



## Protection Incendie

Organisateur / Demandeur	
Nom / Raison sociale ( <i>personne morale</i> ) :	Adresse :
Qualité de l'organisateur : <input type="checkbox"/> Mairie <input type="checkbox"/> Association <input type="checkbox"/> Autre :.....	
Organisateur représenté par ( <i>Nom - Prénom</i> ) :	
Fonction du représentant :	
:	e-mail :
Responsable sécurité :	( <i>mobile</i> ) :

Description de la manifestation			
Intitulé :		<input type="checkbox"/> Fait l'objet d'un dossier de sécurité	
Brève description de la manifestation :			
Dates	Effectif maximum public en simultané	Horaires	
		Début	Fin
Le ..../..../20....		....h....	....h....
jour 2 ..../..../20....		....h....	....h....
jour 3 ..../..../20....		....h....	....h....
jour 4 ..../..../20....		....h....	....h....

Lieu de la manifestation	
Communes impliquées ( <i>lieu d'organisation, traversées</i> ) :	
Adresse de la manifestation :	Equipements ou espaces utilisés :
Précisions de localisation : la manifestation se déroule <input type="checkbox"/> Sur la voie publique <input type="checkbox"/> Dans un établissement recevant du public (lequel :....., catégorie :...) <input type="checkbox"/> Sur un circuit, un parcours, un terrain <input type="checkbox"/> Sur un plan d'eau, une rivière, un canal :.....	



## Protection Incendie

### Environnement proche

<input type="checkbox"/> Habitations <input type="checkbox"/> Récoltes <input type="checkbox"/> Herbes, broussailles, chaumes <input type="checkbox"/> Autres (détailler) :	<input type="checkbox"/> Espace naturel : surface menacée <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> &lt; 2 hectares</li> <li><input type="radio"/> 2 &lt; S &lt; 5 hectares</li> <li><input type="radio"/> &gt; 5 hectares</li> </ul>
--	--

### Participation des sapeurs-pompiers

Présence d'un bucher de ..... m<sup>3</sup>  
 Spectacle pyrotechnique de catégorie ..... / Rayon du périmètre de sécurité (*sans construction, matériaux inflammables ou personnes*) mis en place .....m  
 Autre : .....

Dates et horaires de sollicitation des moyens sapeurs-pompiers :  
 Du ...../...../..... à .....h..... au ...../...../..... à .....h.....

### Accessibilité du site pour les secours extérieurs au service de sécurité

<input type="checkbox"/> Permanent	<input type="checkbox"/> Aisé
<input type="checkbox"/> Non permanent	<input type="checkbox"/> Difficile
<input type="checkbox"/> Itinéraire de pénétration et de dégagement pour les secours (à joindre sur plan)	
<input type="checkbox"/> Aménagement(s) gênant l'accessibilité des secours aux tiers (à joindre sur plan)	
<input type="checkbox"/> Possibilité d'hélicsurface à proximité	

### Structures fixes de secours public les plus proches

Centre d'incendie et de secours de : Distance :

Structure hospitalière : Distance :

### Documents à joindre

<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Plan du site</li> <li>➤ Plan de circulation</li> <li>➤ Plan des déviations, aires de stationnement, emplacement des postes de secours, hélicsurface...</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Arrêté municipal et/ou préfectoral (si existant)</li> <li>➤ Programme de la manifestation (si établi)</li> <li>➤ Matières dangereuses présentes (gaz, produits chimiques) :</li> </ul> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">Nature</th> <th style="text-align: center;">Quantité</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Nature	Quantité						
Nature	Quantité								

### Autres secours présents sur place et dédiés à la manifestation

<input type="checkbox"/> Médecins - Combien ? .....	<input type="checkbox"/> Infirmiers – Combien ? .....
<input type="checkbox"/> Ambulance(s) privée(s) – Combien ? .....	<input type="checkbox"/> Secouristes non SP – Combien ? .....
<input type="checkbox"/> Poste(s) de secours – Combien ? .....	
<input type="checkbox"/> Gendarmerie <input type="checkbox"/> Police	<input type="checkbox"/> Autres :

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

SIGNATURE DE L'ORGANISATEUR  
**Indiquer clairement NOM, PRÉNOM et QUALITÉ**