



Cette demande est à retourner à : [contact@croixblanchereunion.re](mailto: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	
<b>Dans la mesure du possible, merci de joindre un programme</b>	
Nom de la manifestation :	Activité/Type :
Dates et horaires de la manifestation :	
Nom du contact sur place :	Téléphone fixe :
Fonction de ce contact :	Téléphone portable :
Adresse de la manifestation :	
Circuit :      Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Si oui :      Ouvert <input type="checkbox"/> Fermé <input type="checkbox"/>
Superficie :	Distance maxi entre les 2 points les plus éloignés du site :
Risques particuliers :	
<b>Souhaitez-vous que la Croix Blanche mette à votre disposition une tente* ? (50 €/jour)    Oui** <input type="checkbox"/>    Non <input type="checkbox"/></b>	
<i>*élément obligatoire pour un poste de secours / ** sous réserve de disponibilité</i>	
Nature de la demande	
<b>Contraintes imposées par l'organisateur :</b>	
Ce dispositif nécessite-t-il une ambulance (VPSP) ? : <input type="checkbox"/> Oui - <input type="checkbox"/> Non	
Ce dispositif nécessite une équipe de sauvetage aquatique (Jetski + MNS) ? : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Ce dispositif nécessite une équipe de sécurité incendie ? (SSIAP) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> 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 :		
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 (hors Croix-Blanche)			
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