

GRANDS RASSEMBLEMENTS

*DOSSIER SÉCURITÉ
À REMPLIR PAR L'ORGANISATEUR*

O **MODE D'EMPLOI**

Le présent dossier concerne les manifestations sportives, récréatives ou culturelles à but non lucratif, dont l'effectif du public reçu est supérieur à 10 000 personnes, et doit être transmis par l'organisateur à la Préfecture ou à la sous-préfecture suivant l'arrondissement, pour instruction, au moins deux mois avant la date prévue de la manifestation.

ÉLÉMENTS A JOINDRE IMPÉRATIVEMENT AU DOSSIER

- ▶ Le plan de situation : fournir le plan d'implantation générale de la manifestation (échelle 1/25 000 ou 1/50 000ème)
- ▶ Le plan de masse : fournir le plan de masse indiquant :
 - Les accès réservés aux secours,
 - Les accès/sorties et dégagements pour le public,
 - Les zones accessibles au public,
 - Les sens de circulation des véhicules,
 - L'emplacement du poste central opérationnel organisation/sécurité,
 - L'emplacement du ou des poste(s) de secours,
 - L'emplacement des moyens de lutte contre l'incendie (extincteurs, réserve d'eau, poste d'incendie),
 - Les lieux de stationnement (VL et cars) et d'hébergement,
 - L'emplacement des installations sanitaires,
 - L'emplacement des points d'eau potable,
 - Les aménagements spécifiques : manèges, installations techniques, restauration, fluides, éclairage, sonorisation, barriérage, chauffage, ...
 - Les différentes installations : chapiteaux, tentes, structures, stands, estrades, gradins, tribunes, etc.
- ▶ Le plan des axes de circulation : fournir le plan indiquant notamment les axes fermés, prioritaires, secondaires, les sens d'accès, les voies et rues empruntées en cas de défilé, etc.
- ▶ Tout autre plan utile
- ▶ L'autorisation du propriétaire du terrain du lieu de la manifestation
- ▶ Les arrêtés du maire relatifs à la manifestation (circulation, stationnement, autorisation d'ouverture temporaire de débit de boissons)
- ▶ Une copie de la convention signée des deux parties avec une association de secourisme agréée
- ▶ L'attestation de la (ou des) société(s) d'ambulanciers
- ▶ L'attestation du (ou des) médecin(s) faisant partie du dispositif de secours
- ▶ Une copie de l'attestation d'assurance signée couvrant la manifestation
- ▶ Une copie de la convention signée des deux parties avec l'agence de surveillance privée
- ▶ Le descriptif de la manifestation avec un planning horaire détaillé du programme
- ▶ La fiche SDIS de renseignements sur la sécurité
- ▶ La fiche contact du jour de l'évènement avec les numéros de téléphone des personnes référentes sécurité
- ▶ Le volet de sécurisation de la manifestation. Celui-ci est normalement établi en lien avec la mairie et la police ou la gendarmerie et éventuellement avec la Préfecture ou Sous-Préfecture en fonction de l'importance de la manifestation

I GÉNÉRALITÉS SUR LA MANIFESTATION

Dénomination :

Nature :

Sportive

Culturelle

Récréative

Autre : (préciser) :

Lieu de déroulement :

Dates : Durée :

Heure de début : Heure de fin :

Responsable de l'organisation :

Adresse :

Tél. : Fax :

Adresse mail :

Suppléant :

Adresse :

Tél. : Fax :

Adresse mail :

Responsable sécurité :

Qualification :
...

Adresse :

Tél. : Fax :

Correspondant sécurité incendie :

Tél. : Fax :

Correspondant ordre public :

Tél. : Fax :

Correspondant hygiène et santé :

Tél. : Fax :

Démarches administratives :

(indiquer les autres demandes d'autorisation ou déclarations déposées)

Manifestations sportives hors stades :

- demande de déclaration déposée : Oui Non
- demande d'autorisation déposée : Oui Non

Manifestations aériennes soumises à autorisation préfectorale : Oui Non

Spectacles pyrotechniques : Oui Non

II DESCRIPTIF ET CARACTÉRISTIQUES

Nature des lieux :

Localisation précise :

Capacité d'accueil du lieu :

--	--	--	--	--	--	--	--

Autorisation sollicitée auprès du propriétaire du site ou du bâtiment Oui Non

Risques particuliers liés au site :

- Pente du terrain : oui non
- Végétation, broussailles : oui non
- Rivières, plans d'eau : oui non
- Établissement industriel : oui non
- Établissement Recevant du Public : oui non
- Ligne électrique aérienne : oui non
- Transport (SNCF, voie rapide) : oui non

Distance du site par rapport aux tiers :

Descriptif de la manifestation :

Nombre de participants (concurrents, acteurs) :

--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre de spectateurs attendus :

--	--	--	--	--	--	--	--

Effectif maximal attendu simultanément :

--	--	--	--	--	--	--	--

(qui seront rassemblés en un même lieu et en même temps)

Entrées payantes :

Oui Non

Nombre de billets imprimés :

--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre de cars prévus :

--	--	--	--	--	--	--	--

Stationnement :

Parcs de stationnement :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
préciser le ou les lieu(x) de stationnement	nombre de places offertes	
Parcs de stationnement pour les cars :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
préciser le ou les lieu(x) de stationnement	nombre de places offertes	

Mesures de sécurité prévues (balisage, agents de surveillance...) :

.....

