



# CASTRES SPORTS NAUTIQUES

49, RUE FREDERIC MISTRAL  
81100 CASTRES  
☎ 05-63-35-47-90  
contact@castres-sn.org



## DEMANDE DE DISPOSITIF PRÉVISIONNEL DE SECOURS

(A remplir par l'organisateur de la manifestation et à imprimer en recto/verso)

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. Pour cela, ce dernier doit fournir les éléments suivants :

Organisme demandeur	
Raison :	
Adresse :	
Téléphone fixe :	
Téléphone portable :	
Fax :	
Mail :	
Représenté par :	
Fonction :	
Représenté légalement par :	
Fonction :	
Caractéristiques de la manifestation	
Nom :	
Activité/Type :	
Date(s) :	
Horaires :	
Nom du contact sur place :	
Téléphone fixe :	
Téléphone portable :	
Fonction de ce contact :	
Adresse de la manifestation :	
Circuit :	Oui <input type="checkbox"/>
	Non <input type="checkbox"/>
	Si oui : Ouvert <input type="checkbox"/>
	Fermé <input type="checkbox"/>
Superficie :	<input type="checkbox"/>
Distance maxi entre les 2 points les plus éloignés du site :	<input type="checkbox"/>
Risques particuliers :	

## Nature de la demande

Effectif d'acteurs : | | |      Tranche d'âge : | | | |  
Effectif public : | | |      Tranche d'âge : | | | |  
Personnes ayant des besoins particuliers : {  
- communication (traducteur) : | | | |  
- déplacement (chaise roulante...) : | | | |  
- Autres : | | | |  
Durée présence du public : | | | |  
Public :      Assis        Debout        Statique        Dynamique

## Caractéristiques de l'environnement et de l'accessibilité du site

Structure :      Permanente        Non permanente        Types : | |  
Voies publiques :      Oui        Non    
Dimension de l'espace naturel : | | | |  
Distance de brancardage : | | | |      Longueur de la pente du terrain : | | | |  
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    
Plan(s) du site        Annuaire téléphonique du site        Autres : | |

## Autres secours présents sur place

Médecin        Nom : | | | |      Téléphone : | | | |  
Infirmier        kinésithérapeute        Autres : | |  
Ambulance privée        Autres : | |  
Secours      SMUR        Sapeurs Pompiers        Police        Gendarmerie    
Autres : | | | |

Certifié exact. Fait le : | | | |

*Signature de l'organisateur*