



PRÉFET DES VOSGES

FORMULAIRE RELATIF A L'ORGANISATION DES SECOURS ET DE LA SECURITE

IMPORTANT

Ce document doit être rempli lisiblement et dans son intégralité.

Si une rubrique ne concerne pas votre manifestation, mettre la mention néant.

Un plan spécifiant le zone d'évolution des acteurs, les zones d'accumulation de public avec l'effectif maximum pondéré (*) et l'emplacement des moyens de secours doit être fourni avec la demande.

Secours et sécurité : fournir toutes les conventions et engagements écrits dûment signés.

Cette demande doit être signée par l'organisateur, attestant ainsi l'exactitude des éléments portés dans le document.

(*) il s'agit de considérer l'effectif maximal simultanément présent sur l'événement.

Epreuve ou événement

Nom de l'épreuve ou de l'événement :

Commune (s) concernée(s) :

Lieu exact :

Date(s) : à-t-il déjà eu lieu :

Horaires de l'événement : de à

Horaires d'ouverture du site au public : de à

Type d'épreuve ou d'événement

- Sport individuel Sport collectif Sport aérien Sport d'eau Sport mécanique
- Cyclisme
- Sport auto Sport moto Karting
- Avion ULM Montgolfière
- Course à pied Trail Triathlon
- Autre (préciser)

- Réunion publique Spectacle en plein air Divers
- Meeting aérien
- Meeting politique Concert Foire
- Accueil de personnalité(s) Carnaval Exposition
- Cérémonie religieuse Feux d'artifice
- Autre

Site

Nature du site :

- En plein air Clos Sur route Sur circuit Tout terrain En rivière En lac

Installations provisoires : Chapiteau Tribunes Gradins

Utilisation exceptionnelle de locaux (préciser) :

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

Superficie de la zone d'accueil de la manifestation :

Risques particuliers :

Avis de la commission de sécurité (extrait du registre de sécurité) :

Organisateur – Responsable de la manifestation

Dénomination – Nom :

Adresse :

Représenté légalement par : Fonction :

Téléphone fixe : Portable : Fax :

Mail :@.....

Personne en charge du dossier sécurité : Nom : Prénom :

Téléphone fixe : Portable : Fax :

Mail :@.....

Caractéristiques de la manifestation

Information sur les organisateurs de la manifestation

Effectif :

Information sur les acteurs de la manifestation

Effectif :

Information sur le public de la manifestation

Effectif :

Public spécifique (à préciser) :

L'estimation de l'effectif prévisible déclaré des acteurs et du public est fournie par l'organisateur de la manifestation, sous sa propre responsabilité.

Durée de présence du public : Horaires :

Le public est : assis debout statique dynamique

Précisions :

Caractéristiques de l'environnement

Structure d'accueil du public : permanente non permanente type :

Voie publique : Oui Non

Espace naturel (surface) :

Caractéristiques du terrain :

Accessibilité : facile difficile très difficile (préciser)

Domaine public Domaine privé

Structures fixes de secours publics les plus proches

Incendie et de Secours - Centre de : Distance :

Santé - Hôpital de : Distance :

Santé – Service Mobile d'Urgence et de Réanimation de : Distance :

Secours publics informés de la manifestation

SAMU Sapeurs-Pompiers Police Gendarmerie

Secours présents sur place

Médecin(s)

Nom – Prénom :

Présent sur le site OUI NON

Permanence à domicile (ou cabinet médical) OUI NON

Téléphone fixe:.....Téléphone portable.....

(Joindre impérativement l'engagement écrit d'accepter la médicalisation de l'épreuve)

Infirmier(s) (nombre : ____)

Kinésithérapeute(s) (nombre : ____)

(Joindre impérativement l'engagement écrit d'accepter d'être présent sur l'épreuve)

Ambulancier(s)

Origine :.....Nombre d'ambulances et types :.....

Nom de la société :

Adresse :.....

Téléphone :.....

(Joindre impérativement l'engagement écrit d'accepter d'être présent sur l'épreuve)

Moyens de désincarcération

Origine :.....Nombre de véhicules :.....

Nom de la société :

Adresse :.....

Téléphone :.....

(Joindre impérativement l'engagement écrit d'accepter d'être présent sur l'épreuve)

Secouristes

Nom de l'association agréée de Sécurité Civile :.....

Nom du responsable :.....

Nombre de personnels présents pour assurer la sécurité des acteurs :.....

Nombre de personnels présents pour assurer la sécurité des spectateurs :.....

Nombre de secouristes spécialisés (sauveteurs aquatiques, pisteurs secouristes,...) :.....

Dispositif de secours à destination des acteurs et de l'organisation :

Dispositif de secours à destination du public - dispositif prévisionnel de secours (DPS) :

Type de DPS retenu (préciser) :

- PAPS
- DPS de petite envergure
- DPS de moyenne envergure
- DPS de grande envergure

Poste(s) de secours (préciser les emplacements)

Nombre :.....

Type de postes :

- local fixe (lieu à préciser :))
- poste(s)mobile(s) (positionnement:))
- structure autre (à préciser) + positionnement :))

(Joindre impérativement la convention signée avec l'association agréée de sécurité civile et la grille d'évaluation des risques pour le dimensionnement du DPS)

Secours publics présents sur la manifestation (préciser l'origine)

SMUR Sapeurs-Pompiers Police Gendarmerie

Hélisurface prévue OUI NON emplacement :

Service d'ordre

Privé : OUI NON Nombre d'agents :.....

Public : OUI NON Nombre d'agents :

Signaleurs : OUI NON Nombre :

Extincteurs : Nombre : Type :

Transmissions (moyens d'alerte et de liaison)

Téléphone du responsable de la manifestation sur le site :

Moyens prévus pour l'alerte des secours publics

Type d'équipement (téléphone fixe, mobile ou radio) :

Implantation sur le site :

Réseau de transmission de l'organisation OUI NON

Type d'équipement (téléphone, radio, talkie-walkie) :

Implantation sur le site :

.....
Sonorisation OUI NON

Autres renseignements que l'organisateur de la manifestation souhaite porter à la connaissance de la préfecture

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

Documents à fournir obligatoirement

- Attestation d'assurance
- Convention signée avec l'association agréée de sécurité civile + grille d'évaluation des risques
- Engagement écrit et signé du (des) médecin(s)
- Engagement écrit et signé du (des) ambulanciers(s)
- Engagement écrit et signé du moyen de désincarcération
- Engagement écrit et signé du moyen de dépannage
- Plan(s) du site
- Annuaire téléphonique d'urgence
- Autre (préciser) :

Renseignements certifiés exacts

Nom Prénom et Fonction

Date, Signature et Cachet