



DEMANDE DE DISPOSITIF PRÉVISIONNEL DE SECOURS

Conformément à la réglementation en vigueur, tout dispositif prévisionnel de secours à personnes doit faire l'objet d'une demande écrite à l'association de sécurité civile 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 ce document. Pour cela, ce dernier doit fournir les éléments suivants :

Organisme demandeur

Nom de l'organisme : _____

Adresse postale complète : _____

Téléphone Fixe : ____/____/____/____/____ Téléphone Portable : ____/____/____/____/____

Mail : _____

Représenté légalement par : _____ Fonction : _____

Caractéristiques de la manifestation

Nom : _____

Activité/Type : _____

Date(s) : _____

Heure de début et de fin de la manifestation : _____

Horaires souhaités du dispositif de secours : _____

Nom du Contact sur place : _____

Téléphone Portable : _____

Fonction du Contact : _____

Adresse exacte de la manifestation : _____

Circuit : OUI [] NON [] Si OUI : Ouvert [] Fermé []

Superficie : _____ Distance maximum entre les 2 points les plus éloignés du site : _____

Risques particuliers : _____

Description complète de l'événement : _____

Nombre d'acteur attendus sur la journée (participants, sportifs..)* : _____

Nombre de public attendus sur la journée (spectateurs)* : _____

Effectif du public maximal en même temps* : _____

**A remplir obligatoirement*

Correspondance à adresser :

218 bis Rue Jules Guesde, chemin de la plume d'ange 59650 Villeneuve d'Ascq

Tel : 03.20.56.16.33 - contact@ffss59.org

Site Web: www.secourisme59.com

SIRET : 47800803000015 SIREN : 478008030 APE : 9499Z

Association affiliée à la Fédération Française de Sauvetage et de Secourisme (F.F.S.S.). Reconnue d'utilité publique depuis 1927



Personnes ayant des besoins particuliers :

- communication (traducteur) : _____
- déplacement (chaise roulante ...) : _____
- Autres : _____

Public : Assis ☐ Debout ☐ Statique ☐ Dynamique ☐

Structure : Permanente ☐ Non permanente ☐ Types : _____

Voies publiques : OUI ☐ NON ☐

Dimension de l'espace naturel : _____

Distance de brancardage : _____ Longueur de la pente du terrain : _____

Autres conditions d'accès difficile : _____

Structure fixes de secours public les plus proches

Centre d'incendie et de secours de (caserne) : _____ Distance : _____ km

Structure hospitalière de : _____ Distance : _____ km

Autres secours présents sur place

Médecin : Nom : _____ Téléphone : ____/____/____/____/____

Infirmier : Nom : _____ Téléphone : ____/____/____/____/____

Kinésithérapeute : Nom : _____ Téléphone : ____/____/____/____/____

Autre : _____

Secours : ☐ SMUR ☐ Sapeurs-pompiers ☐ Police ☐ Gendarmerie ☐ Ambulance
privée

Autres : _____

Logistique

(Mise à disposition pour les secouristes)

Local* (minimum 12m2) : OUI ☐ NON ☐ **Tente*** (minimum 6X3 m) : OUI ☐ NON ☐

Point d'électricité* (relié au poste) : OUI ☐ NON ☐ **Point d'eau courante*** : OUI ☐ NON ☐

Repas* : OUI ☐ NON ☐

Collation* : OUI ☐ NON ☐

- Dans le cas où le repas n'est pas inclus et que les sauveteurs sont présents à l'heure des repas (entre 12h00 à 14h00 et 19h30 à 21h30), un tarif forfaitaire de 15€ sera facturé par repas.
- Dans le cas où un point de branchement électrique n'est pas prévu par l'organisateur, un tarif forfaitaire de 150€ sera facturé.

***A cocher obligatoirement**

Correspondance à adresser :

218 bis Rue Jules Guesde, chemin de la plume d'ange 59650 Villeneuve d'Ascq

Tel : 03.20.56.16.33 - contact@ffss59.org

Site Web: www.secourisme59.com

SIRET : 47800803000015 SIREN : 478008030 APE : 9499Z

Association affiliée à la Fédération Française de Sauvetage et de Secourisme (F.F.S.S.). Reconnue d'utilité publique depuis 1927



Nature de la demande

Vous souhaitez que nous assurions les secours* :

☐ Nautique ☐ Terrestre ☐ Terrestre et Nautique

Le dispositif est mis en place pour* :

☐ Le public (spectateurs) ☐ Les acteurs (participants, coureurs, sportifs...)

☐ Le public et les acteurs

Désirez-vous une ambulance d'évacuation (vers les structures hospitalières)* : ☐ OUI ☐ NON

****A cocher obligatoirement***

Merci de nous joindre :

- Plan(s) de la manifestation (impératif si site extérieur : course, cross...)
- Annuaire téléphonique du site (si existant)

Observations, demandes particulières :

**Signature de l'organisateur
ou de son représentant
(Nom et fonction)**

***La demande doit être transmise à contact@ffss59.org au moins 4 semaines avant l'évènement.
Dans le cas contraire, votre demande ne sera pas traitée.***

Correspondance à adresser :

218 bis Rue Jules Guesde, chemin de la plume d'ange 59650 Villeneuve d'Ascq

Tel : 03.20.56.16.33 - contact@ffss59.org

Site Web: www.secourisme59.com

SIRET : 47800803000015 SIREN : 478008030 APE : 9499Z

Association affiliée à la Fédération Française de Sauvetage et de Secourisme (F.F.S.S.). Reconnue d'utilité publique depuis 1927