

FICHE

« SECOURS ET SECURITE »

Nom de la manifestation		
Nombre maximum de participants	Attendus :	Simultanément :
Nombre maximum de spectateurs	Attendus :	Simultanément :
Matériels utilisés (dispositifs de cuisson, chapiteaux, tribunes,)		

Responsable de la sécurité pendant la manifestation :

NOM et PRENOM	
Adresse	
Téléphone Fixe	
Téléphone Portable	
Courriel	

Dispositif de sécurité et d'alerte :

Nombre de commissaires ou signaleurs :		
Moyens de liaisons : (téléphones fixes, portables, radio, ...)	Internes :	Nombre :
		Type :
	Externes :	Nombre :
		Type :

Dispositif de lutte incendie :

Nombre d'extincteurs :	
Nombre de personnels :	
Autres Moyens :	

Numéro de téléphone réservé aux secours durant la manifestation :

--

Dispositif prévisionnel de secours :

A - MEDECIN(S)

Présent sur le site		Astreinte	
---------------------	--	-----------	--

(joindre la ou les attestations
précisant le numéro d'inscription à l'ordre des médecins)

Nom prénom	
Nom prénom	
Nom prénom	
Nom prénom	

B - ASSOCIATION(S) AGREEE(S) DE SECURITE CIVILE

OUI		NON	
-----	--	-----	--

(joindre la ou les conventions)

Nom de l'association	
Nom du responsable	
Adresse	
Téléphone	

Nom de l'association	
Nom du responsable	
Adresse	
Téléphone	

C - AMBULANCE(S)

OUI		NON	
-----	--	-----	--

(joindre la ou les attestations)

Nom de la société	Nombre de véhicules	Adresse	Téléphone

D - AUTRES PERSONNES

OUI		NON	
-----	--	-----	--

(joindre le(s) diplôme(s))

Noms et prénoms	Qualification

PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT

- copie du courrier avisant le SDIS et le SAMU (uniquement pour les épreuves motorisées),
- un plan de situation du site proposé (plan cadastral ou schématique accompagné d'un extrait de carte au 1/100.000 ou au 1/25 000 permettant de situer le lieu de la manifestation par rapport à une ville ou un lieu-dit) ou seront indiqués les renseignements ci-dessous :
 - Délimitation de la zone spectateurs,
 - Délimitation de la zone parking,
 - Délimitation des voies d'accès réservées au public et aux véhicules de secours,
 - Implantation du Dispositif Prévisionnel de Secours,
 - Implantation des personnes chargées de la sécurité, dont les signaleurs,
 - Implantation des installations annexes,
 - Détermination éventuelle de l'aire de poser de l'hélicoptère de secours.

Date :

Signature du président :

DISPOSITIFS PREVISIONNELS DE SECOURS (DPS)

Tout dispositif prévisionnel de secours doit faire l'objet d'une demande écrite à l'association prestataire de la part de l'organisateur de la manifestation ou du rassemblement de personnes.

Cette demande doit être signée par l'organisateur, attestant ainsi l'exactitude des éléments portés dans le document. Pour cela, ce dernier doit fournir les éléments suivants :

Organisme demandeur	
Raison sociale :	
Adresse :	
Téléphone fixe :	Téléphone portable :
Fax :	Mail :
Représenté par :	Fonction :
Représenté légalement par :	Fonction :

Caractéristiques de la manifestation	
Nom :	Activité / Type :
Dates :	
Nom du contact sur place :	Fonction de ce contact :
Téléphone fixe :	Téléphone portable :
Adresse :	
Circuit : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> si oui : Ouvert <input type="checkbox"/> Fermé <input type="checkbox"/>	
Superficie :	Distance maxi entre les 2 points les plus éloignés du site :
Risques Particuliers :	

Nature de la demande	
Effectif d'acteurs :	Tranche d'âge :
Effectif public :	Tranche d'âge :
Personnes ayant des besoins particuliers : - communication (traducteur) : - déplacement (chaise roulante...) : - autres :	
Durée présence du public :	
Public : Assis <input type="checkbox"/> Debout <input type="checkbox"/> Statique <input type="checkbox"/> Dynamique <input type="checkbox"/>	

Caractéristiques de l'environnement et de l'accessibilité du site	
Structure : Permanente <input type="checkbox"/> Non permanente <input type="checkbox"/> Types :	
Voies Publiques : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Dimension de l'espace naturel :	
Distance de brancardage :	Longueur de la pente du terrain :
Autres conditions d'accès difficile :	

Structures fixes de secours public les plus proches	
Centre d'Incendie et de secours de :	Distance :
Structure Hospitalière de :	Distance :

Documents joints		
Arrêté préfectoral et/ou municipal <input type="checkbox"/>	Avis de la commission de sécurité <input type="checkbox"/>	
Plan du site <input type="checkbox"/>	Annuaire téléphonique du site <input type="checkbox"/>	Autres :

Autres secours présents sur place	
Médecin <input type="checkbox"/> Nom :	Téléphone :
Infirmier <input type="checkbox"/> Kinésithérapeute <input type="checkbox"/> Autres :	
Ambulance privée <input type="checkbox"/> Autres :	
Secours publics : SMUR <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> Police <input type="checkbox"/> Gendarmerie <input type="checkbox"/> Autres :	
Autres :	