



Secouristes Français
Croix Blanche

COMITE DEPARTEMENTAL DE L'ISERE et
SECOURISTES FRANCAIS CROIX BLANCHE
ALPES GRENOBLE
PORTE DU DAUPHINE

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 :

Adresse :

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			
<i>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.</i>			
*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 :