

Identification :

Historique	.....	
Commune	.....	
Lieu de la manifestation	.....	
Date	Du.....	au.....	Durée
Horaires d'ouverture 1 ^{er} jour	.....	.....	de fermeture
Horaires d'ouverture 2 ^{ème} jour	.....	.....	de fermeture
Horaires d'ouverture 3 ^{ème} jour	.....	.....	de fermeture
Horaires d'ouverture 4 ^{ème} jour	.....	.....	de fermeture

Type d'événement (Joindre les arrêtés municipaux et toute autre autorisation)

De plein air <input type="checkbox"/> Couvert <input type="checkbox"/>
Concert <input type="checkbox"/> Carnaval <input type="checkbox"/> Exposition <input type="checkbox"/> Foire <input type="checkbox"/> Sportif <input type="checkbox"/> Feu d'artifice <input type="checkbox"/> Feu de la St Jean <input type="checkbox"/>
Autres <input type="checkbox"/>

Détail du déroulement de la manifestation

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

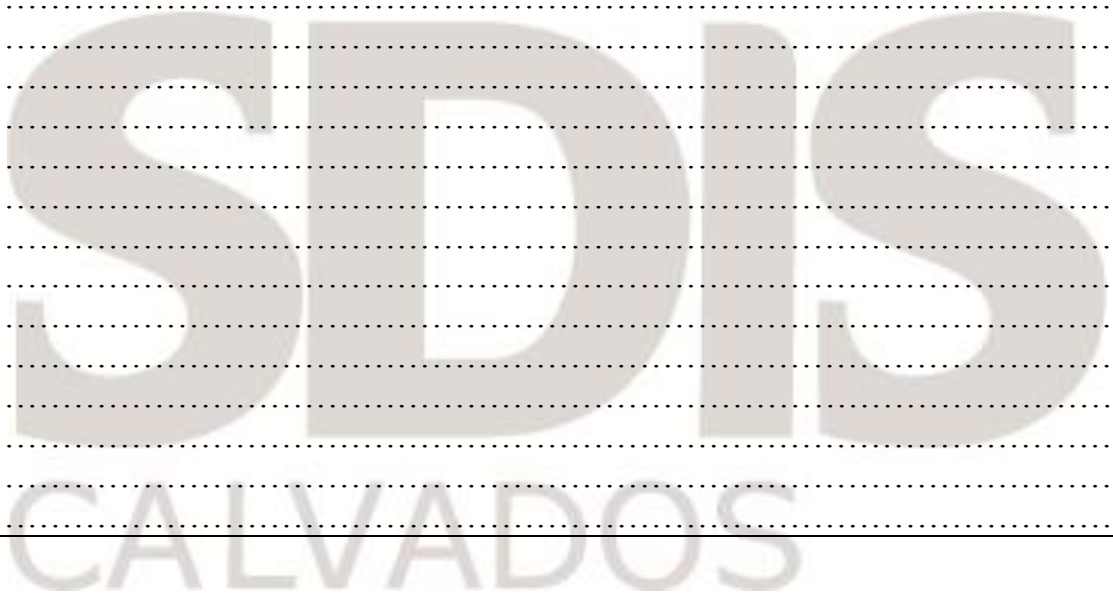
.....

.....

.....

.....

.....



Population

Nombre de visiteurs / spectateurs attendus	.....
Effectif maximal attendu simultanément	.....
Public debout (surface)	.....
Public assis (nombre de places) – (chaises <input type="checkbox"/> / gradins <input type="checkbox"/>)
Nombre de personnes de l'organisation	.....
Entrées payantes	Oui / Non
Moyens de comptage : Oui / Non	Billetterie <input type="checkbox"/> -Douchette <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/>

Pour les effectifs indiquer les modes de calcul.

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

Organisateur :

Nom	.....	Prénom	.....
Adresse	..... .....	
N° tél fixe	.....	N° tél portable	.....
Courriel	.....	

