

---

# DOSSIER SÉCURITÉ ORGANISATION D'ÉVÉNEMENTS

---

**Formulaire à remplir par l'organisateur et à transmettre à  
l'autorité compétente 60 jours calendrier avant l'événement.**

**Un seul événement par formulaire.**

**Ne remplir que les champs d'informations qui concernent votre événement**

---

Le présent document et ses annexes sont à renvoyer à l'administration communale du lieu de l'événement.

Soit par courrier à : Choisissez un élément.

Soit par courriel à : Cliquez ici pour entrer du texte.

---

## Informations relatives à l'événement

---

### Dénomination de la manifestation

Cliquez ici pour entrer du texte.

### Date

Du Cliquez ici pour entrer une date. au Cliquez ici pour entrer une date.

---

## Informations concernant le présent dossier

---

### Version n°

Cliquez ici pour entrer du texte.  
texte.

### Nom du rédacteur

Cliquez ici pour entrer du texte.

### Téléphone ou GSM

Cliquez ici pour entrer du

## 1. TRAÇABILITÉ ET SUIVI DU DOCUMENT (réservé à l'administration)

Cette déclaration a été :

- remise à la commune par l'organisateur en date du : Cliquez ici pour entrer une date.
- transmise aux disciplines en date du Cliquez ici pour entrer une date. :
  - D1 (Zone de Secours) pour Choisissez un élément.
  - D2 (Commission d'Aide Médicale Urgente) pour Choisissez un élément.
  - D3 (Police) pour Choisissez un élément.
- remise par les disciplines à la commune pour autorisation en date du Cliquez ici pour entrer une date.

L'autorisation a été reçue par le comité organisateur et les disciplines D1, D2 et D3 en date du Cliquez ici pour entrer une date.

## 2. DESCRIPTION DE L'ÉVÉNEMENT

### 2.1. Nom et abréviation de l'événement

Cliquez ici pour entrer du texte.

### 2.2. Type de lieu (plusieurs cases peuvent être sélectionnées)

- Dans une salle     En plein air     Dans la rue     Sous chapiteau

### 2.3. Type d'événement (plusieurs cases peuvent être sélectionnées)

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Brocante                                  | <input type="checkbox"/> Festival de rue     | <input type="checkbox"/> Soirée dansante : disc-jockey    |
| <input type="checkbox"/> Carnaval                                  | <input type="checkbox"/> Fête foraine        | <input type="checkbox"/> Soirée dansante : groupe musical |
| <input type="checkbox"/> Compétition sportive (autre)              | <input type="checkbox"/> Feu d'artifice      | <input type="checkbox"/> Sport ballon                     |
| <input type="checkbox"/> Concert                                   | <input type="checkbox"/> Foire               | <input type="checkbox"/> Sport de combat                  |
| <input type="checkbox"/> Course cycliste                           | <input type="checkbox"/> Grand feu           | <input type="checkbox"/> Sport moteur (moto)              |
| <input type="checkbox"/> Festival de musique                       | <input type="checkbox"/> Marche/Allure libre | <input type="checkbox"/> Sport moteur (voiture)           |
| <input type="checkbox"/> Autre : Cliquez ici pour entrer du texte. |  |   |

### 2.4. Description détaillée de l'événement

Cliquez ici pour entrer du texte.

### 2.5. Date de l'événement

Du Cliquez ici pour entrer une date. au Cliquez ici pour entrer une date.

### 2.6. Commune(s) concernée(s)

Cliquez ici pour entrer du texte.

### 2.7. L'événement est-il organisé pour la première fois ?

Choisissez un élément.

### 2.8. Retour d'expériences antérieures (si événement organisé dans une autre commune)

Si l'événement a déjà été organisé précédemment, date et lieux des 3 manifestations antérieures ?

