



Cette demande est à retourner à : **Croix Blanche Terre Catalane – Zac Ste Eugène 66270 Le Soler –  
croix-blanche66@hotmail.fr**

## DEMANDE DE DISPOSITIF PREVISIONNEL DE SECOURS

Conformément à l'arrêté du 07 novembre 2006, tout dispositif prévisionnel de secours à personnes doit faire l'objet d'une demande écrite à l'association prestataire de la part de l'organisateur de la manifestation ou du rassemblement de personnes. Cette demande doit être signée par l'organisateur, attestant ainsi l'exactitude des éléments portés dans le document. Pour cela, ce dernier doit fournir les éléments suivants :

| Organisme demandeur                  |                                                                                                                                   |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Raison sociale :                     |                                                                                                                                   |
| Adresse :                            |                                                                                                                                   |
| Téléphone fixe :                     | Téléphone portable :                                                                                                              |
| Fax :                                | Mail :                                                                                                                            |
| Représenté par :                     | Fonction :                                                                                                                        |
| Représenté légalement par :          | Fonction :                                                                                                                        |
| Caractéristiques de la manifestation |                                                                                                                                   |
| Nom :                                | Activité/Type :                                                                                                                   |
| Dates :                              |                                                                                                                                   |
| Nom du contact sur place :           | Téléphone fixe :                                                                                                                  |
| Fonction de ce contact :             | Téléphone portable :                                                                                                              |
| Adresse :                            |                                                                                                                                   |
| Circuit :                            | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui : Ouvert <input type="checkbox"/> Fermé <input type="checkbox"/> |
| Superficie :                         | Distance maxi entre les 2 points les plus éloignés du site :                                                                      |
| Risques particuliers :               |                                                                                                                                   |

### Nature de la demande

Effectif d'acteurs : Tranche d'âge :  
Effectif public\*\* : Tranche d'âge :  
Personnes ayant des besoins particuliers :  
- Communication (traducteur) :  
- Déplacement (chaise roulante...) :  
- Autres :  
Horaires : Prise en charges des repas des secouristes selon les heures (11h/13h ou 19h/22) Oui  Non   
Public : Assis  Debout  Statique  Dynamique

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

Structure : Permanente  Non permanente  Types :  
Voies publiques : Oui  Non   
Dimension de l'espace naturel :  
Distance de brancardage : longueur de la pente du terrain :  
Autres conditions d'accès difficile :

### Structures fixes de secours public les plus proches

Centre d'incendie et de secours de : Distance :  
Structure hospitalière de : Distance :

### Documents joints

Arrêté municipal et/ou préfectoral :  Avis de la commission   
Plan du site :  Annuaire téléphonique du site  Autres :

### Autres secours présents sur place

Médecin  Nom : Téléphone :  
Infirmier  Kinésithérapeute Autres :  
Ambulance privée  Autres :  
Secours publics : SMUR  SP  Police  Gendarmerie  Autres :  
Autres :

\*\* on entend par effectif public, l'effectif maximal du public simultanément présent et non pas cumulé dans le temps.