



Cette demande est à retourner à : contact@croixblanchereunion.re

DEMANDE DE DISPOSITIF PREVISIONNEL DE SECOURS

Conformément à l'arrêté du 07 novembre 2006, 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 :

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 :

Téléphone fixe :

Fonction de ce contact :

Téléphone portable :

Adresse :

Circuit :

Oui

Non

Si oui :

Ouvert

Fermé

Superficie :

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

Risques particuliers :

Nature de la demande

Contraintes imposées par l'organisateur :

Ce dispositif nécessite-t-il une ambulance (VPSP) ? : Oui - Non

Ce dispositif nécessite une équipe de sauvetage aquatique (Jetski + MNS) ? : Oui Non

Ce dispositif nécessite une équipe de sécurité incendie ? (SSIAP) : Oui Non

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 :		
Horaires :			
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 municipal et/ou préfectoral : <input type="checkbox"/>	Avis de la commission : <input type="checkbox"/>	Programme de la manifestation : <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	Autres :	
Ambulance privée <input type="checkbox"/>	Autres :		
Secours publics : SMUR <input type="checkbox"/>	Pompiers <input type="checkbox"/>	Police <input type="checkbox"/>	Gendarmerie <input type="checkbox"/>
Autres :			

** on entend par effectif public, l'effectif maximal du public simultanément présent et non pas cumulé dans le temps.

Date :

Lieu :

Signature de l'organisateur