



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 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 et 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.**

**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<sup>ème</sup> 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 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 dès lors qu'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 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 (20 m<sup>2</sup> minimum) :  OUI  NON

Ce local est d'une superficie de  m<sup>2</sup>. Il doit être chauffé et éclairé suivant la période du poste de secours.

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

■ L'organisateur :

- peut mettre à disposition une tente type « Barnum » d'une superficie minimale de 20 m<sup>2</sup> :  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 mise à disposition peut être chauffée par les organisateurs :  OUI  NON

▶ la tente mise à disposition 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

■ 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 et de douches.

Autres informations 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 appliquerons notre droit de retrait.

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

*N'hésitez par conséquent à nous contacter si vous rencontrez des difficultés ou si vous avez des hésitations.*

Fait à  le

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

***Nom, prénom, signature et cachet du demandeur :***