FORMULAIRE
RELATIF A L'ORGANISATION DES SECOURS ET DE LA SECURITE
à compléter obligatoirement sous peine de rejet de la demande

Commune de SAINT LAURENT DU MARONI

Lieu exact : ……..

Nom de l'évènement :……...

Date(s)……. A-t'il déjà eu lieu :……..

Horaires de l'évènement : de…….à …….. ……

Horaires d'ouverture du site au public : de ……à ……..

TYPE D'EVENEMENT

Sport Individuel	***Sport Collectif***	***Sport aérien***	***Sport d'eau***	***Sport Mécanique***
☐ *cyclisme*	☐ *Football*	☐ *Parapente*	☐ *Canoë – kayak*	☐ *Sport auto*
☐ *course à pied*	☐ *Handball*	☐ *ULM*	☐ *Plongée, natation*	☐ *Sport moto*
☐ *Triathlon*	☐ *Basket*	☐ *Vol captif*	☐ *Voile*	☐ *Karting*
☐ *Autre*	☐ *Autre*	☐ *Autre*	☐ *Autre*	☐ *Autre*

Réunion publique	***Spectacle en plein air***	***Divers***
☐ *Meeting politique*	☐ *Concert*	☐ *Foire*
☐ *Accueil de personnalité(s)*	☐ *Carnaval*	☐ *Exposition*
☐ *Cérémonie religieuse*	☐ *Feux d'artifice*	☐ *Autre*
☐ *Autre*	☐ *Meeting aérien*	
	☐ *Autre*	

SITE

Nature du site *(préciser si nécessaire)* :…….

☐ En plein air	☐ Clos	☐ Sur route	☐ Sur circuit	☐ Tout terrain	☐ En rivière	☐ En lac
Installations provisoires		☐ Chapiteau	☐ Tribunes	☐ Utilisation exceptionnelle de locaux		

Avis de la Commission de Sécurité *(extrait du Registre de sécurité) :*……**.....**
……

POPULATION

Nombre **maximal** de spectateurs attendus (*autres que les compétiteurs*) **:.....**

Si public debout
Nombre de personnes :……
Surface disponible :……

Si public assis
Nombre de places……
Gradins, nombre de places …….

☐ Si événement de longue durée : hébergement sur place
Modalité :…….
Nombre de personnes de l'organisation :…….
Nombre de compétiteurs engagés :……..
Nombre **maximal** de véhicules terrestres à moteur participant à la concentration ou à la manifestation ……..
Nombre de véhicule d'accompagnement participant à la concentration
ou à la manifestation de véhicules terrestres à moteur :……..

ACCES DES SECOURS

Utilisation du domaine public OUI ☐ NON ☐

Utilisation du domaine privé OUI ☐ NON ☐

Itinéraires réservés aux secours *(préciser)* : Itinéraire n°1 ……
Itinéraire n°2 ……...
……

Joindre un plan de masse situant le site dans son environnement (croquis)
Joindre une carte du site indiquant avec précision les emplacements (croquis) :

- *Des postes de secours*
- *Des accès pour le public et pour les secours*
- *Des parkings*
- *Du poste de commandement*
- *Du point d'accueil des secours*

Identité du Responsable de l'organisation ……..Téléphone :……
Adresse :……..

STRUCTURE DES SECOURS

Médecin

Nom et Prénom …….
Présent sur le site OUI ☐ NON ☐
Permanence à domicile (ou cabinet médical) OUI ☐ NON ☐
Téléphone fixe :…… Téléphone portable :……..
(*Joindre impérativement son engagement écrit d'accepter la médicalisation de l'épreuve)*

Ambulance sur le site : OUI ☐ NON ☐
Origine **:**……Nombre d'engins :…… …
Nom de la société :……..
Adresse :……..
Téléphone :……..
(***Joindre impérativement son engagement écrit d'accepter la médicalisation de l'épreuve)***

Secouristes :
Nom de l'association *(liste jointe)* **:**…….
…….
Nom du responsable :……...
Nombre de personnels présents :……..
Secouristes spécialisés OUI ☐ NON ☐
Préciser *(plongeurs, spéléologues, pisteurs…..)* :……

Postes de secours :
Nombre :……
Composition des postes de secours ☐ Médecins Nbre :……. ☐ Ambulanciers Nbre :……..

