

DEMANDE DE MISE EN PLACE D'UN DISPOSITIF PREVISIONNEL DE SECOURS

(à remplir par l'organisateur et à renvoyer à dps@aqua-love.com / 04 67 86 60 43)

Ce document nous sert à définir vos besoins et à établir un devis

Organisme demandeur

Raison sociale :

Adresse :

Tél. :

E-mail :

Représenté par :

Fonction :

Caractéristique de la manifestation :

Nom :

Activité / type :

Date(s) et horaires :

Nom du responsable sur place :

Tél. /

Fonction du responsable :

Adresse de la manifestation :

Circuit : oui/non , si oui : ouvert / fermé

Superficie :

Distance maximale entre les deux points les plus éloignés du site :

Risques particuliers :

Nature de la demande :

Dispositif de secours pour : Les acteurs Le public Les acteurs et le public

Effectif d'acteurs (Fréquence Maximale Instantanée) :

tranche d'âge :

Effectif de public (Fréquence Maximale Instantanée) :

tranche d'âge :

Personnes ayant des besoins particuliers :

Durée de présence du public :

Public : statique / dynamique

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

Structure :

Types :

Voies publiques :

Dimension de l'espace naturel :

Distance de brancardage :

Longueur de pente du terrain :

Autres conditions d'accès difficile :

Structures fixes de secours public les plus proches :

Centre d'incendie et de secours de :

distance : km

Structure hospitalière de :

distance : km

CENTRE DE FORMATION ET D'ENTRAINEMENT AU SAUVETAGE ET AU SECOURISME

Documents joints :

 Arrêté municipal et / ou préfectoral Avis de la commission de sécurité Plans (recommandé)

Autre :

Autres secours présents sur place :

 Médecin Nom : Infirmier Kinésithérapeute autres :Repas des secouristes pris en charge par l'organisateur : OUI NON

Si les repas ne sont pas pris en charge par l'organisateur, ils lui seront facturés à hauteur de 10€ par secouriste

Certifié exact. Fait le / / à

Signature: