



Merci d'avoir téléchargé la demande de Dispositif Prévisionnel de Secours (DPS)

Ce formulaire est commun aux 3 Associations Agréées de notre Département :
Association du Bassin Annécien // Association de Chamonix // Association d'Étrembières

Ce document a été rédigé en formulaire PDF.

Vous pouvez donc le remplir directement sur votre ordinateur afin de renseigner lisiblement toutes les informations nécessaires à la mise en place du dispositif en lien avec votre manifestation.

Merci de renseigner chaque champs, et de cocher chaque boutons.

Une fois renseignée, vous n'avez plus qu'à l'imprimer, et le signer et le renvoyer par mail à l'Association concernée.

Une fois votre demande reçue, nous rédigerons la grille d'évaluation des risques pour le public et nous évaluerons le dispositif à mettre en place pour les acteurs et/ou le public.
Nous vous transmettrons un devis.

Le devis devra nous être renvoyé signé avec la mention manuscrite « bon pour accord »
La grille d'évaluation des risques devra nous être retournée également signée.

Important : la structure qui signe la convention est la structure qui procède au paiement de la prestation.

Une convention vous sera ensuite adressée. Elle devra nous être retournée signée dans les meilleurs délais.

Nous attirons votre attention pour le renseignement de cette demande de DPS :

Le jour de la manifestation, **si la situation que nous rencontrons sur le terrain ne correspond pas à votre déclaration (effectif du public et/ou des acteurs, type de structure....)**, nous n'assurerons pas la sécurité de votre manifestation et nous appliquerons notre droit de retrait.

La Préfecture de la Haute-Savoie et la Mairie sur laquelle se déroule la manifestation seront immédiatement informés de la situation.

Par conséquent, n'hésitez à nous contacter si vous rencontrez des difficultés à renseigner la demande de DPS ou si vous avez des hésitations sur certains points. Nous restons à votre entière disposition.



Demande de Dispositif Prévisionnel de Secours

*Ce document est à retourner dûment renseigné deux mois au plus tard avant la manifestation.
Au delà de ce délai, votre demande peut ne pas être prise en considération.*

Association du Bassin Annécien - Association de Chamonix- Association d'Étrembières

Organisme demandeur :

Raison sociale :

Nom et fonction du représentant légal :

Représenté par :

en qualité de

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tel. fixe et/ ou portable :

Mail :

Contact sur place lors de votre manifestation :

Nom & fonction :

Tel. Mail :

Caractéristiques de votre manifestation :

Nom de la Manifestation :

Si cet événement a déjà été organisé auparavant, merci de préciser son édition (ex. 3^{ème} édition) :

Activité/Type :

Merci de décrire votre manifestation en quelques mots :

Adresse de la manifestation :

Date(s) et horaires de votre manifestation :

Jour 1 : de H mn à H mn

Jour 2 : de H mn à H mn

Jour 3 : de H mn à H mn

Caractéristiques de la Manifestation (suite) :

Elle se déroule sur un circuit : ☐ OUI ☐ NON Si oui, le circuit est : ☐ Ouvert ☐ Fermé à la circulation

Superficie : (mentionnez l'unité de mesure)

Distance entre les deux points les plus éloignés : (mentionnez l'unité de mesure)

Risques particuliers en lien avec votre manifestation :

Infos complémentaires à nous transmettre :

Caractéristiques du public et/ou des acteurs qui seront présents sur votre manifestation :

Effectif des acteurs attendus sur votre manifestation * : Personnes
(exemple d'acteurs : joueurs de foot, musiciens, participants au cross.....)

Tranche d'âge des acteurs : ans à ans

* : à renseigner obligatoirement

Informations spécifiques que vous souhaitez nous communiquer pour les acteurs :

Effectif du public attendu sur votre manifestation * : Personnes
Le chiffre du public attendu correspond au nombre maximum de personnes au pic de l'évènement.

Tranche d'âge du public : ans à ans

* : à renseigner obligatoirement ; La décision de mettre en place un poste pour le public n'appartient pas à l'organisateur, mais est fonction de la grille d'évaluation des risques que nous établirons en fonction des renseignements que vous nous communiquez via ce formulaire.

Informations spécifiques que vous souhaitez nous communiquer pour le public :

Personnes ayant des besoins particuliers :

Chaise roulante : ☐ OUI ☐ NON Communication (traducteur) : ☐ OUI ☐ NON

Autres (préciser) :

Durée de présence du public :

Comportement du Public : ☐ assis ☐ debout ☐ public statique ☐ public dynamique *

* : événement itinérant qui induit que le dispositif de secours suit la manifestation

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

Structure permanente : ☐ OUI ☐ NON **Type de la structure :**

Voie Publique : ☐ OUI ☐ NON

Dimensions de l'espace naturel : (mentionnez l'unité de mesure)

Type de terrain (goudron-herbe-terre-neige, glace...) :

Distance de brancardage entre le poste et le point le plus éloigné : (mentionnez l'unité de mesure)

Terrain plat : ☐ OUI ☐ NON Si terrain pentu, indiquez : Longueur : et : %

Autres conditions d'accès difficiles :

Structures fixes de secours publics les plus proches :

Sapeurs Pompiers de : (nom de la ville) **Distance :** Kms

Centre Hospitalier de : (nom de la ville) **Distance :** Kms

Attention : Certains hôpitaux sont ouverts uniquement en saison (Ex. Hôpital de Chamonix)
Renseignez vous sur les dates d'ouvertures ou n'hésitez pas à nous contacter si besoin

Autres secours qui seront présents sur place :

SMUR : ☐ OUI ☐ NON provenant de :

Pompiers : ☐ OUI ☐ NON provenant de :

Police Nationale : ☐ OUI ☐ NON **Gendarmerie :** ☐ OUI ☐ NON **Police Municipale :** ☐ OUI ☐ NON

Médecin : Nom : Tel.

