



Direction Locale des Opérations de Secours

20 rue Auger - 59166 BOUSBECQUE

Mathilde KENNEY – Responsable Opérationnel Local

07.78.39.96.59 – operationnel-halluin@nord.protection-civile.org

Réservé Protection Civile du Nord

Demande DPS N° : /

Arrivée le : / /

R.I.S :

DEMANDE DE DISPOSITIF PREVISIONNEL DE SECOURS

Arrêté du 07 novembre 2006

ORGANISME DEMANDEUR :

Raison sociale :

Adresse :

Téléphone fixe :

Télécopie :

Représenté **légalement** par :

CP : Ville :

Téléphone portable :

Email :

Fonction

CARACTERISTIQUES DE LA MANIFESTATION

Nom de la manifestation :

Activité/Type :

Date de la manifestation* :

Horaire de début :

Horaire de fin :

* : Si plusieurs dates sont prévues, établir une demande de dispositif prévisionnel de secours par jour.

Adresse de la manifestation :

N°/Salle :

Rue :

CP :

Ville :

Nom du contact sur place :

Fonction :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

La manifestation se déroule t'elle sur un circuit ?

Oui Non

Si oui, ce circuit est-il :

Ouvert Fermé

Existe t-il des risques particuliers ?

Oui Non

Si oui, description de ces risques :

EFFECTIF PREVISIBLE DECLARE

Effectif prévisible déclaré d'acteurs :

Présent simultanément sur la manifestation :

Total :

Effectif prévisible déclaré du public :

Présent simultanément sur la manifestation :

Total :

Veillez remplir le verso S.V.P.

COMPORTEMENT PREVISIBLE DU PUBLIC LIEE A L'ACTIVITE DU RASSEMBLEMENT

<input type="checkbox"/>	Public assis : spectacle, cérémonie culturelle, réunion publique, restauration, rendez-vous sportif...
<input type="checkbox"/>	Public debout : cérémonie culturelle, réunion publique, restauration, exposition, foire, salon, comice agricole...
<input type="checkbox"/>	Public debout : spectacle avec public statique, fête foraine, rendez-vous sportif avec protection du public par rapport à l'événement...
<input type="checkbox"/>	Public debout : spectacle avec public dynamique, danse, feria, fête votive, carnaval, spectacle de rue, grande parade, rendez-vous sportif sans protection du public par rapport à l'événement... Événement se déroulant sur plusieurs jours avec présence permanente du public : hébergement sur site ou à proximité.

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

<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none">Structures permanentes : bâtiment, salle « en dur »,...Voies publiques, rues ... avec accès dégagésConditions d'accès aisés
<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none">Structures non permanentes : gradins, tribunes, chapiteaux,...Espaces naturels : surface inférieure ou égale à deux hectaresDistance de brancardage comprise entre 150 et 300 mètresTerrain en pente sur plus de cent mètres et moins de 150 mètres
<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none">Espaces naturels : surface comprise entre deux et cinq hectaresDistance de brancardage comprise entre 300 et 600 mètresTerrain en pente sur plus de 150 mètres et moins de 300 mètresAutres conditions d'accès difficiles
<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none">Espaces naturels : surface supérieure à cinq hectaresDistance de brancardage supérieure à 600 mètresTerrain en pente sur plus de 300 mètresAutres conditions d'accès difficiles : Talus, escaliers, voies d'accès non carrossables...Progression des secours rendue difficile par la présence du public

DELAI D'INTERVENTION DES SECOURS PUBLICS

<input type="checkbox"/>	Inférieur ou égal à 10 minutes
<input type="checkbox"/>	Supérieur à 10 minutes mais inférieur ou égal à 20 minutes
<input type="checkbox"/>	Supérieur à 20 minutes mais inférieur ou égal à 30 minutes
<input type="checkbox"/>	Supérieur à 30 minutes

Centre d'incendie et de secours le plus proche :
Structure hospitalière la plus proche :

DOCUMENTS JOINTS

<input type="checkbox"/>	Néant	<input type="checkbox"/>	Arrêté municipal et/ou préfectoral	<input type="checkbox"/>	Avis de la commission de sécurité
<input type="checkbox"/>	Plans du site	<input type="checkbox"/>	Annuaire téléphonique du site	<input type="checkbox"/>	Autres :

AUTRES SECOURS PRESENTS SUR PLACE

<input type="checkbox"/>	Médecin Nom :	Téléphone fixe :	Téléphone portable :				
<input type="checkbox"/>	Infirmier	<input type="checkbox"/>	Kinésithérapeute	<input type="checkbox"/>	Ambulance privée		
<input type="checkbox"/>	SAMU/SMUR	<input type="checkbox"/>	Sapeurs Pompiers	<input type="checkbox"/>	Police	<input type="checkbox"/>	Gendarmerie
Autres :							

Je, soussigné,, représentant l'organisme demandeur et ayant tous pouvoirs à cet effet, certifie et atteste que les éléments déclarés ci-dessus sont sincères et véritables. Je reconnais que la **Protection Civile du Nord - Antenne d'Halluin - Neuville-en-Ferrain - Roncq** établira le dimensionnement du dispositif prévisionnel de secours à partir de mes déclarations.

Fait à le : / / **Signature du déclarant :**

Retour de cette demande de dispositif uniquement à la Direction Locale des Opérations de Secours.