



***Ce dossier doit être transmis complet au Groupement Prévention et Prévision des Risques
2 mois minimum avant la manifestation***

DESCRIPTIF DU PROJET

Intitulé de la Manifestation :

Date : au inclus Heure de début : Heure de fin :

Nom de l'équipement sportif :

Caractère de la manifestation :

☐ Culture ☐ Humanitaire/Social ☐ Sportif ☐ Vide Grenier/Brocante

Autres :

Type(s) d'activité(s) prévue(s) lors de la manifestation :

☐ Concert ☐ Repas ☐ Exposition ☐ Réunion publique ☐ Compétition ☐ Spectacle

Autres :

La manifestation a-t-elle eu lieu les années précédentes : ☐ Oui ☐ Non

Description détaillée du projet et des objectifs (joindre tout document que vous jugeriez utile) :

Public

Public ciblé : ☐ Jeunes ☐ Adultes

Estimation du nombre de personnes attendues :

☐ - 500 personnes ☐ entre 500 et 1 500 personnes ☐ + de 1 500 personnes

Occupation du site (présence sur le site)

Date(s) et horaire(s) de montage :

Date(s) et horaire(s) de démontage :

Pièces justificatives à fournir en annexe :

Un plan complet et à l'échelle :

- * des aménagements (intérieurs et extérieurs) faisant apparaître le mobilier (tables, chaises, podium), les éléments de décoration, la largeur des circulations et des dégagements, les installations (tentes, chapiteaux, gradins, buvettes, barbecue, ambulants, structures gonflables)
- * les dispositifs de sécurité (barrières, poste (s) de secours, ...)

 *L'étude de faisabilité de votre projet est soumise au dépôt préalable de votre demande administrative d'autorisation, le contenu du dossier doit être précis et complété de tous les plans demandés.*

Sécurité des installations

La manifestation a-t-elle lieu : ☐ en plein air ☐ dans un établissement classé ERP

Si ERP, veuillez préciser le nom de l'établissement :

Utilisez-vous les installations recevant du public :

Installations	Choix	Superficie	Effectif max du public admis
Tentes	☐ Oui ☐ Non		
Chapiteaux	☐ Oui ☐ Non		
Structures gonflables	☐ Oui ☐ Non		
Autres :	☐ Oui ☐ Non		

Pièces justificatives à fournir si vous utilisez les structures suivantes vous appartenant ou que vous louez :

- Gradins : certificat de montage
- Tentes, chapiteaux, structures itinérantes recevant entre 19 et 50 personnes : un PV de réaction au feu M2
- Tentes, chapiteaux, structures itinérantes recevant plus de 50 personnes : un extrait du registre de sécurité et un PV de réaction au feu M2

Aménagements matériels

Utilisez-vous les aménagements suivants :

Gradins ☐ Oui ☐ Non Si oui, nombre de places assises :

Scènes, podiums ☐ Oui ☐ Non Si oui, sont-ils accessibles au public : ☐ Oui ☐ Non

Barrières ☐ Oui ☐ Non Si oui, type de barrières :
Longueur mise en œuvre :

Décors, écrans de projections, banderoles ☐ Oui ☐ Non
Si oui quel type de matériel :
Dans quels matériaux :

Appareils de cuisson (barbecue, réchaud, crêpière...) et/ou de chauffage

☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez le type de matériel utilisé :

☐ Gaz ☐ Fuel

☐ Electricité Puissance :

Nombre d'installations supplémentaires :

Pièce justificative à fournir en annexe :

Le plan des installations électriques détaillé (appareil, nombre, puissance, lieu d'implantation...)

Secours à personnes, accessibilité, maintien de l'ordre, moyens de secours

Nom du responsable présent durant toute la manifestation ainsi que son numéro de téléphone

Nom/Prénom :



:

Portable :

Avez-vous prévu **un accès pour les personnes à mobilité réduite** : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez sur le plan masse.

Pour les manifestations de plus de 1 500 personnes, ces éléments seront précisés sur le Dispositif Prévisionnel des Secours.

Disposez-vous, sur le site, **d'un moyen d'alerte des services de secours extérieurs** : ☐ Oui ☐ Non

Avez-vous prévu **un dispositif de secours à personnes** : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, veuillez préciser :

- Nom de l'association ou organisme :

- Nombre de véhicule de secours :

- Nombre de secouristes :

Nombre de postes de secours :

Nombre de médecins :

Avez-vous prévu **un service d'ordre** : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, quel type :

- Nom de la société ou organisme d'Etat :

- Si vous sollicitez une société de sécurité privée, indiquez le nombre de personnes mises en place, sur quelle durée, à quel endroit et pour quelle mission :

Avez-vous prévu **la mise en place de moyens d'extinction complémentaires** (extincteurs, couvertures anti-feu, autres) :

☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez le nombre, le type de matériel et l'emplacement sur le plan :

Avez-vous prévu **la mise en place de pharmacies portatives** : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, combien :

Avez-vous, parmi les bénévoles, **des personnes formées aux premiers secours** : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez combien et le type de qualification ou de formation détenue :

Fait à _____, le _____
Signature :