

DISPOSITIFS PREVISIONNELS DE SECOURS

Consigne :

- compléter une demande par journée,
- Joindre les plans de la manifestation et la liste éventuelle des activités.

Contacts :

- Jérôme GUYON au 06.60.58.60.57 Les documents sont à compléter et à retourner à l'adresse suivante :
UDSP du Jura – 840 Ancienne route de Bletterans-BP20-39570 MONTMORROT

ORGANISME DEMANDEUR

Raison sociale :

Adresse :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Fax :

Mail :

Représenté par :

Fonction :

Représenté légalement par :

Fonction :

CARACTERISTIQUES DE LA MANIFESTATION

Nom :

Activité / type :

Date de la manifestation :

Lieu de la manifestation (commune et adresse) :

Position du DPS :

Horaires :

Nom du contact sur place :

Téléphone fixe :

Fonction de ce contact :

Téléphone portable :

Circuit : oui ☐ non ☐

Si oui : ouvert ☐ fermé ☐

Terrain : oui ☐ non ☐

Superficie :
les plus éloignés du site :

Distance maxi entre les 2 points

Risques particuliers :

NATURE DE LA DEMANDE

Effectif d'acteurs :

Tranche d'âge :

Effectif public (maximum en simultané) :

En cumul :

- communication (traducteur) :

Personnes ayant des besoins particuliers :

- autres :

Durée de présence du public :

Tranche d'âge :

- déplacement (chaise roulante...) :

Public : assis ☐ debout ☐ statistique ☐ dynamique ☐

CARACTERISTIQUES DE L'ENVIRONNEMENT ET DE L'ACCESSIBILITE DU SITE

Accessibilité du site :

Structure : permanente ☐ non permanente ☐ types :

Voies publiques : oui ☐ non ☐

Dimension de l'espace naturel :

Distance de brancardage :

Longueur de la pente du terrain :

Autres conditions d'accès difficile :

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 ☐

Avis de la commission de sécurité ☐

Plans du site ☐

Annuaire téléphonique du site ☐

Autres :

AUTRES SECOURS PRESENTS SUR PLACE

Médecin ☐ Nom :

Téléphone :

Infirmier ☐ kinésithérapeute ☐

Autres :

Ambulance privée ☐

Autres :

Secours publics : SMUR ☐ SP ☐ Police ☐ Gendarmerie ☐ Autres :

Autres : Repas des équipiers prévus par l'organisateur : oui ☐ non ☐

Date et signature
De l'organisateur

date et signature
UDSP