- Année 1      Cliquez ici pour entrer une date.      Entrez un lieu
- Année 2      Cliquez ici pour entrer une date.      Entrez un lieu
- Année 3      Cliquez ici pour entrer une date.      Entrez un lieu

## 2.9. Incidents importants relevés lors des éditions précédentes

Cliquez ici pour entrer du texte.

## 2.10. Nombre de participants des 3 éditions précédentes ?

Année 1 : Entrez un nombre      Année 2 : Entrez un nombre      Année 3 : Entrez un nombre

## 2.11. Déroulement de l'événement

Indiquez pour chaque jour, l'heure de début et l'heure de fin

	Date	Heure de début	Heure de fin
Jour 1	Entrez une date	Entrez une heure	Entrez une heure
Jour 2	Entrez une date	Entrez une heure	Entrez une heure
Jour 3	Entrez une date	Entrez une heure	Entrez une heure
Jour 4	Entrez une date	Entrez une heure	Entrez une heure

## 2.12. Timing des répétitions et entraînements

Des répétitions sont-elles incluses dans le timing de l'événement ?

Choisissez un élément.

---

## 3. ORGANISATEUR DE L'ÉVÉNEMENT ET PERSONNES DE CONTACT

---

### 3.1. Statut de l'organisateur

Choisissez un élément.

### 3.2. Dénomination de l'association

Cliquez ici pour entrer du texte.

### 3.3. Coordonnées de l'organisateur

Prénom : Cliquez ici pour entrer du texte.      NOM : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Fonction : Cliquez ici pour entrer du texte.      Raison sociale : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Date de naissance : Cliquez ici pour entrer une date.  
 Rue et numéro : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Code postal : Cliquez ici pour entrer du texte.      Localité : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Adresse e-mail : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Téléphone : Cliquez ici pour entrer du texte.      GSM : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Fax : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Site internet : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Page Facebook : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Êtes-vous organisateur d'événements professionnels ? Choisissez un élément.  
 Si oui, n° BCE : Cliquez ici pour entrer du texte.

### 3.4. Personnes de contact présentes sur site pendant toute la durée de l'événement

Coordonnées du responsable sécurité



Prénom : Cliquez ici pour entrer du texte. NOM : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Date de naissance : Cliquez ici pour entrer une date.  
 Rue et numéro : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Code postal : Cliquez ici pour entrer du texte. Localité : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Adresse e-mail : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Téléphone : Cliquez ici pour entrer du texte. GSM (obligatoire) : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Fax : Cliquez ici pour entrer du texte.

### Coordonnées du responsable de l'animation musicale

Prénom : Cliquez ici pour entrer du texte. NOM : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Date de naissance : Cliquez ici pour entrer une date.  
 Rue et numéro : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Code postal : Cliquez ici pour entrer du texte. Localité : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Adresse e-mail : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Téléphone : Cliquez ici pour entrer du texte. GSM (obligatoire) : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Fax : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Numéro de licence SABAM : Cliquez ici pour entrer du texte.

---

## 4. LOCALISATION ET DESCRIPTION DES INFRASTRUCTURES

---

### 4.1. L'événement est-il organisé en tout ou en partie sur la voie publique ?

Choisissez un élément.

### 4.2. Infrastructures fixes

Liste et description des caractéristiques des bâtiments utilisés lors de l'événement

#### Bâtiment 1

Dénomination : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Rue et numéro : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Code postal : Cliquez ici pour entrer du texte. Localité : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 N° du téléphone fixe : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Nombre de niveaux : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Capacité maximale : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Occupation habituelle : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Occupation dans le cadre de l'événement : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Y a-t-il un règlement d'ordre intérieur ? Choisissez un élément.  
 S'agit-il d'un bâtiment communal ? Choisissez un élément.  
 Si oui, la réservation a-t-elle été confirmée par la commune ? Choisissez un élément.

#### Bâtiment 2

Dénomination : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Rue et numéro : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Code postal : Cliquez ici pour entrer du texte. Localité : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 N° du téléphone fixe : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Nombre de niveaux : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Capacité maximale : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Occupation habituelle : Cliquez ici pour entrer du texte.