☐ Infirmiers Nbre :…… ☐ Secouristes Nbre :……. ☐ Sapeurs-pompiers Nbre :…….

Emplacements des postes :} local fixe (lieu à préciser :……)
} poste mobile (lieu à préciser :……...)
(***Joindre impérativement l'engagement écrit du responsable avec indication du nombre de secouristes et de postes de secours présents sur place***)

Extincteurs : Nombre :……. Type :…….
Service d'ordre privé : ☐ OUI ☐ NON Nombre d'agents :……
public : ☐ OUI ☐ NON Nombre d'agents :……

Signaleurs pour le public : ☐ OUI ☐ NON Nombre :……

MESURES PRISES POUR LA TRANQUILITE PUBLIQUE (*Uniquement pour les concentrations, manifestations avec participations de véhicules terrestres à moteur) :*…… ……..
.....

NOM ET QUALITE DE LA PERSONNE DESIGNEE COMME ORGANISATEUR TECHNIQUE
(Uniquement pour les concentrations, manifestations ***soumises à autorisation****, avec participations de véhicules terrestres à moteur) :*……
……..

TRANSMISSIONS

Téléphone du responsable de la manifestation sur le site :…….

Moyens prévus pour l'alerte des secours publics
Type d'équipement *(téléphone fixe, mobile ou radio)* :……
Implantation sur le site :……

Réseau de transmission de l'organisation OUI ☐ NON ☐
Type d'équipement *(téléphone, radio, talkie-walkie)* :……
Implantation sur le site :……

Sonorisation OUI ☐ NON ☐

…….

Signature du demandeur Le …… à …….

FORMULAIRE
RELATIF A L'ORGANISATION DES SECOURS ET DE LA SECURITE
à compléter obligatoirement sous peine de rejet de la demande

Commune de SAINT LAURENT DU MARONI

MODE D'EMPLOI

Ce dossier est à adresser au Maire de la Commune ou, pour les rassemblements exclusivement festifs à caractère musical, à la Sous- Préfecture sous couvert du Maire, en Cinq Exemplaires, trois mois au plus et un mois au moins avant la manifestation.

LES ELEMENTS SUIVANTS DOIVENT OBLIGATOIREMENT ETRE TRANSMIS AU SERVICE MUNICIPAL DE SECURITE

1. L'attestation d'assurance couvrant la manifestation ;
2. La convention avec une association de secourisme ;
3. La lettre du Maire autorisant la manifestation ;
4. Les arrêtés du Maire relatifs à la manifestation (circulation, stationnement, autorisation temporaire de débit de boissons) ;
5. La convention signée avec une agence de surveillance ;
6. La liste des agents de surveillance habilités et agréés qui participeront à la manifestation ;
7. Votre engagement écrit d'enlèvement des déchets divers et de la remise en état des lieux utilisé pour le rassemblement ;
8. La liste des commerçants qui vont proposer à la vente des denrées alimentaires ;
9. Réunion préparatoire un mois avent la manifestation ;
10. Réunion finale de sécurité Quinze Jours avant la manifestation.

LES ELEMENTS SUIVANTS DOIVENT OBLIGATOIREMENT ETRE TRANSIS POUR LE SOUS- PREFET

11. Le plan de situation à l'échelle 1/25000 ou 1/5000ème sur lequel figureront les itinéraires de pénétration et de dégagement des services de secours, ainsi que les itinéraires réservés au public ;

12. Le plan de secours indiquant l'emplacement des postes et des moyens de secours ;

Dans le cas d'une manifestation exclusivement festive à caractère musical, un récépissé sera délivré par le Sous- Préfet à la remise du dossier complet.

A . GENERALITES SUR LA MANIFESTATION

1. Dénomination

Nature : …….....

2. Adresse et lieu de la manifestation :

Dates ……

Durée :……..

Heures début : …….

Heures fin : …….

Date et heure de montage ……..
Date et heure de démontage des installations……..
Heure de fermeture du site :

3. Responsable de l'organisation

Nom :……Prénom……
Adresse :…….…..
……
Tél : …… Fax ……..

Supléant :