



[Association du Bassin Annécien](#) // [Association de Chamonix](#) // [Association d'Étrembières](#)

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

**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 les boutons.

Une fois renseigné, vous n'avez plus qu'à l'imprimer, et le signer.

Merci de renvoyer le formulaire 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.

Nous vous transmettrons un devis.

Ce devis devra nous être renvoyé signé avec la mention manuscrite « bon pour accord »

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 appliquerons notre droit de retrait.

La Préfecture de la Haute-Savoie en sera immédiatement informée.



Demande de Dispositif Prévisionnel de Secours

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

*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.*

Organisme demandeur :

Raison sociale :

Nom du représentant légal :

Fonction :

Adresse :

Complément d'adresse :

Code Postal : Ville :

Tel. fixe : Tel. Portable :

Mail :

Représenté par :

en qualité de

Caractéristiques de la manifestation :

Nom de la Manifestation :

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

Activité/Type :

Descriptif :

Adresse précise :

Date(s) et horaires de la 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

Nom du contact sur place :

Fonction du contact sur place :

Tel. Mail :

Caractéristiques de la Manifestation (suite) :

Circuit : OUI NON **Si oui :** Ouvert Fermé

Superficie : (*mentionnez l'unité de mesure*)

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

Risques particuliers :

Infos complémentaires à nous communiquer :

Nature de la demande :

Vous souhaitez un poste pour les acteurs : OUI NON

Effectif des acteurs* : Personnes

Tranche d'âge de **ans à** **ans**

*** : à renseigner obligatoirement**

Informations spécifiques que vous souhaitez nous communiquer pour les acteurs :

Vous souhaitez un poste pour le public : OUI NON

Effectif du public* : Personnes

Tranche d'âge de **ans à** **ans**

*** : à renseigner obligatoirement**

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 ouvertes uniquement en saison (Ex. Hôpital de Chamonix)
Renseignez vous sur les dates d'ouvertures

Autres secours 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) :

Documents joints 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

Autres (précisez) :

Emplacement prévu du poste de secours & moyens pouvant être mis en œuvre :

Le poste de secours doit être accessible aux 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 : OUI NON

Ce local est d'une superficie de m²

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

■ L'organisateur :

- peut mettre à disposition une tente type « Barnum » d'une superficie minimale de 20 m² : 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.

▶ la tente peut être chauffée par les organisateurs : OUI NON

▶ la tente peut être éclairée par les organisateurs : OUI NON

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

- peut mettre à disposition des tables : OUI NON // si oui combien (minimum 2) :

- peut mettre à disposition des chaises : OUI NON // si oui combien (minimum 4) :

Précisions éventuelles à apporter vis à vis de l'alimentation électrique et en eau (tente ou local) :

Localisation prévue du poste :

■ 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

■ Les boissons non alcoolisées entre les repas : OUI NON

Autres informations à nous apporter :

Fait à le

Pour finaliser l'enregistrement, cochez la case :

Signature et cachet du demandeur :