

## DEMANDE DE DISPOSITIF DE SECOURS POUR L'ANNEE 2010

Cadre réservé Opale Secourisme				
Dossier n°	Devis	Facture	20..... - ..... - ..... - ..... - (.....)	
Coefficient du Facteur Ris	PAPS	PE	ME	

### L'ORGANISATION :

Nom de l'association, collectivité, administration ou de l'entreprise organisatrice : .....

Adresse : ..... Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone Fixe : 03 / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ /      Téléphone Mobile : 06 / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ /      Fax : 03 / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ /

Adresse Mail : .....

Nom et prénom de son représentant : Mr / Mme / Mlle : ..... Fonction : .....

Nom, prénom et téléphone du contact sur place le jour de la manifestation : Mr / Mme / Mlle : .....  
 ..... Fonction : ..... Téléphone Mobile : 06 / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ /

Règlement de la facture par :  Chèque     Virement     Mandat    **→ !! Important N° de la facture avec votre règlement**

### LA MANIFESTATION :

Nom de la manifestation : ..... Type de Manifestation : .....

Date(s) : Le \_\_\_ / \_\_\_ / 200.....

Date(s) : Le \_\_\_ / \_\_\_ / 200.....

Date(s) : Le \_\_\_ / \_\_\_ / 200.....

Date(s) : Le \_\_\_ / \_\_\_ / 200.....

Horaire(s) : de \_\_\_ H \_\_\_ à \_\_\_ H \_\_\_

Horaire(s) : de \_\_\_ H \_\_\_ à \_\_\_ H \_\_\_

Horaire(s) : de \_\_\_ H \_\_\_ à \_\_\_ H \_\_\_

Horaire(s) : de \_\_\_ H \_\_\_ à \_\_\_ H \_\_\_

Si la manifestation est différente d'un jour à l'autre, merci d'utiliser une autre demande de Dispositif séparé pour chaque jour. (Possibilité de faire des copies)

Merci d'indiquer ici uniquement les horaires pendant lesquels notre présence est demandée. Nous ajoutons nous même le temps de mise en place du dispositif.



**ATTENTION, UN PROGRAMME DOIT ÊTRE JOINT A CE DOSSIER (papier libre ou programme officiel)**

## LA LOCALISATION ET LE DESCRIPTIF DES LIEUX :

Adresse complète : ..... Rue : .....  
 ..... Code Postal : 62 ..... Ville : .....



**ATTENTION DANS TOUS LES CAS, UN PLAN DU SITE et/ou PARCOURS DOIT ÊTRE JOINT A CE DOSSIER**

	Oui	Non
En Salle		
Structure non permanente		
En Extérieur		
Sur la voie publique		
Circuit		
Si oui Précisez		
- Ouvert		
- Fermé		
Accessible en Véhicule de Secours ?		

	Oui	Non
En forêt		
Espace naturel		
Forte pente		
Présence d'un plan d'eau		
Si oui, y a-t-il des activités liées à la manifestation sur celui-ci ?		
Sur le plan d'eau la sécurité sera assurée par : .....		

Risques particuliers liés à la manifestation : .....

Autres conditions d'accès difficiles : (talus, escaliers, voies d'accès non carrossables,...)  
 .....  
 .....

Superficie du site à sécuriser : ..... Distance entre deux points les plus éloignés du site : .....

Distance de Brancardage maximal : ..... Mètres

	Oui	Non
Y-a-t-il une voie d'accès réservée pour les secours ?		
Y-a-t-il un parking réservé aux véhicules de secours ?		
Y-a-t-il une zone de poser d'hélicoptère à proximité du site ?		

Une zone de poser d'hélicoptère doit correspondre aux contraintes suivantes :  
 Une aire minimale de 25m x 25m, dégagée de tout obstacle, sur un terrain stable et à distance d'animaux ou de tout objet pouvant s'envoler, Le terrain ne doit pas être clos.

## LE PUBLIC, LES SPECTATEURS DE LA MANIFESTATION :

Demandez-vous des secours pour le public de la manifestation ?  Oui -  Non

Nombre prévisible de public attendu : Au total : ..... Pers. - Par Jour : ..... Pers. - A un même instant : ..... Pers.

Tranche d'âge : de : ..... Ans à : ..... Ans.

Je désire :

<b>1</b>	Equipe de Secouristes (entre 3 et 6 secouristes)	
----------	---	--

<b>2</b>	Equipes de Secouristes (entre 6 et 9 secouristes)	
----------	--	--

<b>3</b>	Equipes de Secouristes (entre 9 et 13 secouristes)	
----------	---	--

Besoin de plus de secouriste ou d'autres moyens de secours merci de nous contacter au 06.75.73.20.20

	Oui	Non	
Publics spécifiques :			Précisez : .....
Public étranger :			Précisez : .....
Vente d'alcool :			
Manifestation ouverte à tous :			
Comportement prévisible publics :	<input type="radio"/> Calme	<input type="radio"/> Risque moyen	<input type="radio"/> Risque fort
Présence du public :	<input type="radio"/> De passage		<input type="radio"/> Présent longtemps sur le site

Position du public :

Assis : spectacle, cérémonie culturelle, réunion publique, restauration, rendez-vous sportif...

