



Fédération Française de Sauvetage et de Secourisme

**SAUVETEURS SECOURISTES DE LA VALLEES DES GAVES
38 ROUTE DU SAILHET
65400 LAU-BALAGNAS**

DEMANDE DE DISPOSITIF PRÉVISIONNEL DE SECOURS

(A remplir par l'organisateur de la manifestation et à imprimer en recto/verso)

Conformément à la réglementation en vigueur, tout dispositif prévisionnel de secours à personnes doit faire l'objet d'une demande écrite à l'association de sécurité civile 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 ce document. Pour cela, ce dernier doit fournir les éléments suivants :

ORGANISME DEMANDEUR

Raison Sociale :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Mail :

Représentant légal :

Fonction :

CARACTERISTIQUE DE L'ÉVÉNEMENT

Nom de l'événement :

Activité / type :

Date :

Horaires :

Nom du contact sur place :

Téléphone :

Fonction :

Adresse de la manifestation :

Code postal :

Ville :

Circuit :

Oui

Non

Si oui :

Ouvert

Fermé

Nature de la demande			
Effectif d'acteurs :	Tranché d'âge :		
Effectif public :	Tranche d'âge :		
Personnes ayant un besoin particuliers :	Communication (traducteur) :		
	Déplacement (chaise roulante) :		
	Autres :		
Durée présence			
public :	☐ Public :	☐ Debout	☐ Statique ☐ Dynamique
Caractéristique de la demande			
Structure :	☐ Permanente	☐ Non permanente	Types :
Voies publiques :	☐ Oui	☐ Non	
Dimension de l'espace naturel :			
Distance de brancardage :		Longueur de la pente de terrain :	
Autres conditions difficiles :			
Structures fixes de secours public les plus proches			
Centre d'incendie et de secours :		Distance :	
Structure Hospitalière :		Distance :	
Documents joints			
Arrêtés municipal et/ou préfectoral : ☐		Avis de la commission de sécurité : ☐	
Plan du Site : ☐		Autres : ☐	
Autres Secours présent sur place			
Médecin :	Nom/prénom :	Téléphone	
Infirmier :	Nom/prénom :	Téléphone	
Kinésithérapeute :	Nom/prénom :	Téléphone	
Ambulance privé :			
Secours:	☐ Smur	☐ Pompiers	☐ Police ☐ Gendarmerie

Certifié exact. Fait le :
Signature de l'organisateur