



DEMANDE DE DISPOSITIF PREVISIONNEL 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 : _____

Adresse : _____

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

Mail : _____

Représenté légalement par : _____ Fonction : _____

Caractéristiques de la manifestation

Nom : _____

Activité/Type : _____

Date(s) : _____

Horaires : _____

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 : _____

Correspondance à adresser :

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

Tel : 03.20.56.16.33

Document à adresser à : contact@ffss59.org www.ffss59.org



Description complète de l'événement : _____

Effectif d'acteur : _____

Tranche d'âge : _____

Effectif du public : _____

Tranche d'âge : _____

Effectif Maximal en même temps : _____

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

Correspondance à adresser :

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

Tel : 03.20.56.16.33

Document à adresser à : contact@ffss59.org www.ffss59.org



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

Autre : _____

Logistique

(Mise à disposition pour les secouristes)

Local : OUI NON Tente : OUI NON Electricité : OUI NON

Point d'Eau : 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, un tarif forfaitaire de 15 euros sera facturé.

Nature de la demande

Vous souhaitez que nous assurions les secours :

Nautique Terrestre Terrestre et Nautique

Le dispositif est mis en place pour :

Nautique Terrestre Terrestre et Nautique

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

Merci de nous joindre :

- Plan(s) de la manifestation
- Annuaire téléphonique du site
- L'Avis de la commission de sécurité

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 2 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

Document à adresser à : contact@ffss59.org www.ffss59.org