

Cette demande est à retourner à :

Secouristes Français Croix Blanche de l'Essonne – Association Locale de l'Université Paris Saclay

Cellule de Réponse Rapide

bât. 452, Centre Scientifique – 91405, Orsay Cedex

☎ : 06 68 55 98 06 ou operationnel@crr-orsay.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 :
Mail :	
Représenté par :	Fonction :
Représenté légalement par :	Fonction :
Caractéristiques de la manifestation	
Intitulé de la manifestation :	Activité/Type :
Dates :	Horaires :
Nom du contact sur place :	Téléphone portable :
Fonction de ce contact :	
Adresse de la manifestation :	
Nature de la demande	
<input type="checkbox"/> Effectif d'acteurs*:	Tranche d'âge :
<input type="checkbox"/> Effectif public* :	Tranche d'âge :
* on entend par effectif, l'effectif maximal simultanément présent et non pas cumulé dans le temps	
Présents sur la manifestation :	<input type="checkbox"/> - Communication (traducteur, association radio amateur, ...) :
	<input type="checkbox"/> - Personnes à Mobilité Réduite : nombre :
	<input type="checkbox"/> - Autres :

Public :	Assis <input type="checkbox"/>	Debout <input type="checkbox"/>	Statique <input type="checkbox"/>	Dynamique <input type="checkbox"/>
Caractéristiques de l'environnement et de l'accessibilité du site				
Circuit :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Si oui :	Ouvert <input type="checkbox"/> Fermé <input type="checkbox"/>
Voies publiques :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>		
Superficie :	Distance maxi entre les 2 points les plus éloignés du site :			
Structure :	Permanente <input type="checkbox"/>	Non permanente <input type="checkbox"/>	Types de structure :	
Dimension de l'espace naturel :				
Distance de brancardage :		longueur de la pente du terrain :		
Nombre de terrains à surveiller (cas des compétitions) :				
Autres conditions d'accès difficile :				
Risques particuliers :				
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 :		<input type="checkbox"/>	Soumis à avis d'une commission <input type="checkbox"/>	
Plan du site :	<input type="checkbox"/>	Annuaire téléphonique du site	<input type="checkbox"/>	Autres :
Autres services présents sur place				
Médecin	<input type="checkbox"/>	Nombre	Téléphone référent	
Infirmier	<input type="checkbox"/>	Nombre	Téléphone référent	
Kinésithérapeute	<input type="checkbox"/>	Nombre	Téléphone référent	
SAMU <input type="checkbox"/>	Sapeurs-pompiers <input type="checkbox"/>	Police <input type="checkbox"/>	Gendarmerie <input type="checkbox"/>	Ambulance privée <input type="checkbox"/>
Autres services :				
Logistique pour les intervenants secouristes				
Local pour le poste de secours : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		Type de local : Tente ou équivalent <input type="checkbox"/> Dur <input type="checkbox"/> Surface :		
Fournitures de table : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		Fourniture de chaises : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
Présence d'un point d'eau : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		Présence d'un point électrique : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
Repas des intervenants pris en charge : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>				

Fait à :

Signature de l'organisateur

le :