



DEMANDE DE RENSEIGNEMENT A DESTINATION  
DES ORGANISATEURS DE MANIFESTATIONS

MISE EN PLACE D'UN DISPOSITIF PREVISIONNEL DE SECOURS

Document conforme au Référentiel National - Missions de Sécurité Civile- Dispositifs Prévisionnels de Secours- Oct.2006

Extrait du RNMSC-DPS, page 69 : « 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 : .....

.....

.....

Téléphone fixe : **01** ..... Téléphone portable : **06**.....

Fax : **01** ..... Mail : .....@.....

Représenté par : ..... Fonction : .....

Représenté légalement par : ..... Fonction : .....

**Caractéristiques de la manifestation**

Nom : .....

Lieu (Adresse Précise) : .....

Description : .....

Date(s) : .....

Horaires de mise en place du dispositif : .....

Horaire de levée du dispositif : .....

Nom du contact sur place : ..... Téléphone fixe : **01**.....

Fonction de ce contact : ..... Téléphone portable : **06**.....

Adresse du contact : .....

.....

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

### **Dispositif pour les acteurs (Participants)**

« Le Dispositif en faveur des acteurs est déterminé indépendamment de celui concernant le public et fait l'objet d'une analyse spécifique par l'organisateur. L'organisateur est libre de faire appel, en complément du DPS prescrit, à tout autre moyen humain ou matériel, destiné à augmenter le niveau sécuritaire de la manifestation. Ce dispositif complémentaire est indépendant... »

Etes-vous affilié à une instance nationale : non  oui  Nom : .....

Effectif d'acteurs : entre ..... et ..... par jour Tranche d'âge : de .. ..... ans à ..... ans

Dispositif secouriste demandé spécifiquement pour les acteurs :

.....

**Observation :** .....

.....

.....

Ce dispositif est imposé par  L'instance nationale d'affiliation  
 L'organisateur.  
 Autre : .....

### **Dispositif pour le public**

Le dispositif sera dimensionné en fonction des informations collectées dans le présent document et fera l'objet d'une grille de dimensionnement transmise par retour. Ce dispositif vient en complément du dispositif acteurs.

Effectif public maximum en instantané: entre ..... et ..... par jour- Tranche d'âge : de ..... à ..... ans

Personnes ayant des besoins particuliers :  
- Communication (traducteur) :  
- Déplacement (chaise roulante...) :  
- Autres :

Durée présence du public : .....

Public : Assis  Debout  Statique  Dynamique

## Caractéristiques de l'environnement et de l'accessibilité du site

Structure : Permanente  Non permanente  Type : .....

Voies publiques : Oui  Non

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 veille de : ..... Délais : .....

Structure hospitalière de : ..... Distance : .....

## L'organisateur s'engage à mettre en place :

### MOYENS LOGISTIQUES :

Local : non  oui  localisation : .....

Moyens de communication : non  oui  lesquels : .....

Matériel : non  oui  lequel : .....

Dispositif d'alerte dédié aux secours publics : non  oui  lequel et localisation : .....

.....

Signalisation et accessibilité du dispositif de secours : non  oui

Conditions de vie : Restauration assurée sur place (lorsqu'un repas est compris dans la période du DPS) : non  oui

Salle, tente ou bungalow de repos (pour manifestation sur plusieurs jours) : non  oui

### **MODALITES OPERATIONNELLES** (pour DPS de Grande Envergure – Dispositif traité par la DDO et ou FNPC):

Chaîne de commandement du DPS (Commandant des Opérations de Secours) :

(Nom et téléphone portable) : .....

Nom et Tél. portable du chef de dispositif inter-associatif :

(En cas d'engagement simultané de plusieurs associations) : .....

### MODALITES FINANCIERES :

Paiement souhaité par chèque  ou virement  ou virement administratif  (État - Mairie - Administration)

### Autres secours présents sur place

Médecin :  Nom : ..... Téléphone : .....

Infirmier :  Kinésithérapeute  ..... Autres : .....

Ambulance privée  ..... Autres : .....

Secours publics : SMUR  Sapeurs Pompiers  Police  Gendarmerie

Autres : .....

### Documents joints

#### Obligatoires :

Plans du site (DPS-ME et DPS-GE)

Annuaire téléphonique du site (DPS-ME et DPS-GE)

Autorisation de la tenue de la manifestation par l'autorité de police compétente (DPS- GE, et ou ayant lieu sur voie publique, et ou rendu obligatoire par la nature des choses : Préfecture ou Mairie).

#### Obligatoires si existants :

Avis de la commission de sécurité

#### Autres documents :

.....

Fait à :

Le : Nom, signature de l'organisateur et cachet :

#### RETOURNER CETTE DEMANDE A :

Protection Civile des Hauts de Seine - Direction Départementale des Opérations

32, boulevard des Oiseaux – 92700 Colombes – [operationnel@protectioncivile92.org](mailto:operationnel@protectioncivile92.org)

Siège départemental : 32, boulevard des Oiseaux– 92700 Colombes

SIRET 325 625 739 00041 – Déclaration en Préfecture W922002223 – Association régie par la loi de 1901