Occupation dans le cadre de l'événement : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Y a-t-il un règlement d'ordre intérieur ? Choisissez un élément.  
 S'agit-il d'un bâtiment communal ? Choisissez un élément.  
 Si oui, la réservation a-t-elle été confirmée par la commune ? Choisissez un élément.

### **Bâtiment 3**

Dénomination : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Rue et numéro : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Code postal : Cliquez ici pour entrer du texte. Localité : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 N° du téléphone fixe : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Nombre de niveaux : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Capacité maximale : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Occupation habituelle : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Occupation dans le cadre de l'événement : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Y a-t-il un règlement d'ordre intérieur ? Choisissez un élément.  
 S'agit-il d'un bâtiment communal ? Choisissez un élément.  
 Si oui, la réservation a-t-elle été confirmée par la commune ? Choisissez un élément.

### **4.3. Description du lieu de rassemblement des personnes (obligatoire)**

**Ce point ne concerne pas les événements itinérants.**

**Joindre un plan d'infrastructure détaillé et à l'échelle en annexe.**

Estimation de la superficie du lieu de rassemblement : Cliquez ici pour entrer du texte.

### **4.4. Trajet de l'événement itinérant**

**S'il s'agit d'un cortège, d'une marche, d'un défilé, rallye, manifestation, annexer l'itinéraire et la cartographie.**

### **4.5. Relief du terrain**

Choisissez un élément.

### **4.6. Voie(s) d'accès « IN » (entrée) pour les services de secours**

**Une voie d'accès doit faire minimum 4 mètres de large et de haut et être carrossable pour des véhicules de secours.**

Nombre de voies d'accès « IN » proposées par l'organisateur : Choisissez un élément.

Un dispositif fixe sécurisant la voie d'accès est-il proposé par l'organisateur ? Choisissez un élément.

Si oui, précisez lesquels ? Cliquez ici pour entrer du texte.

### **4.7. Eclairage**

Le site est-il sous éclairage public ? Choisissez un élément.

Cet éclairage est-il maintenu ? Choisissez un élément.

L'organisateur met-il en place un éclairage spécifique ? Choisissez un élément.

Cet éclairage est-il maintenu en cas de panne d'électricité ? Choisissez un élément.

Le site est-il sous éclairage de secours ? Choisissez un élément.

Est-il capable de fonctionner en cas de panne d'électricité ? Choisissez un élément.

### **4.8. Infrastructures provisoires**

**Installation d'une clôture avec barrières**

Est-il prévu de ceinturer l'entièreté du site à l'aide de barrières ? Choisissez un élément.

Si utilisation : NADAR      Combien ? Cliquez ici pour entrer du texte.  
 HERAS      Combien ? Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Les barrières seront-elles solidaires entre elles ? Choisissez un élément.  
 Les barrières sont-elles utilisées pour de l'affichage publicitaire ? Choisissez un élément.  
 Les barrières seront-elles solidaires entre elles ? Choisissez un élément.

### **Tonnelle(s)**

Choisissez un élément.  
 Nombre : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Dimensions : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Contrôle par organisme prévu ? Choisissez un élément.

### **Chapiteau(x)**

Choisissez un élément.  
 Nombre : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Dimensions : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Capacité maximale : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Utilisation d'un système de chauffage ? Choisissez un élément.  
 Si oui, de quel type ? Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Chapiteau(x) communal(aux) ? Choisissez un élément.  
 Contrôle par organisme prévu ? Choisissez un élément.

### **Tente(s)**

Choisissez un élément.  
 Nombre : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Dimensions : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Capacité maximale : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Utilisation d'un système de chauffage ? Choisissez un élément.  
 Si oui, de quel type ? Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Contrôle par organisme prévu ? Choisissez un élément.

### **Gradin(s)**

Choisissez un élément.  
 Nombre : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Dimensions : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Capacité maximale : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Contrôle par organisme prévu ? Choisissez un élément.

### **Podium(s)**

Choisissez un élément.  
 Nombre : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Dimensions : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Capacité maximale : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Contrôle par organisme prévu ? Choisissez un élément.

### **Arche(s) (gonflable, métallique, woodcraft...)**

Choisissez un élément.  
 Nombre : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Dimensions : Cliquez ici pour entrer du texte.  
 Caractéristiques : Cliquez ici pour entrer du texte.

**Toilettes mobiles**

Choisissez un élément.

Nombre : Cliquez ici pour entrer du texte.

Caractéristiques :  Roulotte  Cabinet de toilette portable  
 Container  Urinoirs portables

Autres : Cliquez ici pour entrer du texte.

**Autres structures provisoires ?**

Quoi ?

Cliquez ici pour entrer du texte.

Cliquez ici pour entrer du texte.

Cliquez ici pour entrer du texte.

Combien ?

Entrez un nombre

Entrez un nombre

Entrez un nombre

Contrôle par organisme prévu ?

Choisissez un élément.

Choisissez un élément.

Choisissez un élément.

**4.9. Parkings**

Choisissez un élément.

Description : Cliquez ici pour entrer du texte.

Nombre de places : Choisissez un élément.

Gestion des parkings par l'organisateur ? Choisissez un élément.

Parking pour personnes à mobilité réduite ? Choisissez un élément.

Aide à la sortie des véhicules ? Choisissez un élément.

**4.10. Camping**

Choisissez un élément.

Si oui, inclure une annexe au dossier comprenant un plan, la capacité d'accueil, les accès, la surveillance, etc.)

Si oui, les infrastructures suivantes sont-elles prévues ?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Accès à l'eau potable | <input type="checkbox"/> Moyens de première intervention           |
| <input type="checkbox"/> Eclairage de secours  | <input type="checkbox"/> Sanitaires                                |
| <input type="checkbox"/> Gardiennage           | <input type="checkbox"/> Voie d'accès                              |
| <input type="checkbox"/> Localisation          | <input type="checkbox"/> Autre : Cliquez ici pour entrer du texte. |

Capacité : Cliquez ici pour entrer du texte.

**4.11. Réseaux GSM opérationnels sur le site de l'événement**

- |  |  |                                   |
|--|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Base                        | <input type="checkbox"/> Orange                                    | <input type="checkbox"/> Proximus |
| <input type="checkbox"/> Données mobiles (3G, 4G...) | <input type="checkbox"/> Autre : Cliquez ici pour entrer du texte. |                                   |

---

**5. PUBLICS – PARTICIPANTS CONCERNÉS**

---

**5.1. Accessibilité de l'événement au public ?**

Choisissez un élément.

**5.2. Type(s) de public(s)**

- |   |   |  |                                      |                       |
|---|---|--|--------------------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> - de 12 ans          | <input type="checkbox"/> 12-16 ans                    | <input type="checkbox"/> 16-20 ans   | <input type="checkbox"/> + de 20 ans | Séniors (+ de 65 ans) |
| <input type="checkbox"/> Familial et paisible | <input type="checkbox"/> Personnes à mobilité réduite | <input type="checkbox"/> Présence de VIP nécessitant des mesures particulières |                                      |                       |

### 5.3. Perception d'un droit d'entrée ?

Choisissez un élément.

### 5.4. Dynamique de public

Assis / Statique     Debout / Calme     Dynamique     Déambulant

### 5.5. Estimation du public

**Présent pour toute la durée de la manifestation (MAXIMUM) :** Choisissez un élément.

#### Estimation du public JOUR 1

Nombre : Cliquez ici pour entrer du texte.

Risque de pic d'affluence du public ? Choisissez un élément.

Si oui, détaillez les moments à risque. De : Entrez une heure à : Entrez une heure

#### Estimation du public JOUR 2

Nombre : Cliquez ici pour entrer du texte.

Risque de pic d'affluence du public ? Choisissez un élément.

Si oui, détaillez les moments à risque. De : Entrez une heure à : Entrez une heure

#### Estimation du public JOUR 3

Nombre : Cliquez ici pour entrer du texte.

Risque de pic d'affluence du public ? Choisissez un élément.

Si oui, détaillez les moments à risque. De : Entrez une heure à : Entrez une heure

#### Estimation du public JOUR 4

Nombre : Cliquez ici pour entrer du texte.

Risque de pic d'affluence du public ? Choisissez un élément.

Si oui, détaillez les moments à risque. De : Entrez une heure à : Entrez une heure

**Nombres de participants actifs/compétiteurs :** Cliquez ici pour entrer du texte.

---

## 6. RISQUES INHÉRENTS À L'ÉVÉNEMENT

---

### 6.1. Risques identifiés

#### Liés à la population

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Tapage nocturne         | <input type="checkbox"/> Réaction de panique de la part de la foule            |
| <input type="checkbox"/> Consommation d'alcool   | <input type="checkbox"/> Violence, bousculade, rixe, groupes cibles violents   |
| <input type="checkbox"/> Consommation de drogues | <input type="checkbox"/> Conditions météorologiques extrêmes (froid, canicule) |
| <input type="checkbox"/> Surpopulation           | <input type="checkbox"/> Autre : Cliquez ici pour entrer du texte.             |

#### Liés à la présence d'animaux

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Présence de gros animaux             | <input type="checkbox"/> Présence de petits animaux                |
| <input type="checkbox"/> Présence d'animaux exotiques, de NAC | <input type="checkbox"/> Autre : Cliquez ici pour entrer du texte. |

#### Liés à la restauration

- |                                   |  |                               |
|-----------------------------------|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Friterie | <input type="checkbox"/> Barbecue, grill | <input type="checkbox"/> Four |
|-----------------------------------|--|-------------------------------|



- Installations au gaz       Autre : Cliquez ici pour entrer du texte.

### Liés aux activités

- Braseros       Activités dynamiques/physiques qui entraînent un risque  
accru d'accident (escalade, vélo, parcours d'équilibre, ...)
- Effets pyrotechniques       Lâcher de ballons, de lanterneaux, de lampions, ...
- Spectacle de feu (cracheur, ...)
- Ecran géant       Structure gonflable (château, ...)
- Présence d'armes à feu       Utilisation de groupe électrogène
- Utilisation de drone       Risque accru lié à la présence d'aéronefs
- Autre : Cliquez ici pour entrer du texte.

### 6.2. Mesures envisagées par l'organisateur pour diminuer les risques

Cliquez ici pour entrer du texte.

### 6.3. Boissons proposées

- Bières (pils)       Soft       Cocktail ou apéritifs (de moins de 21°)
- Bières spéciales       Boissons énergétiques       Alcool (de plus de 21°)
- Autre : Cliquez ici pour entrer du texte.

### 6.4. Consommation d'alcool

Utilisation de bracelets (mineurs, BOB, etc...) ? Choisissez un élément.

#### Description des contenants

- En plastique       Réutilisables
- En verre       Autre matière : Cliquez ici pour entrer du texte.

---

## 7. MESURES DE SÉCURITÉ PRÉVUES PAR L'ORGANISATEUR

---

### 7.1. Société de gardiennage agréée par le SPF Intérieur

#### Coordonnées

Dénomination : Cliquez ici pour entrer du texte.

Prénom : Cliquez ici pour entrer du texte.      NOM : Cliquez ici pour entrer du texte.

Adresse : Rue + numéro : Cliquez ici pour entrer du texte.

Code postal : Cliquez ici pour entrer du texte. Localité : Cliquez ici pour entrer du texte.

Adresse mail : Cliquez ici pour entrer du texte.

Téléphone : Cliquez ici pour entrer du texte. GSM (**obligatoire**) : Cliquez ici pour entrer du texte.

Fax : Cliquez ici pour entrer du texte.

Numéro d'agrément : Cliquez ici pour entrer du texte.

Nombre de gardiens présents      Choisissez un élément.

#### Missions (obtenir l'accord du Bourgmestre)

- Palpation       Gestion du parking       Gestion de la foule à l'intérieur
- Contrôle des sacs       Gestion des entrées       Rapport d'incidents
- Autre : Cliquez ici pour entrer du texte.

**Heures de prestation**

Début à : Entrez une heure jusqu'à : Entrez une heure

**7.2. Stewards/Signaleurs** Choisissez un élément.

**Nombre Statiques** Choisissez un élément.

**Nombre Mobiles** Choisissez un élément.

**Missions** Cliquez ici pour entrer du texte.

**Heures de prestation**

Début à : Entrez une heure jusqu'à : Entrez une heure

**7.3. Bénévoles impliqués dans la sécurité de l'événement**

Les personnes bénévoles sont-elles revêtues d'un signe distinctif ? Choisissez un élément.

Si oui, lequel ? Cliquez ici pour entrer du texte.

**Nombre** Choisissez un élément.

**Missions**

Accueil

Restauration

Bar

Logistiques

Sanitaires

Autre : Cliquez ici pour entrer du texte.

**7.4. Les organisateurs seront-ils identifiés par des badges ?** Choisissez un élément.

**Badges – Consignes de sécurité**

Est-il prévu de mettre une consigne personnalisée à la fonction de la personne ? Choisissez un élément.

Est-il prévu de mettre les numéros des personnes responsables au verso des badges ? Choisissez un élément.

**Consignes de sécurité**

Affichage des consignes ? Choisissez un élément. Destinataires ? Choisissez un élément.

Distribution des consignes ? Choisissez un élément. Destinataires ? Choisissez un élément.

---

## 8. MOYENS DE SECOURS PRÉVUS PAR L'ORGANISATEUR ?

---

**8.1. Lutte contre l'incendie**

**Description des moyens humains**

Du personnel formé à la lutte contre l'incendie est-il présent ? Choisissez un élément.

Identité de ces personnes

Si oui, indiquez leur nom et prénom : Cliquez ici pour entrer du texte.

**Description des moyens matériels**

- Extincteurs

Indiquez le nombre, le type et les capacités des extincteurs : Cliquez ici pour entrer du texte.

- Autre(s) moyen(s) d'extinction : Cliquez ici pour entrer du texte.

**8.2. Secours médicaux prévus par l'organisateur**

Selon le niveau de risques attribué à l'organisateur sur base des critères de la COAMU, les moyens humains et matériels complémentaires seront évalués définitivement lors de la réunion de coordination sécurité.

**Présence d'une société privée de secours ?** Choisissez un élément.

Dénomination : Cliquez ici pour entrer du texte.

Rue et numéro : Cliquez ici pour entrer du texte.

Code postal : Cliquez ici pour entrer du texte. Localité : Cliquez ici pour entrer du texte.

Adresse mail : Cliquez ici pour entrer du texte.

Téléphone fixe : Cliquez ici pour entrer du texte. GSM (**obligatoire**) : Cliquez ici pour entrer du texte.

Fax : Cliquez ici pour entrer du texte.

Numéro d'agrément : Cliquez ici pour entrer du texte.

Heures de prestation : de Entrez une heure à Entrez une heure

**Moyens humains présents**Une liste nominative (nom, prénom) du personnel médical est à transmettre (**obligatoire**)

Fonction	Combien	Heures de prestation
Secouriste-ambulancier badgé 112	Entrez un nombre. de	Entrez une heure à Entrez une heure
Infirmiers	Entrez un nombre. de	Entrez une heure à Entrez une heure
Infirmiers SISU	Entrez un nombre. de	Entrez une heure à Entrez une heure
Ambulanciers (avec ambulance)	Entrez un nombre. de	Entrez une heure à Entrez une heure
Médecin	Entrez un nombre. de	Entrez une heure à Entrez une heure
Autre : Entrez leur fonction.	Entrez un nombre. de	Entrez une heure à Entrez une heure
Entrez leur fonction.	Entrez un nombre. de	Entrez une heure à Entrez une heure
Entrez leur fonction.	Entrez un nombre. de	Entrez une heure à Entrez une heure

**Comment les personnes ayant une mission de secours ou de sécurité liées à l'organisation vont-elles communiquer pendant l'événement ?**

- Par système VHF (talkie-walkie)
- Par téléphone fixe, numéro : Entrez le numéro.
- Utilisation de données mobiles (3G, 4G, etc...)
- Par GSM (Si oui, inclure une annexe au dossier reprenant nom et prénom de toutes les personnes concernées)
- Rien de prévu

---

**9. ASSURANCES**

---

**9.1. Exploitant habituel du site**

Type de contrat (risques couverts) : Cliquez ici pour entrer du texte.

Compagnie d'assurance : Cliquez ici pour entrer du texte.

N° de la police d'assurance : Cliquez ici pour entrer du texte.

**9.2. Organisateur de l'événement**

Type de contrat (risques couverts) : Cliquez ici pour entrer du texte.

Compagnie d'assurance : Cliquez ici pour entrer du texte.

N° de la police d'assurance : Cliquez ici pour entrer du texte.

## 10. SIGNATURES

Le seul fait de remplir et de renvoyer cette demande engage le comité ou le particulier à prendre connaissance et à respecter les directives imposées par l'avis des disciplines.

Si des points lui paraissent incompréhensibles ou inapplicables, le comité se fera conseiller et aider par l'autorité compétente. Il ne pourra donc invoquer lors du contrôle de sa manifestation qu'il n'est pas au courant de l'entièreté des directives imposées et de la manière de les mettre en application.

Si pour une raison quelconque la manifestation était annulée, le comité informera directement les autorités de cette décision.

- Annexe 1 : Cliquez ici pour entrer du texte.
- Annexe 2 : Cliquez ici pour entrer du texte.
- Annexe 3 : Cliquez ici pour entrer du texte.
- Annexe 4 : Cliquez ici pour entrer du texte.
- Annexe 5 : Cliquez ici pour entrer du texte.
- Annexe 6 : Cliquez ici pour entrer du texte.
- Annexe 7 : Cliquez ici pour entrer du texte.
- Annexe 8 : Cliquez ici pour entrer du texte.
- Annexe 9 : Cliquez ici pour entrer du texte.
- Annexe 10 : Cliquez ici pour entrer du texte.

Je soussigné (nom et prénom), Cliquez ici pour entrer du texte. agissant en tant que Cliquez ici pour entrer du texte. déclare avoir rempli le présent document de manière complète et sincère, et m'engage à mettre les moyens déclarés en œuvre lors de la manifestation.

Fait à Cliquez ici pour entrer du texte. Le Cliquez ici pour entrer une date.

### Signature

La commune déclare que les autorisations octroyées ne sont valables que pour les dates et les lieux repris dans ce document. Elle se réserve le droit de contrôler ou de faire contrôler si les directives demandées au comité sont bien appliquées sur le terrain.

### AVIS

- |    |                                    |  |                                      |
|----|------------------------------------|--|--------------------------------------|
| D1 | <input type="checkbox"/> favorable | <input type="checkbox"/> favorable conditionnel* | <input type="checkbox"/> défavorable |
| D2 | <input type="checkbox"/> favorable | <input type="checkbox"/> favorable conditionnel* | <input type="checkbox"/> défavorable |
| D3 | <input type="checkbox"/> favorable | <input type="checkbox"/> favorable conditionnel* | <input type="checkbox"/> défavorable |

\*se reporter aux avis détaillés en annexe