Debout : cérémonie culturelle, réunion publique, restauration, exposition, foire, salon...

Debout : spectacle avec public statique, fête foraine, rendez-vous sportif avec protection du public par rapport à l'événement...

Debout : spectacle avec public dynamique, danse, carnaval, spectacle de rue, grande parade, rendez-vous sportif  Evénement sur plusieurs jours avec présence permanente du public : Hébergement sur site ou à proximité.

## LES PARTICIPANTS/LES ACTEURS DE LA MANIFESTATION :

Demandez-vous des secours pour les participants/les acteurs de la manifestation ?  Oui -  Non

**Si non**, passez directement au chapitre suivant « **les moyens mis à notre disposition** ».

Nombre de Participants : ..... Nombre d'organiseurs : ..... Tranche d'âge : de ..... à .....ans.

## MANIFESTATION SPORTIVES SEULEMENT :

Votre fédération vous impose t- elle des contraintes en terme de secours ?  Oui -  Non

Si oui, lesquelles : .....

	Oui	Non
Les participants ont-ils subi une visite médicale ?		
Une collation est- elle prévue pour les Sportifs ?		
Du personnel d'encadrement est-il prévu ?		
Des signaleurs / commissaires sont-ils prévus ?		
Une voiture balai est-elle prévue ?		

## LES MOYENS MIS A NOTRE DISPOSITION :

Les moyens que vous cochez ci-dessous sont les moyens que vous vous engagez à mettre à la disposition d'Opale Secourisme pour l'accomplissement de sa mission. Ils devront être effectivement disponibles par le chef de poste le jour de la manifestation.

	Oui	Non	Observation
Téléphone Fixe ou Mobile en cas de PC Secours.			Si oui, numéro de téléphone : 03 ou (06) /___/___/___/___/
DPS + de 2 KLM - Mise en place d'un PC Secours.			Salle + Prise de courant à moins de 1 KLM du Dispositif.
Pièce / Cottage ( <u>obligatoire pour manifestation de + de 500 pers.</u> )			Fermé sur les 4 côtés, avec éclairage, toilettes, facile d'accès.
Repas + 2 Boissons. (exemple 2 sandwiches) <b>Obligatoire pour</b> →			Dispositifs comprenant les Horaires (11 h/13 h et 20 h/22h).
Parking pour nos véhicules de secours			4 x7 m par Véhicule



**ATTENTION LE FLECHAGE DU POSTE DE SECOURS ET DES MOYENS DE SECOURS SONT OBLIGATOIRES.**

## LES AUTRES MOYENS ENGAGE

	Oui	Non	Nombre :	Nom de la structure ou de la personne :
Sapeurs-pompiers				
Police ou gendarmerie				
Police municipale				
Ambulance privée				
Autres secouristes ou Equipier Secouristes				
Médecin				
Autre(s) précisé : .....				

Le délai d'intervention des secours publics SAMU ou POMPIERS :

Centre d'Incendie et de Secours de : ..... Téléphone : 03 / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ /

Délais d'intervention : .....

Structure Hospitalière SAMU de : ..... Téléphone : 03 / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ /

Délais d'intervention : .....

Les temps exprimés correspondent au délai de route entre la structure fixe de secours publics et le point d'accès le plus défavorisé du site sur lequel se tient la manifestation.



**Il est également demandé aux associations de contracter une assurance responsabilité civile couvrant le matériel mis en place par Opale Secourisme, pendant toute la durée du poste de secours**

Je soussigné(e) ..... agissant en qualité de responsable pour le compte de .....

Déclare sur l'honneur que les renseignements ci-dessus sont exacts,

Dossier à retourner très rapidement

Par courrier :

**OPALE SECOURISME**  
**Cédric DUSOMMERARD**  
 Centre d'Incendie et de Secours de Boulogne sur Mer  
 2 Rue Gerhard Hansen  
 62200 BOULOGNE SUR MER

Par Fax : 03 62 02 13 20 Pour me contacter → 06 75 73 20 20

Par Mail : [secourisme@opalesecourisme.fr](mailto:secourisme@opalesecourisme.fr) [www.opalesecourisme.fr](http://www.opalesecourisme.fr)

Le : .....20... A : .....  
 Signature et tampon obligatoire

**Vous recevrez par mail devis, facture  
 et convention rapidement**