Chargé de sécurité (Fournir la photocopie du diplôme et attestation de maintien des acquis)

Nom	.....	Prénom	.....
Adresse	..... .....	
N° tél fixe	.....	N° tél portable	.....
Courriel	.....	
Qualifications	PRV2 <input type="checkbox"/> AP 2 <input type="checkbox"/> SSIAP 3 <input type="checkbox"/>		

Site

Nature	.....
Distance par rapport au tiers	.....
Risques particuliers à proximité	Plan d'eau <input type="checkbox"/> Falaise <input type="checkbox"/> Ligne HT <input type="checkbox"/> Hangar agricole <input type="checkbox"/> Bois/Forêts <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/>
Bâtiments utilisés	Oui / Non si oui préciser
S'agit-il d'un ERP Oui / Non	
Identification :	
Avis de la commission : Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/> Carence <input type="checkbox"/> - Type..... /Catégorie	
S'agit-il d'un ERP Oui / Non	
Identification :	
Avis de la commission : Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/> Carence <input type="checkbox"/> - Type..... /Catégorie	
S'agit-il d'un ERP Oui / Non	
Identification :	
Avis de la commission : Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/> Carence <input type="checkbox"/> - Type..... /Catégorie	
Autres bâtiments	Type : Propriétaire :
Autres bâtiments	Type : Propriétaire :
Autres bâtiments	Type : Propriétaire :
Utilisation exceptionnelle des locaux : Oui / Non	
Explications :	
Installations hygiéniques	Nombre de points d'eau potable : (OMS 1 robinet pour 750 personnes) Sanitaires : (OMS 1 wc pour 100 personnes)
Défense extérieure contre l'incendie (les localiser sur le plan de situation)	
Poteaux ou bouches d'incendie <input type="checkbox"/> Poteaux d'aspiration <input type="checkbox"/> Aire d'aspiration <input type="checkbox"/> Réserve <input type="checkbox"/>	

Installations particulières :

Chapiteau Tribunes Podium Portiques Grues Ecrans géant Autres

Préciser :
.....
.....
.....

Tribunes	Type	Nb de Places	Observations / Homologation
.....	Fixe <input type="checkbox"/> / Mobile <input type="checkbox"/>	Assises..... Debout.....	.....
.....	Fixe <input type="checkbox"/> / Mobile <input type="checkbox"/>	Assises..... Debout.....	.....
.....	Fixe <input type="checkbox"/> / Mobile <input type="checkbox"/>	Assises..... Debout.....	.....
.....	Fixe <input type="checkbox"/> / Mobile <input type="checkbox"/>	Assises..... Debout.....	.....
.....	Fixe <input type="checkbox"/> / Mobile <input type="checkbox"/>	Assises..... Debout.....	.....

	CTS 1	CTS 2	CTS 3	CTS 4	CTS 5
Activité *
Nombre de stands ou exposants
N° Extrait de registre de sécurité
Dimensions
Surface en m ²
Effectif Spectacle debout = 3 pers/m ² Spectacle assis nombre de sièges Restauration debout = 2 pers/m ² Restauration assise = 1 pers/m ² Bal = 4 pers/3m ² Exposition = 1 pers/m ² Autre voir règlement
Dégagements Nb
Largeur des dégagements en ml
Maintien du ½ périmètre	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non
Isolés des tiers (8m)	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non

Tableau électrique en cour de validité	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non
Eclairage Normal	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non
Eclairage de sécurité BAES	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non
Source centralisée	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non
Chauffage	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non
Alarme Type					
Alerte Téléphone urbain si > 700 personnes	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non
Eléments de cuisson < 20 kW	.....	.....	.....	.....	.....
Eléments de cuisson > 20 kW	.....	.....	.....	.....	.....
Moyens d'extinctions Nombre et nature	.....	.....	.....	.....	.....

PI à moins de 200m si > 700 pers	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non

*Restauration / Salle de danse / Exposition / Autres

Divers :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Parc de stationnement : oui / non (Si oui préciser l'endroit et le localiser sur le plan de situation)

En extérieur sans marquage compte 1 véhicule pour 25 m² + passage piéton de 0.90m.

Nombre	.....
Adresses	1).....
	2).....
	3).....
	4).....

Accès	1).....

	2)..... 3)..... 4).....
Nature du sol	Enrobé <input type="checkbox"/> Champs <input type="checkbox"/> -Autres <input type="checkbox"/>
Nombre de places	1)..... / 2)..... / 3..... / 4.....
Mesures de sécurité prévues	Moyens de secours <input type="checkbox"/> Balisage <input type="checkbox"/> Agents de surveillance <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> Détail :

Hébergement crée pour la manifestation: oui / non

Type	Camping <input type="checkbox"/> Mobil home <input type="checkbox"/> Flex hotel <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/>	
Adresse	..... ..... .....
Nombre d'emplacements	.....
Nombre de personnes attendues	.....
Mesures de sécurité prévues		
Postes de secours	Oui / Non	N° de téléphone :
Nombre de secouristes	.....
Agents SSIAP	Oui / Non	..... SSIAP 2 -SSIAP 1
Moyens d'extinctions	Oui / Non	Préciser :
Agents de surveillance	Oui / Non	
Balisage et Eclairage	Oui / Non	Préciser :
Présence	Point d'eau potable <input type="checkbox"/> Sanitaires <input type="checkbox"/>	
Stationnement des véhicules sur les emplacements : Oui / Non - Autres <input type="checkbox"/> Préciser :		

.....

