

EXEMPLE DE DOSSIER DE SECURITE

1- GENERALITES SUR LA MANIFESTATION

- Dénomination :
- Nature :
- Commune et adresse de la manifestation :
.....
.....
- Dates :
- Durée :
- Heure de début :
- Heure de fin :

2- RESPONSABLES

- Responsables de l'organisation :
Nom :
- Adresse :
- Tel. :
- Fax :
- Mail :

3- DEMARCHES ADMINISITRATIVES

(Indiquer les demandes d'autorisation déposées- **joindre les arrêtés municipaux ou autres décisions d'autorisations pris pour la manifestation**)

●Manifestations sportives hors stade :

Demande de déclaration déposée : OUI NON

Demande d'autorisation déposée : OUI NON

●Manifestation aérienne soumise à autorisation préfectorale :

Demande de déclaration déposée auprès de la préfecture : OUI NON

Demande d'autorisation déposée auprès de la préfecture : OUI NON

4 DESCRIPTIF ET CARACTERISTIQUES DE LA MANIFESTATION

● Nature des lieux (bâtiments, voie publique...) :

.....
.....

Risques particuliers dus à l'environnement :.....

.....

Distances du site par rapport aux tiers :

● Nombre de spectateurs ou participants attendus :

Sur la totalité de la durée de la manifestation :.....

Rassemblés en un même lieu simultanément :.....

(Nota : si la manifestation est prévue sur plusieurs jours, indiquer le chiffre correspondant à l'effectif maximal attendu)

- Entrées payantes : OUI NON

- Nombre de billets imprimés :

● Circulation et stationnements :

(joindre les plans de circulation-déviation, aires de stationnement des véhicules)

- Mesures particulières de stationnement

Capacité et nombre de parcs de stationnement :

.....

Présence d'aires de stationnement déportées : OUI NON

Si oui , localisation :.....

.....

Balisages :.....

Conditions de surveillance :.....

- Nombre d'accès au site :

Itinéraires réservés pour les secours : OUI NON

● Dégagements :

- Les aménagements de la manifestation gênent-ils l'accessibilité des secours aux bâtiments tiers : OUI NON

- Existe-t-il un espace de dégagement pour une mise en sécurité : OUI NON

Conditions d'accès à cet espace :.....

● Si des bâtiments sont utilisés pour la manifestation :

Désignation de ces bâtiments :.....

Conditions d'accès difficiles (escaliers) :

● Présence d'installations particulières : chapiteaux, tribunes, podium, portiques, grues...

Type et nombre d'installations mises en place :

● Présence d'installations foraines : OUI NON

Descriptif :

.....

.....

5- ORGANISATION DES SECOURS

● Responsable sécurité :

Nom :

Adresse :.....

Tel. (fixe et portable) :

Fax :

Mail :

● Dispositif prévisionnel de secours à personnes prévu par l'organisateur :

- Postes de secours (emplacement, composition) :.....
.....
.....
.....

- Responsable :

Nom :

Tel. :

- Nombre et qualification des personnes présentes aux postes :

.....
.....
.....

-Présence d'un médecin dédié à la manifestation : OUI NON

Nom :

Tél. :

(joindre attestation d'engagement du médecin

-Moyens de transmissions :

Radio :

Téléphone :

- Présence d'ambulances agréées : OUI NON

(joindre attestation d'engagement)

- Aménagement d'hélicoptère pour les secours : OUI NON

Implantation et matérialisation/ :

- Information par l'organisateur du SAMU : OUI NON

● Sécurité incendie :

- Moyens utilisés :

Extincteurs :

Réserves d'eau : OUI NON

Poste d'incendie OUI NON

Autres matériels :

- Electricité :

Installations présentes :

Vérification des installations : OUI NON

Présence de groupe électrogène et nombre :

- Dangers particuliers :

Combustibles stockés (type et quantité) :

Pyrotechnie (de type) : K1 K2 K3 K4

Déclaration en préfecture (pour le type K4 ou en présence de plus de 35kg de matière explosive): OUI NON

- Information des services d'incendie et de secours : OUI NON

● Signalisation visuelle et sonore :

- Signalétique du(des) poste(s) de secours : OUI NON

- Dispositif sonore secouru : OUI NON

- Panneaux d'informations du public (indiquant les numéros permettant d'appeler les secours) : OUI NON

6- **SERVICE D'ORDRE PROPRE A L'ORGANISATION**

● Présence du service d'ordre : OUI NON

● Nombre de personnels composant le service d'ordre :

Nom et coordonnées du responsable :

Mise en place de signes distinctifs permettant d'identifier leur qualité : OUI NON

● Mesures particulières mises en place par l'organisateur :
.....
.....

● Missions et zone d'emploi :
.....
.....

● Information des services de police ou de gendarmerie : OUI NON

Mise en place de modalités de liaison avec ces services : OUI NON

7- AUTRES SERVICES D'ORDRE ENGAGES

● Police municipale : OUI NON

Nom et coordonnées du responsable :

● Police Nationale : OUI NON

● Gendarmerie : OUI NON

8- TRANSMISSION

Mise en place de moyens de liaison entre les différents acteurs de la sécurité et des secours :

OUI NON

9- HYGIENE ET SANTE PUBLIQUE

● Buvettes : OUI NON

Catégorie :

Horaires d'ouverture :

● Restauration :

- Liste des professionnels de la restauration :

.....

.....

Arrivée d'eau potable : OUI NON

- Evacuation des eaux usées : OUI NON

- Branchements électriques : OUI NON

● Hygiène du site :

- Nombre de sanitaires :
- Implantation :.....
.....
- Nombre de points d'eau potable :.....
- Nettoyage du site :.....
.....
- Lieux et stockage des déchets :
- Fréquence d'enlèvement des déchets :.....
- Responsable des équipements :

N.B : EN OUTRE LE DOSSIER DE SECURITE DOIT COMPRENDRE :

- Un plan du ou des sites, sur lequel figureront :
 - Les aires de rassemblement du public
 - Les installations scéniques ;
 - Les sorties permettant l'évacuation du public ;
 - Les itinéraires de pénétration et de dégagement des services de secours, ainsi que les itinéraires destinés au public ;
 - L'emplacement des postes et des moyens de secours ;
 - Les déviations mises en place ;
 - Les installations sanitaires ;
- L'attestation d'assurance en responsabilité civile couvrant la manifestation.

Signature du responsable de l'organisation

Fait à

le