



Fédération Française de Sauvetage et de Secourisme

Association SAUVETAGE SECOURISME DE SAINT AVERTIN

137 rue de Cormery – 37 550 Saint Avertin

Tél. : 06-48-38-74-56 – Courriel : contact@secourisme37.com



Demande de Dispositif Prévisionnel de Secours

Conformément à la réglementation en vigueur, tout dispositif prévisionnel de secours à personnes doit faire l'objet d'une demande écrite à l'association de sécurité civile prestataire de la part de l'organisateur de la manifestation ou du rassemblement de personnes.

Cette demande doit être signée par l'organisateur, attestant ainsi l'exactitude des éléments portés dans ce document.

Type de DPS demandé
<input type="checkbox"/> DPS Terrestre <input type="checkbox"/> DPS Terrestre & nautique <input type="checkbox"/> DPS Nautique

Partie 1 : Organisme demandeur	
Raison sociale :	
Représenté par :	<u>Fonction :</u>
Adresse :	
<u>Téléphone fixe :</u>	<u>Téléphone portable :</u>
<u>Courriel :</u>	

Partie 2 : Caractéristiques de la manifestation		
<u>Nom de l'évènement :</u>		
<u>Description succincte :</u>		
<u>Date(s) :</u>	<i>N'hésitez pas à joindre un planning prévisionnel.</i>	
<u>Horaire(s) :</u>		
<u>Adresse précise :</u>	<i>Si possible, joindre un plan de la manifestation. Indiquer l'adresse principale si manifestation multi-sites</i>	
<u>Contact sur place :</u>	<u>Téléphone portable :</u>	
<u>Circuit :</u>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<u>Manifestation multi sites :</u>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<u>Distance maximale entre les deux points les plus éloignés de la manifestation :</u>		

Partie 3 : nature de la demande		
<u>DPS concernant :</u>	<input type="checkbox"/> Le public	<input type="checkbox"/> Le public et les acteurs
<input type="checkbox"/> Les acteurs de la manifestation		
<u>Effectif acteurs le cas échéant :</u>	<u>Tranche d'âge :</u>	
	<i>Choisissez un élément.</i>	
<u>Effectif public le cas échéant :</u>	<u>Tranche d'âge :</u>	
	<i>Choisissez un élément.</i>	
<u>Effectif maximal instantané de public présent sur la manifestation :</u>		
<u>Certaines personnes peuvent présenter des besoins particuliers :</u>		
<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
<u>Si oui, merci de préciser lesquels :</u>	<input type="checkbox"/> Déplacement	<input type="checkbox"/> Traduction
	<input type="checkbox"/> Autre :	
<u>Durée de présence du public sur le site :</u>		
<u>Comportement prévisible du public sur le site :</u>		
<input type="checkbox"/> Assis	<input type="checkbox"/> Debout	<input type="checkbox"/> Statique
<input type="checkbox"/> Dynamique		
<u>Avez-vous des demandes particulières (médecin, infirmier, etc.) :</u>		
<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
<u>Si oui, merci de préciser :</u>		



Fédération Française de Sauvetage et de Secourisme

Association SAUVETAGE SECOURISME DE SAINT AVERTIN

137 rue de Cormery – 37 550 Saint Avertin

Tél. : 06-48-38-74-56 – Courriel : contact@secourisme37.com



Partie 3 : Caractéristiques de l'environnement et de l'accessibilité

Une structure d'accueil du public est prévu : Oui Non

Si oui, elle est : Permanente Non permanente Type de structure :

Présence de voies publiques sur site : Oui ouvertes à la circulation Oui fermées à la circulation Non

Dimension des espaces naturels sur le site :

Distance maximale de brancardage : C'est la longueur maximale à parcourir sans accès possible par un véhicule de secours

Longueur maximale de la pente du terrain :

Précisez toute autre condition d'accès particulière ou difficile :

Présence d'un plan d'eau : Oui Non Type : Etang/lac Eaux vives

Présence d'une zone de mise à l'eau : Oui Non Type : Rampe Pente naturelle

Visibilité de la surface totale du plan d'eau depuis la berge : Oui Non

Distance maximale à la berge :

Visibilité dans l'eau : Aucune <2.50 m < 5 m < 15 m Fond visible

Partie 4 : secours publics les plus proches

Centre de secours avec VSAV le plus proche : Choisissez un élément. Distant de :

Service d'accueil des urgences le plus proche : Choisissez un élément. Distant de :

Partie 5 : documents joints à la demande de DPS

Arrêté municipal/préfectoral Plan du site Avis de la commission de sécurité Annuaire de la manifestation

Autre à préciser:

Partie 6 : autres moyens de secours présent sur place

Médecin : Oui Non Si oui, préciser son nom :

Son numéro de téléphone :

Infirmier : Oui Non

Kinésithérapeute : Oui Non

Ambulance privée : Oui Non Si oui, préciser la société :

Son numéro de téléphone sur site :

SMUR : Oui Non

Sapeurs-pompiers : Oui Non

Police nationale : Oui Non

Gendarmerie nationale : Oui Non

Police municipale : Oui Non

Autre : Oui Non A préciser :

Certifié exact le

(Nom et signature)