

# DEMANDE DE MISE EN PLACE D'UN DISPOSITIF PREVISIONNEL DE SECOURS

(à remplir par l'organisateur de la manifestation)

## Organisme demandeur

Raison sociale :

Adresse :

Tél. :

E-mail :

Représenté par :

Fonction :

## Caractéristique de la manifestation :

Nom :

Activité / type :

Date(s), horaires :

Nom du responsable sur place :

Tél. /

Fonction du responsable :

Adresse de la manifestation :

Circuit : non / oui , si oui : ouvert / fermé

Superficie :

Distance maximal entre les deux points les plus éloignés du site :

Risques particuliers :

## Nature de la demande :

Effectif d'acteurs (Fréquence Maximale Instantanée) :

tranche d'âge :

Effectif de public (Fréquence Maximale Instantanée) :

tranche d'âge :

Personnes ayant des besoins particuliers :

Durée de présence du public :

Public : assis / debout / statique / dynamique

## Caractéristiques de l'environnement et de l'accessibilité du site :

Structure : permanente / non permanente

Types :

Voies publiques : oui / non

Dimension de l'espace naturel :

Distance de brancardage :

Longueur de pente du terrain :

Autres conditions d'accès difficile :

## Structures fixes de secours public les plus proches :

Centre d'incendie et de secours de :

distance : km

Structure hospitalière de :

distance : km

## Documents joints :

Arrêté municipal et / ou préfectoral  Avis de la commission de sécurité  Plan(s)  Autre :

## Autres secours présents sur place :

Médecin Nom :  Infirmier  Kinésithérapeute  autres :

Ambulance privée  S.M.U.R.  Sapeurs-pompiers  Police municipale  Gendarmerie

Certifié exact. Fait le / / à

Signature: