



**Direction Locale des Opérations de Secours**

Stade Municipal - Avenue des Sports - 59117 WERVICQ-SUD  
Alexandre WELMAN – Responsable Opérationnel Local (ROL.Wervicq)  
06.07.96.58.03 – [operationnel-wervicq@nord.protection-civile.org](mailto:operationnel-wervicq@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"/>	<b>Public assis</b> : spectacle, cérémonie culturelle, réunion publique, restauration, rendez-vous sportif...
<input type="checkbox"/>	<b>Public debout</b> : cérémonie culturelle, réunion publique, restauration, exposition, foire, salon, comice agricole...
<input type="checkbox"/>	<b>Public debout</b> : spectacle avec public statique, fête foraine, rendez-vous sportif avec protection du public par rapport à l'événement...
<input type="checkbox"/>	<b>Public debout</b> : 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... <b>Événement se déroulant sur plusieurs jours avec présence permanente du public</b> : 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"><li>Structures permanentes : bâtiment, salle « en dur »,...</li><li>Voies publiques, rues ... avec accès dégagés</li><li>Conditions d'accès aisés</li></ul>
<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"><li>Structures non permanentes : gradins, tribunes, chapiteaux,...</li><li>Espaces naturels : surface inférieure ou égale à deux hectares</li><li>Distance de brancardage comprise entre 150 et 300 mètres</li><li>Terrain en pente sur plus de cent mètres et moins de 150 mètres</li></ul>
<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"><li>Espaces naturels : surface comprise entre deux et cinq hectares</li><li>Distance de brancardage comprise entre 300 et 600 mètres</li><li>Terrain en pente sur plus de 150 mètres et moins de 300 mètres</li><li>Autres conditions d'accès difficiles</li></ul>
<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"><li>Espaces naturels : surface supérieure à cinq hectares</li><li>Distance de brancardage supérieure à 600 mètres</li><li>Terrain en pente sur plus de 300 mètres</li><li>Autres conditions d'accès difficiles : Talus, escaliers, voies d'accès non carrossables...</li><li>Progression des secours rendue difficile par la présence du public</li></ul>

## 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"/>	<b>Médecin</b> 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 de Wervicq-Sud - Comines - Vallée de la Lys** 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.**