.....

.....

Hébergement :

Campings :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
préciser le ou les lieu(x) d'hébergement	nombre de places offertes	

Mesures de sécurité prévues (balisage, agents de surveillance...) :

.....

Circulation :

Neutralisation de voies : (préciser lesquelles)

.....

Déviations éventuelles : (préciser lesquelles)

.....

Nombre d'accès au site pour le public:

--	--	--	--	--	--	--	--

Dégagements :

Les aménagements de la manifestation gênent-ils l'accessibilité des secours aux bâtiments tiers : Oui Non

Existe-t-il un espace de dégagement pour une mise en sécurité : Oui Non

Conditions d'accès à cet espace :

.....

Aménagement d'hélicoptères pour les secours ? Oui Non

Implantation :

Si des bâtiments sont utilisés pour la manifestation :

Nom :
.....

Propriétaire :

À REMPLIR PAR L'ADMINISTRATION (Mairie) :

ERP (Etablissement recevant du Public) : oui non

Si oui : type : Catégorie : Effectif :

Date dernière visite Commission de sécurité et d'accessibilité :

Dernier avis délivré : favorable défavorable

Si changement de destination, préciser :
.....

Nature de l'activité :
.....

Installations particulières : (Chapiteaux, tentes, tribunes, gradins, podium, portiques, grues...)

Les structures, les chapiteaux, les tentes sont considérées comme des établissements recevant du public avec un minimum de 50 personnes accueillies. Les autres structures servant pour d'autres activités (vente de bibelots...) devront avoir un classement au feu de catégorie M2. Des structures non classées sont déconseillées sauf celles servant de buvettes ouvertes à l'air libre.

• Chapiteaux, tentes, structures : oui non

Nombre : / Surface :

Activités :

• Structures gonflables : oui non Nombre :

• Gradins, tribunes, scène, structures démontables (préciser) :

Dimensions : Nombre de places :

En cas d'utilisation de telles structures, demandez auprès des fournisseurs :

1. **l'extrait du registre de sécurité attestant la conformité de l'équipement**
2. **l'attestation de montage** précisant que le **montage** au sol ont été réalisés de façon à assurer la sécurité du public

Dossier présenté à la commission de sécurité compétente : Oui Non

Conformément à l'article CTS 31 §2 du règlement sécurité contre l'incendie, le maire peut solliciter une visite de la commission de sécurité. A cet effet, une demande de visite

accompagnée d'un dossier de présentation devra être communiquée au service prévention du SDIS, au moins un mois avant la date de la manifestation.

III ORGANISATION DES SECOURS

Poste Central opérationnel prévu par l'organisateur :

Emplacement :

Description des locaux :

Responsable du poste :

Noms et qualités des personnes présentes au PC :

.....
.....
.....

Moyens de transmissions :

Numéro de téléphone à partir duquel le responsable sera joignable à tout moment :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numéro de Fax

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Une ligne fixe doit être prévue

Nombre de lignes fixes

--	--	--	--

Numéro de la ligne fixe

Numéro de la ligne fixe

Numéro de la ligne fixe

Radio :

Secours aux personnes :

Nom de l'association de secourisme agréée :

Nombre de postes de secours :

--	--	--	--

Nombre de médecins :

--	--	--	--

Nombre de secouristes :

--	--	--	--

Nombre d'ambulances agréées - de type réanimation :

--	--	--	--

Nombre d'ambulances agréées - de type transport simple

--	--	--	--

Hélicoptère :

Oui Non

Information par l'organisateur, du SAMU et des structures de soins :

Oui Non

Les médecins généralistes du secteur géographique concerné ont-ils été sollicités :

Oui Non

Préciser l'emplacement du ou des postes de secours :

.....

.....

Préciser les horaires exacts de présence sur le site :

.....

Si présence d'un médecin sur le site, préciser ses nom et coordonnées :

.....

.....

Itinéraires, accès et voies réservés aux secours : (préciser lesquelles)

.....

.....

.....

Nota : il est impératif de laisser libre une voie stabilisée de 3,5 m hors stationnement autour des installations.

Moyens incendie :

Nombre d'extincteurs :

Type :

Autres matériels (véhicules...) :

.....

Réserve d'eau : Oui Non

Capacité (m³)

Poste d'incendie : Oui Non

Nombre d'agents de sécurité incendie (SSIAP) fournis par l'organisateur :

IV SERVICE D'ORDRE

Mesures particulières mises en place par l'organisateur :

.....