.....

.....

Circulation et Stationnement

Itinéraire et nombre d'accès pour le public à préciser sur le plan de situation

.....

.....

.....

.....

.....

Neutralisation de voies : oui / non (Si oui préciser lesquelles les indiquer sur le plan de situation)

.....

.....

.....

.....

.....

Déviations éventuelles : oui / non (Si oui préciser lesquelles les indiquer sur le plan de situation)

.....

.....

.....

.....

.....

Itinéraires, accès et voies réservés pour les secours : (préciser lesquelles, les numérotées et les indiquer sur le plan de situation et plan de masse).

.....

.....

.....

.....

.....



ORGANISATION DES SECOURS

PC Organisation : Oui / Non Surface minimale 20 m²(préciser l'endroit et l'indiquer sur le plan de situation)

Ligne téléphonique	.....	Ligne fax	.....
Téléphone portable	.....	.....	.....

PC sécurité : Oui / Non (Si oui préciser l'endroit et l'indiquer sur le plan de situation)

Ligne téléphonique	.....	Ligne fax	.....
Téléphone portable	.....	E-mail	.....

Dispositif de secours : Oui / Non (Si oui indiquer le ou les emplacements sur le plan de situation)

Nombre de postes de secours	.....	N° de tél :	
Dispositif Prévisionnel de Secours	.....	
Association de secourisme agréée	.....	
Nombre de médecins	.....	Nombres de secouristes	.....
Nombre d'infirmiers	.....	Nombre d'ambulances	.....
Equipe SMUR	.....	

Point de rassemblement des victimes : Oui / Non (Si oui préciser l'emplacement envisagé sur le plan de situation)

Point de rassemblement des moyens sapeurs pompiers: Oui / Non (Si oui préciser l'endroit et l'indiquer sur le plan de situation)

Transmissions

Moyens prévus pour l'alerte des secours	Téléphone mobile <input type="checkbox"/> Fixe <input type="checkbox"/>
Moyens prévus pour l'organisation	Oui / Non Téléphone mobile <input type="checkbox"/> radio <input type="checkbox"/>
Sonorisation	Oui / Non

Agents SSIAP (Fournir la photocopie des diplômes et des attestations de maintien des acquis)

	SSIAP 1	SSIAP 2	SSIAP 3
Nombre

Bénévoles : Oui / Non

Nombre	.....
Missions	...............

Service d'ordre (sureté): Oui / Non

Nom / Prénom du responsable	.....
Nombre	.....
Maitre (s) chien	Oui / Non Nombre

Electricité

Eclairage du site	Oui / Non Existant <input type="checkbox"/> Groupe électrogène <input type="checkbox"/> Nombre de groupe électrogène
Eclairage du parking	Oui / Non Existant <input type="checkbox"/> Groupe électrogène <input type="checkbox"/> Nombre de groupe électrogène
Eclairage du cheminement piéton	Oui / Non
Vérification des installations	Organisme agréé : Oui /Non Technicien compétent : Oui / Non
Présence d'un électricien pendant la présence du public	Oui / Non

Dangers particuliers

Type*	Quantité Volume / masse	Précisions ** Nature / Classement	Dispositions de Sécurité
.....
.....
.....
.....

*Combustibles / Pyrotechnie / Autres

** Classement pyrotechnie C1/C2/C3/C4

Installations particulières Fournir les attestations de conformité

Générateurs de mousse	Oui / Non - Nombre
Générateurs de fumée	Oui / Non - Nombre
Appareils à laser	Classe : 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>

Pièces à joindre au dossier

Cartes au 1/25000^{ème}

Cartes au 1/200^{ème}

Photographies

Par structure:

- Extrait des registres de sécurité
- Attestation de conformité
- Attestation de solidité (contrôle triennal)
- Attestation de bon montage
- Attestation de liaisonnement au sol précisant que le lestage ou l'ancrage est en adéquation avec les valeurs du fabricant.
- PV de réaction au feu (mobilier, élément de décoration, tentures, vélums, revêtement de sol)
- Attestation de bon montage des installations électriques
- Si tribune > 300 personnes fournir une attestation de bon montage établie par un organisme agréé.

SDIS
CALVADOS