



## DEMANDE DE DISPOSITIFS PREVISIONNELS DE SECOURS

*Tout dispositif prévisionnel de secours à personnes 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 : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel Fixe : ..... Tel Portable : .....

Mail : .....

Représentant Légal : .....

Fonction : ..... Tel : .....

Demande faite par : .....

### CARACTERISTIQUES DE LA MANIFESTATION

Désignation : .....

Activité/type : .....

Durée de la manifestation : ..... Jour(s) : ..... Heure(s) .....

Date et horaires : .....

Adresse exacte de la manifestation : .....

Circuit : oui  non  si oui : ouvert  fermé

Superficie : .....

Distance entre les 2 points les plus éloignés du site : .....

Contact sur place :

Nom : ..... Fonction : .....

Téléphone portable : .....

Risques particuliers : .....

.....

.....

## NATURE DE LA DEMANDE



**Soit pour <<ACTEURS>> ou <<PUBLIC>>**

**Impossible d'inscrire les deux effectifs sur la même demande.**

Effectif d'acteurs : ..... Effectif public : ..... tranche d'âge : .....

Personnes ayant des besoins particuliers : .....

Communication (traducteur) : ..... Déplacement (chaise roulante) : .....

Autres : .....

Durée de présence du public : .....

### GRILLE D'ANALYSE DE RISQUE

ACTIVITE DU RASSEMBLEMENT	Indicateur P2
<b>-Public assis</b> : spectacle, cérémonie culturelle, réunion publique, restauration, rendez-vous sportif...	0.25 <input type="checkbox"/>
<b>-Public debout</b> : cérémonie culturelle, réunion publique, restauration, exposition, foire, salon, comité agricole...	0.30 <input type="checkbox"/>
<b>-Public debout</b> : spectacle avec public statique, fête foraine, rendez-vous sportif avec protection du public par rapport à l'évènement...	0.35 <input type="checkbox"/>
<b>-Public debout</b> : spectacle avec public dynamique, danse, feria, fête votive, carnaval, spectacle de rue, grande parade, rendez-vous sportif sans protection du public par rapport à l'évènement... <b>-Evènement se déroulant sur plusieurs jours avec présence permanente du public</b> : hébergement sur site ou à proximité.	0.40 <input type="checkbox"/>

CARACTERISTIQUES DE L'ENVIRONNEMENT ET DE L'ACCESSIBILITE DU SITE	Indicateur E1
- Structures permanentes : Bâtiment, salle « en dur », ..... - Voies publiques, rues, ...avec accès dégagés. - Conditions d'accès aisés.	0.25 <input type="checkbox"/>
-Structures non permanente : gradin, tribunes, chapiteaux,..... -Espaces naturels : surface < 2 hectares. -Brancardage : 150m < longueur < 300m. -Terrain en pente sur plus de 100m.	0.30 <input type="checkbox"/>
-Espaces naturels : 2 hectares < surface < 5 hectares. -Brancardage : 300m < longueur < 600m. -Terrain en pente sur plus de 150m. -Autres conditions d'accès difficiles.	0.35 <input type="checkbox"/>
-Espaces naturels : surface > 5 hectares. -Brancardage : longueur > 600m. -Terrain en pente sur plus de 300m. -Autres conditions d'accès difficiles : Talus, escaliers, voies d'accès non carrossables, ... -Progression des secours rendue difficile par la présence du public	0.40 <input type="checkbox"/>

DELAI D'INTERVENTION DES SECOURS PUBLICS	Indicateur E2
<= 10 minutes	0.25 <input type="checkbox"/>
> 10 minutes et <= 20 minutes	0.30 <input type="checkbox"/>
> 20 minutes et <= 30 minutes	0.35 <input type="checkbox"/>
> 30 minutes	0.40 <input type="checkbox"/>

#### STRUCTURES FIXES DE SECOURS PUBLIC LES PLUS PROCHES

Centre d'incendie et de secours de .....distance : .....

Structure hospitalière de .....distance : .....

#### DOCUMENTS JOINTS

Arrêté municipal et/ou préfectoral  avis de la commission de sécurité  Plans du site  annuaire téléphonique du site

autres .....

#### AUTRES SECOURS PRESENTS SUR LE SITE

Médecin Nom : ..... Téléphone : .....

Infirmier  Kinésithérapeute  Autres .....

Ambulance privée  autre .....

SECOURS PUBLICS  SMUR  POLICE  GENDARMERIE  AUTRES

Signature :

Fait le : ..... à ..... nom et qualité du signataire .....