



## DISPOSITIFS PRÉVISIONNELS 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 :

### CARACTÉRISTIQUES 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) :

- communication (traducteur) :

Personnes ayant des besoins particuliers :

- autres :

**Durée de présence du public** :

Public : assis  debout  statistique  dynamique

**En cumul :**

Tranche d'âge :

- déplacement (chaise roulante...) :

## 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  Annuaires 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