

**FICHE PROCESS D'AIDE À LA GESTION DE
SITUATIONS D'INSTALLATION NON CONVENUES DE
CARAVANES DES GENS DU VOYAGE**

Numéro dossier : 2022-
EPCI :
Personne en charge de remplir cette fiche :
Nom :
Prénom :
Téléphone :

Partie 1 : Constat de présence d'une situation de stationnement illicite

Localisation et adresse précise du lieu de stationnement :

.....
.....
.....
.....

Date d'arrivée constatée ou indiquée :

Nombre de caravanes :

Dont double essieux :

Et simple Essieu :

Nombre de véhicules :

Responsable désigné du groupe :

Nom :

Prénom :

Numéro de téléphone :

Statut éventuel (Ex: pasteur) :

Motivations de l'installation exprimées par le groupe (hospitalisation, manque de place, méconnaissance des lieux d'accueil, COVID....) :

.....
.....
.....

Date de départ annoncée :

Partie 2 : Renseignements complémentaires de caractérisation du stationnement illicite

Date du constat (rapport de la PM et/ou de la GN -PN) :

Relevé d'immatriculation effectué : OUI NON

Constats de dégradations de biens appartenant à autrui et/ou de mobiliers urbains (barrières, compteurs électriques, bornes incendie....) : OUI NON

Coordonnées de la personne ayant établi ces constatations :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Nature de ces dégradations :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Photos jointes : OUI NON

Éléments d'information caractérisant les trouble à la salubrité, à la sécurité et/ou à la tranquillité publique (absence de sanitaire, raccordement irréguliers sources de danger, localisation au cœur d'un quartier d'habitation, entrave à une activité commerciale, ou artisanale, zone réservée aux pompiers.....Ces éléments doivent être explicites et illustrés) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Plainte ou signalements de troubles par tiers personne : OUI NON

Si oui, précisez :
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Partie 3 : RENSEIGNEMENTS SUR LA LOCALISATION ET LE STATUT DE LA PROPRIETE

Agglomération concernée :

Commune concernée :

Conformité au schéma départemental 2019/2025 : OUI NON

Identification parcelle cadastrale (*joindre l'extrait cadastral*)

Désignation du propriétaire ou de la personne ayant l'usage :

Domaine public Domaine privé de la personne publique Domaine privé

Terrain affecté à une activité économique et/ou commerciale

Nom du propriétaire :

Numéro de téléphone, le cas échéant :

Partie 4 : L'INTERVENTION DANS LE CADRE DE LA MÉDIATION ET RÉSULTATS

Date de l'intervention :

Désignation de l'intervenant : Service GDV Elus Autres

Nom

Prénom

Téléphone :

Alternative(s) proposée(s) (Si orientation vers les APA, précisez la localisation et le nombre de places disponibles) :

.....
.....
.....
.....

Résultats : Départ spontané Orientation sur terrains dédiés
Ou Echec de la médiation
En cas d'échec, expliquer les motifs (Ex : refus d'intégrer une aire.....) :

.....
.....
.....
.....

Partie 5 : SUITES ENGAGEES AU REGARD DE LA SITUATION ET DE LA NATURE DU STATIONNEMENT

Procédure administrative :

Date de transmission de la demande en Préfecture :

Date et nature de l'évaluation par la chargée de mission :

.....
.....
.....
.....
.....

Décision de la Préfecture :

.....
.....

Date de la décision de la Préfecture :

Date de l'arrêté de mise en demeure, s'il y a lieu :

Date de la remise de la notification, s'il y a lieu :

Délai d'exécution fixé :

Date du recours , s'il y a lieu :

Résultat du recours : Rejet Recevable

Motivations :

.....
.....
.....
.....

Suites données (Départ de la famille, évacuation forcée :

.....
.....

Date d'intervention de la force publique , s'il y a lieu :