Dispose t-il de matériel d'urgence : ☐ OUI ☐ NON **S'agit t'il d'un médecin urgentiste :** ☐ OUI ☐ NON

Infirmier : Nom : Tel.

Dispose t-il de matériel d'urgence : ☐ OUI ☐ NON **S'agit t'il d'un infirmier urgentiste :** ☐ OUI ☐ NON

Ambulance privée : ☐ OUI ☐ NON **Nombre** **Kinésithérapeute :** ☐ OUI ☐ NON **Nombre**

Autre(s) Association(s) Agrée(s) de Sécurité Civile présente(nt) : ☐ OUI ☐ NON

si oui précisez

Société de sécurité privée présente : ☐ OUI ☐ NON

La structure dispose t'elle d'une infirmerie : ☐ OUI ☐ NON Si OUI, superficie (m2) :

Autres (précisez) :

Document(s) joint(s) à votre demande de Dispositif Prévisionnel de Secours :

Arrêté municipal et/ou Préfectoral : ☐ OUI ☐ NON Avis de la Commission de Sécurité : ☐ OUI ☐ NON

Plan du site : ☐ OUI ☐ NON Annuaire téléphonique du site (si besoin) : ☐ OUI ☐ NON

Le plan du site, des courses ou du parcours doit obligatoirement nous être transmis afin de pouvoir étudier votre demande de poste surtout lorsqu'il s'agit d'un poste pour les acteurs en vue d'une manifestation sportive.

Autres (précisez) :

Emplacement prévu du poste de secours & moyens pouvant être mis à disposition :

Le poste de secours doit être accessible aux véhicules des services publics (pompiers, forces de l'ordre, équipe médical) ainsi qu'aux véhicules de notre Association. L'accessibilité pérenne au poste est du ressort de l'organisateur (dénivellement, matérialisation....).

■ L'organisateur dispose d'un local permettant d'installer le poste de secours à l'intérieur (20 m² minimum) : ☐ OUI ☐ NON

Ce local est d'une superficie de m². Il doit pouvoir être chauffé et éclairé durant la manifestation.

Il est : alimenté en électricité ☐ OUI ☐ NON alimenté en eau ☐ OUI ☐ NON

■ L'organisateur peut mettre à disposition une ou deux tentes type « Barnum » dont la superficie total doit être de 20 m² minimum ☐ OUI ☐ NON

Attention, cette tente doit être équipée de ses parois latérales, être solidement fixée au sol (à la charge de l'organisateur) et installée sur un sol plat, non boueux et facile d'accès pour les éventuelles évacuations par ambulance.

▶ la tente ou les tentes mises à disposition peuvent être chauffées par les organisateurs : ☐ OUI ☐ NON

▶ la tente ou les tentes mises à disposition peuvent être éclairées par les organisateurs : ☐ OUI ☐ NON

▶ un point d'eau est accessible à proximité immédiate de la tente : ☐ OUI ☐ NON

■ L'organisateur peut mettre à disposition des tables : ☐ OUI ☐ NON // si oui combien (minimum 2) :

■ L'organisateur peut mettre à disposition des chaises : ☐ OUI ☐ NON // si oui combien (minimum 4) :

Précisions éventuelles à apporter vis à vis des moyens pouvant être mis à disposition :

Localisation prévue du poste (merci de nous fournir un plan si possible) :

■ Des WC sont accessibles sur place : ☐ OUI ☐ NON Si « NON », sont accessibles à proximité : ☐ OUI ☐ NON

L'organisateur prend à sa charge :

■ Le repas du midi : ☐ OUI ☐ NON

■ Le repas du soir : ☐ OUI ☐ NON

■ Le petit déjeuner : ☐ OUI ☐ NON

Concernant les repas : sur les postes de secours de plus d'une journée, les repas devront être variés et équilibrés. En période hivernale, ces repas devront être chauds.

■ Les boissons non alcoolisées entre les repas : ☐ OUI ☐ NON

■ L'hébergement : ☐ OUI ☐ NON. (pour les postes sur plusieurs jours)

Concernant l'hébergement, il devra tenir compte de la non mixité des chambres et devra se faire dans des locaux en dur, équipés de chauffage en période hivernale, de sanitaires, de douches et de draps et couvertures.

Autres informations utiles à nous apporter :

Nous attirons votre attention pour le renseignement de cette demande de DPS :

Le jour de la manifestation, **si la situation que nous rencontrons sur le terrain ne correspond pas à votre déclaration (effectif du public et/ou des acteurs, type de structure...)**, nous n'assurerons pas la sécurité de votre manifestation et nous appliquerons notre droit de retrait.

La Préfecture de la Haute-Savoie et la Mairie sur laquelle se déroule la manifestation seront immédiatement informés de la situation.

Par conséquent, n'hésitez à nous contacter si vous rencontrez des difficultés à renseigner la demande de DPS ou si vous avez des hésitations sur certains points. Nous restons à votre entière disposition.

Fait à le

Pour finaliser l'enregistrement du formulaire, cochez la case : ☐

Nom, prénom, signature et cachet du demandeur :