



PREFECTURE DE LA CHARENTE-MARITIME

<h2>GRANDS RASSEMBLEMENTS</h2> <h3>DOSSIER DE SECURITE</h3>

1. GENERALITES SUR LA MANIFESTATION:

- Dénomination:

- Nature:

- Commune et adresse de la manifestation:
.....
.....

- Dates:

- Durée:

- Heure de début:

- Heure de fin:

2. RESPONSABLES:

- Responsable de l'organisation:
Nom:
Adresse:
Tel. fixe: Tel. Portable:
Fax.: Mail:

- Suppléant:
Nom:
Adresse:
Tel. fixe: Tel. Portable:
Fax.: Mail:

3. DEMARCHES ADMINISTRATIVES:

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

- Manifestations sportives hors stades:
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

- Manifestation à but culturel, récréatif:

Demande de déclaration déposée auprès de la préfecture: OUI NON

- Rave-party et techno parade:

Demande de déclaration 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:

.....
.....

Distance 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:

- Particularités du public (âge, risque de consommation de drogue, présence de groupes antagonistes...):

.....

- Circulation et stationnements:

(joindre le(s) plan(s) de circulation – déviation, aires de stationnement des véhicules...)

- mesures particulières de stationnement:

Capacité et nombre de parcs de stationnements:

.....

.....

Présence d'aires de stationnement déportées: OUI NON

Si oui, localisation:

.....

Neutralisation d'aires de stationnement à proximité: OUI NON

.....

Mesures prévues pour le dégagement de véhicules gênants:

.....
.....
Balisage:
.....
Conditions de surveillance:
.....
- Nombre d'accès au site:
Itinéraires réservés pour les secours: OUI NON
Difficultés particulières d'accès (voies d'accès non carrossables...):
.....
.....

▪ 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 mise en place:
.....

▪ Présence d'installations foraines : OUI NON

Descriptif :
.....
.....
.....

5. ORGANISATION DES SECOURS:

▪ Responsable sécurité:

Nom:

Adresse:

Tel. fixe: Tel. Portable:

Fax.: Mail:

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

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

- Responsable:
Nom:
Tel. fixe: Tel. Portable:

- Nombre et qualification des personnes présentes au(x) poste(s):
.....
.....

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

- Moyens de transmissions:
Radio:
Téléphone:

- Présence d'ambulances agréées: OUI NON

- Aménagement d'hélicoptère pour les secours: OUI NON
Implantation et matérialisation:
.....

- Information par l'organisateur du SAMU et des structures de soins:
OUI NON

▪ Sécurité incendie:

- Moyens utilisés:
Extincteurs:
Réserve 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 35 kg de matière explosive) : OUI NON

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

▪ Signalisation visuelle et sonore:

- Signalétique du(es) 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 d'un 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 :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

▪ 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 d'Etat : OUI NON
- Gendarmerie : OUI NON

8. TRANSMISSIONS:

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 :
- Restauration :
 - Liste des professionnels de la restauration :
 -
 -
 -
 - Arrivée d'eau potable : OUI NON
 - Evacuation des eaux usées : OUI NON
 - Branchements électriques : OUI NON
- Hygiène su site :
 - Nombre de sanitaires :
 - Implantation :
 -
 -
 - Nombre de points d'eau potable :
 - Nettoyage du site :
 -
 - Lieux et type de stockage des déchets :
 -
 - Fréquence d'enlèvement des déchets :
 - Responsable des équipements :

EN OUTRE LE DOSSIER DE SECURITE DOIT COMPRENDRE :

Un plan du(es) site(s), 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'implantation des métiers forains.

Signature du responsable de l'organisation

Fait à _____ , le _____