



Association Nationale
des Premiers Secours

DEMANDE DE DISPOSITIF PREVISIONNEL DE SECOURS UDPS 74

Objet (intitulé de la manifestation) : _____

Date du dispositif _____

ASSOCIATION OU ORGANISME

Raison sociale :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Télécopie :

E-mail :

Représenté par :

Fonction :

Représenté légalement par :

Fonction :

CARACTERISTIQUES DE LA MANIFESTATION

Activité/Type :

Nom du contact sur place : Téléphone fixe :

Fonction de ce contact : Téléphone portable :

Adresse du dispositif :

Code Postal : Ville :

Date de début : Date de fin : Nbres de Jours :

Heure début : Heure fin :

Détail Horaire - Jour 1 : Jour 2 : Jour 3 : Jour 4 :

Circuit : OUI NON Si oui : Ouvert Fermé

Superficie : Distance maxi entre les 2 points les plus éloignés du site : mètres

Risques particuliers :

NATURE DE LA DEMANDE

Effectif d'acteurs : Tranche d'âge :

Effectif du public : Tranche d'âge :

Effectif des bénévoles :

Personnes ayant des besoins particuliers : - Déplacement (chaise roulante...) : OUI NON

- Autres :

Durée présence du public :

Public : Assis Debout Statique Dynamique

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

Structure : Permanente Non permanente Types :

Voies publiques : OUI NON

Dimension de l'espace naturel :

Distance de brancardage :mètres Longueur de la pente du terrain :mètres

Dénivelés :

Autres conditions d'accès difficile :

STRUCTURES FIXES DE SECOURS PUBLIC LES PLUS PROCHES

Centre d'incendie et de secours de : Distance : Km

Structure hospitalière de : Distance : Km

DOCUMENTS JOINTS

Arrêté municipal et/ou préfectoral Avis de la commission de sécurité

Plans du parcours Annuaire téléphonique du dispositif Autres :

Plan de secours

AUTRES SECOURS PRESENTS SUR PLACE

Médecin Nom : Téléphone :

Infirmier Kinésithérapeute Autres :

Ambulance privée Autres :

Secours publics : PGHM BSPP Police Gendarmerie Autres :

Autres :

Fait à

Le

Signature :

Cachet :

A RETOURNER à : UDPS 74 – 7, rue Paul Verlaine – 74300 CLUSES

Tél : 06.85.50.32.40 – E-mail : udps74@@anps.fr

**Merci de retourner cette demande de Dispositif de Secours, 45 jours au plus tard avant la manifestation.
Au-delà de ce délai, votre demande ne pourra pas être prise en considération.**