



RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

PRÉFET DE MAINE-ET-LOIRE

PREFECTURE DE MAINE ET LOIRE

GRANDS RASSEMBLEMENTS

*DOSSIER SÉCURITÉ
À REMPLIR PAR L'ORGANISATEUR*

PREFECTURE DE MAINE ET LOIRE

Service Interministériel de Défense et de Protection Civiles

Place Michel Debré – 49934 ANGERS Cedex 9

Téléphone : 02 41 81 80 38 - Télécopie : 02 41 81 80 77

Courriel : pref-defense-protection-civile@maine-et-loire.gouv.fr

Le présent dossier concerne les manifestations, récréatives ou culturelles à but lucratif, dont l'effectif du public reçu, à partir de 1500 personnes, et doit être transmis par l'organisateur à la Préfecture ou à la Sous-Préfecture suivant l'arrondissement pour instruction, au moins deux mois avant la date prévue de la manifestation.

Dénomination :

Lieu de déroulement :

Dates : Durée :

.....

Heure de début : Heure de fin :

Responsable de l'organisation :

Adresse :

.....

Tél. : Fax :

.....

Adresse mail :

.....

Suppléant :

.....

Adresse :

.....

Tél. : Fax :

.....

Adresse mail :

.....

Responsable sécurité :

.....

Qualification :

Adresse :

Tél. : Fax :

Correspondant sécurité incendie :

Tél. : Fax :

.....

Correspondant ordre public :

Tél :

II DESCRIPTIF ET CARACTÉRISTIQUES

Nature des lieux :

Localisation précise :

.....

Capacité d'accueil du lieu :

--	--	--	--	--	--	--	--

Autorisation sollicitée auprès du propriétaire du site ou du bâtiment

Oui Non

Risques particuliers liés au site :

- Pente du terrain : oui non
- Végétation, broussailles : oui non
- Rivières, plans d'eau : oui non
- Établissement Recevant du Public : oui non

Distance du site par rapport aux tiers :

Descriptif de la manifestation :

Nombre de participants (concurrents, acteurs) :

--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre de spectateurs attendus :

--	--	--	--	--	--	--	--

Effectif maximal attendu simultanément :

--	--	--	--	--	--	--	--

(qui seront rassemblés en un même lieu et en même temps)

Entrées payantes :

Oui Non

Nombre de billets imprimés :

--	--	--	--	--	--	--	--

Parcs de stationnement :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
préciser le ou les lieu(x) de stationnement	nombre de places offertes	

MESURES DE SECURITE PREVUES :(balisage, agents de surveillance...):

.....
Si des bâtiments sont utilisés pour la manifestation :

Nom :

Propriétaire :

.....
À REMPLIR PAR L'ADMINISTRATION (Mairie) :

ERP (Établissement recevant du Public) : oui non

Si oui : type : Catégorie : Effectif :

Date dernière visite Commission de sécurité et d'accessibilité :

Dernier avis délivré : favorable défavorable

Si changement de destination, préciser :

Nature de l'activité :

Installations particulières : (Chapiteaux, tentes, tribunes, gradins, podium, portiques, grues...)

Les structures, les chapiteaux, les tentes sont considérées comme des établissements recevant du public avec un minimum de 50 personnes accueillies. Les autres structures servant pour d'autres activités (vente de bibelots...) devront avoir un classement au feu de catégorie M2. Des structures non classées sont déconseillées sauf celles servant de buvettes ouvertes à l'air libre.

• Chapiteaux, tentes, structures : oui non

Nombre : / Surface :

• Structures gonflables : oui non Nombre :

• Gradins, tribunes, scène, structures démontables (préciser) :

En cas d'utilisation de telles structures, demandez auprès des fournisseurs :

1. **l'extrait du registre de sécurité attestant la conformité de l'équipement**

2. **l'attestation de montage** précisant que le **montage** au sol ont été réalisés de façon à assurer la sécurité du public

Dossier présenté à la commission de sécurité compétente :

Oui Non

ORGANISATION DES SECOURS

MOYENS DE TRANSMISSIONS:

Numéro de téléphone à partir duquel le responsable sera joignable à tout moment :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numéro de Fax

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Une ligne fixe doit être prévue

Nombre de lignes fixes

--	--	--	--

Numéro de la ligne fixe

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numéro de la ligne fixe

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SECOURS AUX PERSONNES :

Nom de l'association de secourisme agréée :

Nombre de postes de secours :

--	--	--	--

Nombre de secouristes :

--	--	--	--

SERVICE INCENDIE :

Nombre d'extincteurs :

--	--	--	--

Type :

.....

Autres matériels (véhicules...) :

.....

Réserve d'eau :

Oui Non

Poste d'incendie :

Oui Non

Nombre d'agents de sécurité incendie (SSIAP) fournis par l'organisateur :

--	--	--	--

Mesures particulières mises en place par l'organisateur :

SERVICE D'ORDRE

Convention avec une entreprise de sécurité privée agréée : Oui Non

Nom de l'agence de surveillance privée engagée :

Nombre d'agents de surveillance :

--	--	--

Préciser les horaires exacts de présence sur le site :

Convention avec les services d'ordre partenaires : Oui Non

➤ Mairie (s) concernée (s) : oui non

➤ Police : oui non

➤ Gendarmerie : oui non

LUTTE CONTRE LE BRUIT

Périmètre de protection autour des amplificateurs Oui Non

Distance :

Information des riverains immédiats Oui Non

Niveau sonore limité à 105 Dba (article R. 571-26 du code de l'environnement)

A

le

Signature de l'organisateur



Fiche de renseignements sur la sécurité



Nom de la manifestation :

Date début.....Heure :.....h.....
Date finHeure :.....h.....
Nocturne préciser l'heure.....

Lieu de la manifestation
Commune(s) concernée(s).....
.....

Nature de la manifestation

terrestre aquatique aérienne en milieu périlleux (arbre-sous-sol etc.)
 sur voie publique piste homologuée terrain occasionnel autre : préciser.....

Nombre de concurrents :Nombre de spectateurs (estimation) :

Entrées payantes : oui non

Dispositif de sécurité mis en place.....
Présence d'un dispositif prévisionnel de secours (DPS)
 oui compositionposte(s) de secours.....secouristes
 non
 sans objet

Présence de liquide inflammable : <input type="checkbox"/> oui quantité..... <input type="checkbox"/> non	Présence de gaz inflammable : <input type="checkbox"/> oui quantité..... <input type="checkbox"/> non
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Autres produits pouvant présenter un risque :

Présence de plan d'eau à proximité des personnes : oui non

Autres risques particuliers :

Responsable de la sécurité (interlocuteur des sapeurs-pompiers en cas de nécessité) :

Nom :Prénom :

Numéro de téléphone portable :

Un plan (accès, emplacement du dispositif de sécurité, risques etc...) précis du lieu de la manifestation est demandé afin de guider les secours.

Le libre accès aux secours devra être respecté.

AUTORISATION DU PROPRIÉTAIRE
A UTILISER SON TERRAIN

Je soussigné :

Nom

Prénom

Adresse

Téléphone

autorise :

à utiliser pour l'organisation de :

.....

le terrain ci-dessous, dont je suis propriétaire :

situation :

.....

Fait à
le

Signature