.....

Convention avec une entreprise de sécurité privée agréée : Oui Non

Nom de l'agence de surveillance privée engagée :

.....

Nombre d'agents de surveillance :

Préciser les horaires exacts de présence sur le site :

.....

Convention avec les services d'ordre partenaires : Oui Non

➤ Mairie (s) concernée (s) : oui non Nombre :

➤ Police : oui non Nombre :

➤ Gendarmerie : oui non Nombre :

➤ Autres services : oui non Nombre :

V INSTALLATIONS TECHNIQUES

Electricité :

- Projecteurs : Puissance : Nombre :

- Autres installations (branchements électriques,...) :

.....

- Vérification des installations : par un organisme agréé : Oui Non

- Vérification des installations : par un technicien compétent : Oui Non

- Groupe électrogène et nombre :

Feux - Dangers particuliers liés à la présence de matières dangereuses :

- Combustibles stockés : oui non

dans l'affirmative : ➤ type et quantité :

➤ lieu de stockage :

- Pyrotechnie, artifices stockés : oui non

dans l'affirmative : ➤ type et quantité :

➤ lieu de stockage :

Mesures de sécurité appliquées :

.....

.....

VI HYGIÈNE ET SANTÉ PUBLIQUES

Restauration :

Stands de restauration	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Buvettes (débits de boissons soumis à autorisation en mairie)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Barbecue	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Autres	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Préciser :

.....

Installations sanitaires :

Nombre de points d'eau potable : (recommandation OMS :
1 robinet pour 750 personnes)

Nombre de points d'eau non potable :

Nombre de sanitaires :

Fréquence de nettoyage :

Évacuation des eaux usées des points d'eau et des sanitaires Oui Non

Signalisation des installations (panneau, fléchage...) Oui Non

Si le nombre de points d'eau potable est insuffisant, prévoir la mise à disposition de bouteilles d'eau

Déchets

Nombre de points de réception des déchets (sacs poubelles transparents) :

Modalités de stockage, d'enlèvement des déchets divers et de remise en état du lieu utilisé pour le rassemblement (à préciser) :

.....

.....

Une distance d'éloignement entre les points de restauration et les équipements sanitaires et de stockage des déchets doit être observée.

Lutte contre le bruit

Périmètre de protection autour des amplificateurs Oui Non

Distance :

Mise à disposition de bouchons d'oreille Oui Non

Information des riverains immédiats Oui Non

Par quels moyens ?

.....

Niveau sonore limité à 105 Dba (article R. 571-26 du code de l'environnement)

Accessibilité des personnes handicapées

Prise en compte de l'accessibilité, aux personnes handicapées
des différentes installations

Entrées/Sorties Oui Non
Sanitaires Oui Non

à préciser

.....

A :

le :

Signature de l'organisateur :

ATTESTATION DU MÉDECIN

Docteur

Adresse

Téléphone

Je soussigné, Docteur :

accepte de faire partie des moyens de secours et de protection mis en place pour

la manifestation intitulée :

qui se déroulera le

dans la commune de

organisée par

Fait à
le

Signature

AUTORISATION DU PROPRIÉTAIRE
A UTILISER SON TERRAIN

Je soussigné :

Nom

Prénom

Adresse

Téléphone

autorise :

à utiliser pour l'organisation de :

.....

le terrain ci-dessous, dont je suis propriétaire :

situation :

.....

Fait à
le

Signature



Fiche de renseignements sur la sécurité

Nom de la manifestation :

Date début.....Heure :.....h.....
 Date finHeure :.....h.....
 Nocturne préciser l'heure.....

Lieu de la manifestation
 Commune(s) concernée(s).....

Nature de la manifestation

terrestre aquatique aérienne en milieu périlleux (arbre-sous-sol etc.)

sur voie publique piste homologuée terrain occasionnel autre :
 préciser.....

Nombre de concurrents :Nombre de spectateurs (estimation) :

Entrées payantes : oui non

Dispositif de sécurité mis en place.....

Présence d'un dispositif prévisionnel de secours (DPS)

oui compositionposte(s) de secours.....secouristes
 non
 sans objet

Présence de liquide inflammable : <input type="checkbox"/> oui quantité..... <input type="checkbox"/> non	Présence de gaz inflammable : <input type="checkbox"/> oui quantité..... <input type="checkbox"/> non
---	---

Autres produits pouvant présenter un risque :

Présence de plan d'eau à proximité des personnes : oui non

Autres risques particuliers :

Responsable de la sécurité (interlocuteur des sapeurs-pompiers en cas de nécessité) :

Nom :Prénom :

Numéro de téléphone portable :

Un plan (accès, emplacement du dispositif de sécurité, risques etc...) précis du lieu de la manifestation est demandé afin de guider les secours.

Le libre accès aux secours devra être respecté.