



DEMANDE DE DISPOSITIF PREVISIONNEL DE SECOURS (DPS)

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

ORGANISME DEMANDEUR

Raison sociale : sgqsgqsgsdfg seargqsgqsgqsg q
Adresse : qsg qsgd qs qsg qs qsd qsg fqg
Code postal – Commune :
Téléphone fixe : Téléphone portable :
Mail :
Représenté par : Fonction :
Représenté légalement par : Fonction :

CARACTERISTIQUES DE LA MANIFESTATION

Nom : Activité/Type :
Dates : Horaires du DPS (*):
() Horaires de début de votre manifestation + 1/2h pour mise en place de nos secouristes / heure de fin de votre manifestation*
Nom du contact sur place : Portable :
Fonction de ce contact :
Adresse de la manifestation :
Demandez-vous un dispositif pour le Public de la manifestation : OUI NON
Effectif public : Tranche d'âge :
() On entend par effectif public, l'effectif maximal du public simultanément présent et non pas cumulé dans le temps. Grille RIS jointe.*
Public : Assis Debout Statique Dynamique
Manifestation ouverte à tous : OUI NON
Personnes à mobilité réduite : OUI NON Ne sait pas
Vente d'alcool sur site : OUI NON
Autres :
Demandez-vous un dispositif pour les Acteurs de la manifestation : OUI NON
Effectif des acteurs : Tranche d'âge :

CARACTERISTIQUES DE L'ENVIRONNEMENT ET DE L'ACCESSIBILITE DU SITE

Evènement en salle : OUI NON

Structure permanente : OUI NON Types :

Evènement en espace naturel : OUI NON Si oui, Superficie :

Pente sur le terrain : OUI NON Si oui, longueur de la pente (en m) :

Distance maxi entre les 2 points les plus éloignés du site (en m) :

Distance de brancardage max (en m) :

Sur le parcours, conditions de déplacement difficiles pour les secours : OUI NON

Accessibilité en tous points pour un véhicule de secours : OUI NON

Circuit : OUI NON Si oui : Ouvert Fermé

Voies publiques : OUI NON

Risques particuliers :

Informations complémentaires à donner :

STRUCTURES SUR PLACE MISE A DISPOSITION

*Ces moyens doivent être à proximité immédiate de la manifestation, facile d'accès et localisés sur le plan du site. *Si aucune de ces trois conditions n'est proposé par le demandeur, la tente des prestataires sera obligatoirement mise à disposition et facturée.*

*Local en dur +5m2 (chauffé, éclairé) - *Infirmier - *Tente - Arrivée électrique - Point d'eau

Souhaitez-vous une tente Croix Blanche : OUI NON

STRUCTURES FIXES DE SECOURS PUBLIC LES PLUS PROCHES

Centre d'incendie et de secours le plus proche : Délai de route (minutes) :

Structure hospitalière la plus proche : Délai de route (minutes) :

DOCUMENTS JOINTS

Arrêté municipal et/ou préfectoral : Avis de la commission :

Plan des parcours fourni : Plan du site fourni :

AUTRES SECOURS PRESENTS SUR PLACE

Médecin Nom : Téléphone :

Infirmier Kinésithérapeute Autres :

Ambulance privée Autres :

Secours publics : SMUR SP Police Gendarmerie Autres :

Date et Signature du demandeur :