



Dossier de renseignements pour l'évaluation et la mise en place d'un Dispositif Prévisionnel de Secours

ORGANISATEUR DEMANDEUR :

Raison sociale : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Représenté par : _____ Fonction : _____

N° de téléphone : _____ N° de mobile : _____

Adresse mail : _____

Contact présent sur place le jour de la manifestation : _____

Fonction : _____ N° de mobile : _____

CARACTERISTIQUES DE LA MANIFESTATION :

Nom de la manifestation : _____

Activité/Type : _____

Adresse précise du poste de secours : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Site internet de la manifestation (web, Facebook, ...) : _____

Dates : _____ / _____ / _____

Horaires : de _____ h _____ à _____ h _____

_____ / _____ / _____

de _____ h _____ à _____ h _____

_____ / _____ / _____

de _____ h _____ à _____ h _____

Si la demande concerne plusieurs événements différents ou espacés dans le temps, merci d'utiliser autant d'exemplaires que nécessaire.
(possibilité de faire des copies)

Merci d'indiquer uniquement les horaires pendant lesquels notre présence est demandée.
Nous ajustons nous même le temps de mise en place du dispositif.

DANS TOUS LES CAS, JOINDRE A CE DOSSIER UN PLAN DU SITE ET/OU DU PARCOURS





- En salle		- En extérieur	
- Structure non permanente (type chapiteau ou gradins)		- Parcours entièrement accessible en véhicule	
- En forêt		- Espace naturel	
- Sur la voie publique		- Forte pente	
- Circuit		- Distance de la pente	
- Présence d'un plan d'eau → Si oui, y-a-t-il des activités sur celui-ci ? → Si oui, par qui est assurée la sécurité ?		- Déplacement sur le site difficile pour les secours (public dense)	

Risques particuliers à la manifestation : _____

Autres conditions d'accès difficiles (talus, escaliers, voies non carrossables, ...) : _____

Superficie du site de la manifestation : _____

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

Distance de brancardage maximale : _____

Y-a-t-il une voie d'accès réservée pour les secours ? _____

Y-a-t-il un parking réservé aux véhicules de secours ? _____

Y-a-t-il une zone de pose d'hélicoptère à proximité du site ? _____

→ Aire minimale de 25x25m, dégagée de tout obstacle, sur un terrain stable et à distance d'animaux ou de tout objet pouvant s'envoler (tente, banderoles, ...). Le terrain ne doit pas être clos.

PARTICIPANTS ET ACTEURS :

Demandez-vous des secours pour les participants et acteurs de la manifestation ? _____

Nombre de participants : _____

Nombre d'organiseurs : _____

Tranche d'âge : de _____ à _____ ans

Les participants sont-ils ? _____

Présence de VIP ? _____ → _____



PUBLIC ET SPECTATEURS :

Demandez-vous des secours pour le public de la manifestation ? _____

→ Si non, comment et par qui sont assurés les secours du public ? _____

Nombre prévisible de public attendu sur l'ensemble de la manifestation : _____

Nombre prévisible de public maximum à un même instant : _____

Tranche d'âge : de _____ à _____ ans

Est-ce un évènement se déroulant sur plusieurs jours avec présence permanente du public ? _____

Publics spécifiques Précisez : _____

Publics étrangers Précisez : _____

Vente d'alcool

Manifestation ouverte à tous

Comportement prévisible du public ? _____

Autres observations sur le public :

MANIFESTATIONS SPORTIVES UNIQUEMENT :

Votre fédération vous impose-t-elle des contraintes en termes de secours ? _____

→ Si oui, lesquelles ? _____

Les participants ont subi une visite médicale.

Une collation est prévue pour les sportifs.

Du personnel d'encadrement est prévu.

Des signaleurs / commissaires sont prévus.

Une voiture balai est prévue.

Consignes particulières d'intervention sur le terrain de sport, piste d'athlétisme, de course motorisée :



STRUCTURES FIXES DES SECOURS PUBLICS LES PLUS PROCHES :

- Centre d'Incendie et de Secours (avec VSAV) de : _____

Distance : _____ km Délais d'intervention : _____

- Centre Hospitalier (avec SMUR) de : _____

Distance : _____ km Délais d'intervention : _____

* Pour les délais d'intervention, prendre en compte l'accès le plus éloigné sur le site de la manifestation, mais également le délai de regroupement des personnels des services publics (minimum 5min).

AUTRES MOYENS DE SECOURS PRESENTS SUR PLACE :

Médecin Nombre : _____ Noms + N° mobile : _____

Kinésithérapeute Nombre : _____ Noms + N° mobile : _____

Ambulance privée Nombre : _____ Structure : _____

Autres secouristes Nombre : _____ Structure : _____

Autres : _____

Secours publics : SMUR Sapeurs-Pompiers Police / Gendarmerie

MOYENS MIS A DISPOSITION :

Les moyens que vous cochez ci-dessous sont les moyens que vous vous engagez à mettre à disposition de la FFSS (Fédération Française de Sauvetage et de Secourisme) pour l'accomplissement de sa mission. Ils devront être disponibles le jour de la manifestation.

Structure permettant l'installation du poste de secours : _____

→ Minimum 20m² utilisables, ferme sur ses 4 côtés, muni d'un dispositif d'éclairage et de prises 220V, facile d'accès, à proximité de la manifestation, réservé à l'usage seul des secours. Le localiser sur le plan.

Téléphone fixe N° du téléphone : _____

→ Indispensable sur les DPS de moyenne et grande envergure.

Parking pour nos véhicules de secours (4x7m par véhicule) Nombre : _____

Réserve d'eau A proximité du poste de secours (maxi 50m) Volume : _____ L

→ Dans tous les cas, prévoir 2 packs d'eau au niveau du poste de secours.

Fléchage du poste de secours obligatoire.



DOCUMENTS JOINTS :

- Arrêté municipal et/ou préfectoral
- Annuaire téléphonique du site
- Avis de la commission de sécurité
- Plan(s) du site (obligatoires)
- Plan(s) d'accès
- Programme
- Autres documents : _____

MERCI DE JOINDRE LES DOCUMENTS

LE PLUS RAPIDEMENT POSSIBLE

OBSERVATIONS DIVERSES :

Il vous est possible de noter ici les éléments que vous souhaitez porter à notre connaissance pour le bon déroulement des missions de secours à personne :

Certifiant sur l'honneur que les éléments renseignés sont exacts,

Fait-le : ____ / ____ / ____

A : _____

Par : _____

Signature, tampon

Dossier à retourner 1 mois minimum avant la manifestation...

de préférence par mail à : dps@secourisme-paysdefougeres.com

*ou a : ASSOCIATION DE SECOURISME DU PAYS DE FOUGERES
12, rue du Mont Saint Michel – 35420 MELLE*