

Email :@.....

RESPONSABLE DE LA SÉCURITÉ :

Nom de la société :

Nom du responsable :

Adresse :

Téléphone portable :

Email :@.....

INSTALLATIONS PRÉVUES :

| NATURE | OUI | NON | NOMBRE |
|---------------------------------|------------|------------|---------------|
| CHAPITEAUX | | | |
| PODIUM | | | |
| GRADINS | | | |
| AUTRES STRUCTURES MOBILES | | | |
| RESTAURATION AVEC GAZ | | | |
| SONORISATION | | | |
| EXTINCTEURS | | | |

ORGANISATION DU DISPOSITIF PRÉVISIONNEL DE SÉCURITÉ :

Nom de la société de sécurité privée :

Nom du responsable :

Adresse :

Téléphone portable :

Email :@.....

| | |
|----------------------------------|--|
| NOMBRE D'AGENTS DE PRÉVENTION | |
|----------------------------------|--|

| | |
|-----------------------|--|
| NOMBRE D'AGENTS SSIAP | |
|-----------------------|--|

ORGANISATION DU DISPOSITIF PRÉVISIONNEL DE SECOURS :

Une convention avec une association agréée de sécurité civile a-t-elle été signée :

OUI NON

Si OUI, laquelle :

Description du dispositif engagé :

.....

Une convention avec le SDIS a-t-elle été signée : OUI NON

Une convention avec le SAMU a-t-elle été signée : OUI NON

Lieu de rassemblement des victimes :

.....

Nom et coordonnées du responsable du lieu :

.....

Coordonnées du médecin de permanence sur place ou autre dispositif :

.....

.....

Tous les documents prévus dans l'annexe jointe sont à fournir dès la constitution du dossier, classés dans l'ordre décrit ci-dessous.

ANNEXE DOCUMENTS A FOURNIR POUR L'ORGANISATION D'UNE MANIFESTATION

I - INSTALLATIONS DÉMONTABLES ENVISAGÉES

Chapiteaux :

| | |
|--|--|
| Copie extrait du registre de sécurité en cours de validité | |
| Attestation de bon montage du monteur* | |
| Assurance de l'exploitant | |

Podium :

| | |
|---|--|
| Attestation de bon montage du monteur* | |
| Assurance de l'exploitant | |
| <i>Prescription : rendre inaccessibles au public les dessous du podium (CTS 14)</i> | |

Gradins :

| | |
|---|--|
| Attestation de conformité | |
| Attestation de bon montage du monteur* | |
| Assurance de l'exploitant | |
| <i>Prescriptions : - rendre inaccessibles au public les dessous des gradins mobiles (CTS 14)</i> <i>- s'assurer du bon fonctionnement de l'éclairage de sécurité ou de secours en cas de coupure d'énergie</i> | |

Autres structures (ex : colonnes métalliques, portiques, support pour caméras embarquées, supports d'écrans, panneaux publicitaires, totems...)

| | |
|--|--|
| Attestation de bon montage du monteur* | |
| Assurance de l'exploitant | |

* document à fournir le jour de la commission de sécurité/GET

Installations électriques :

| | |
|--|--|
| PV de vérification des installations électriques délivré par un organisme ou un technicien agréé (CTS 33)* | |
| <i>Prévoir de l'éclairage aux postes de secours</i> | |

Installations de sonorisation :

| | |
|---|--|
| Assurance de l'exploitant | |
| <i>Sonorisation : prévoir bande son avec message d'évacuation du public</i> | |

Extincteurs :

| | |
|--------------------------------------|--|
| Nombre d'extincteurs prévus | |
| Date de vérification des extincteurs | |

II - SECOURS/SÉCURITÉ

Transmission au SDIS du Dispositif Prévisionnel de Secours

| | |
|---|--|
| Copie de la convention SDIS signée | |
| Copie de la convention avec l'association de sécurité civile signée | |
| Copie de la convention SAMU | |
| Arrêté d'habilitation de la société de sécurité | |
| Assurance de la société de sécurité | |
| Copie des diplômes des agents SSIAP | |
| <i>S'assurer de la validité des diplômes</i> | |
| Copie des cartes des agents de prévention | |
| <i>S'assurer de la validité des cartes</i> | |

* document à fournir le jour de la commission de sécurité/GET

| | |
|---|--|
| Annuaire de sécurité avec les numéros de téléphone de tous les services (Préfecture, SDIS, police ou gendarmerie, Association de sécurité civile, SAMU, | |
|---|--|

| | |
|---|--|
| services de la mairie, société de gardiennage, organisateur, responsable du point de rassemblement des victimes...) N° d'astreinte du SIDPC -Préfecture de la région Guadeloupe : 06 90 54 04 10 | |
| <i>Prévoir un médecin de permanence sur place ou prévenir le SAMU de la tenue de la manifestation</i> | |
| Plan de masse de la manifestation : - implantation des différentes installations démontables envisagées - implantation des extincteurs - accès entrées/sorties du public - matérialisation de l'axe rouge/accès des secours - implantation des postes de secours - implantation des parkings - implantation des toilettes et des points d'eau - implantation des stands alimentaires - point de rassemblement des victimes | |
| Copie de l'assurance pour l'organisation de la manifestation en cours de validité | |
| Arrêtés municipaux d'interdiction de stationnement, de circulation, d'interdiction de vente d'alcool...* | |

NB : Une attestation de bon montage doit être fournie pour toute installation (banderoles, mâts, spots d'éclairage...).

En cas de visite des installations avant la manifestation, par une commission de sécurité (en ERP) ou par un GET (Groupe d'Etudes Techniques) pour les manifestations hors ERP, les installations techniques validées par l'une de ces deux instances ne devront subir aucune modification par la suite.

* *document à fournir le jour de la commission de sécurité/GET*