



# SECOURIME POUR TOUS



## 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 :  
particuliers :

Risques

### 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