



## ASSOCIATION DES SAUVETEURS - SECOURISTES DE MONETEAU ET L'AUXERROIS



### DEMANDE DE DISPOSITIF PREVISIONNEL DE SECOURS

Tout dispositif prévisionnel de secours à personnes fait l'objet d'une demande écrite et signée de la part de l'organisateur de la manifestation ou du rassemblement de personnes à l'association prestataire :

**FFSS 89** - Dominique BESSET  
45, route de Tonnerre  
89600 GERMIGNY

Mail : [secourisme.moneteau@laposte.net](mailto:secourisme.moneteau@laposte.net)

#### Organisme demandeur

Raison sociale :

Adresse :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Mail :

Représenté par :

Fonction :

Représenté légalement par :

Fonction :

Site web consultable pour cette manifestation :

#### Caractéristiques de la manifestation

Dénomination :

Activité/type :

Dates :

Heures : de h à h

Adresse précise de la manifestation :

Nom du contact sur place :

Téléphone fixe :

Fonction de ce contact :

Téléphone portable :

#### Objet de la mission

Mise en place dispositif de secours à personnes concernant le public :

Mise en place dispositif de secours à personnes concernant les acteurs :

Dispositif fixe :  Dispositif itinérant (avec véhicule équipé) :

## Secours à personnes concernant le public

### Grille d'analyse des risques

<b>P1 :</b>	<b>Le Public</b>	<b>P2 :</b>
Effectif maximal <b>simultanément</b> présent:		Tranche d'âge :
Personnes ayant des besoins particuliers :	- Communication (traducteur) : - Déplacements (chaise roulante,...) : - Autre :	
Durée présence du public:		
Public : Assis <input type="checkbox"/>	Debout <input type="checkbox"/>	<i>Si debout</i> : Statique <input type="checkbox"/> Dynamique <input type="checkbox"/>
<b>Caractéristiques de l'environnement et de l'accessibilité du site E1 :</b>		
Structure :	Permanente <input type="checkbox"/> Non permanente <input type="checkbox"/>	types :
Sur voies publiques :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Conditions d'accès : facile <input type="checkbox"/> difficile <input type="checkbox"/>
Superficie de l'espace à couvrir :		<i>Si terrain en pente</i> : Longueur de la pente:
Distance maximal de brancardage :		
Circuit : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	<i>Si oui</i> :	Ouvert <input type="checkbox"/> Fermé <input type="checkbox"/>
Risques particuliers :		
Présence de local pour poste :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
<b>Structures fixes de secours public les plus proches E2 :</b>		
Centre d'incendie et de secours de :		Distance :
Structure hospitalière de :		Distance :
<b>Documents joints</b>		
Arrêté municipal et/ou préfectoral : <input type="checkbox"/>		Avis de la commission de sécurité : <input type="checkbox"/>
Plans du site : <input type="checkbox"/>	Annuaire téléphonique du site : <input type="checkbox"/>	Autres : <input type="checkbox"/>
<b>Autres secours présents sur place</b>		
Médecin <input type="checkbox"/>	Nom :	Téléphone :
Infirmier <input type="checkbox"/>	Kinésithérapeute <input type="checkbox"/>	Autres : <input type="checkbox"/>
Ambulance privée <input type="checkbox"/>		
Secours publics : SMUR <input type="checkbox"/>	SP <input type="checkbox"/>	Police <input type="checkbox"/> Gendarmerie <input type="checkbox"/>
Autres :		

## Secours à personnes concernant les acteurs

### Les Acteurs

Effectif maximal **simultanément** présent:

Tranche d'âge :

Nombre d'organisateur:

Disposez-vous d'une autorisation de soins signée des parents pour tous les mineurs : Oui  Non

Les participants sont-ils : des professionnels  des amateurs  les deux

Handicapés (nécessitant dispositions particulières)  non francophones

### Manifestation sportive seulement

Votre fédération vous impose t-elle des contraintes en terme de secours :  
conseillées  Imposées  Pas de contraintes  Non concernée

Si oui, lesquelles :

*Joindre le cahier des charges de votre fédération*

Des contraintes spécifiques (*autres que celles de la fédération*) vous sont-t-elle imposées en terme de secours:  
conseillées  Imposées  Pas de contraintes  Non concernée

Si oui, lesquelles/par qui:

Les participants sont-ils licenciés d'une fédération sportive :

Oui, obligatoirement  oui, certains  non  Non concernés

Les participants ont-ils subi une visite médicale :

Oui, obligatoirement  oui, certains  non  Non concernés

### Sur site

#### Moyens mis à notre disposition

Local en dur : oui  non

Electricité : oui  non

Toilettes gratuites : oui  non

Téléphone fixe : oui  non  (*si oui n° : .....*)

Fléchage poste de secours : oui  non

Repas fournis par l'organisateur: oui  non  (*15.00€/repas/secouriste si non fournis*)

## Observations diverses

Il vous est possible de noter ici les éléments que vous souhaitez porter à notre connaissance pour le bon déroulement de la mission :

## Tarif de référence 2023 « Postes de Secours »

Désignation	Tarif	Unité
Equipe DPS / ½ J. (4h, avec équipement opérationnel)	280,00 €	Forfait
Equipe PAPS / ½ J. (4h, avec équipement opérationnel)	200,00 €	Forfait
VPSP (forfait par jour)	180,00 €	Forfait
Tente (forfait par poste)	45,00 €	Forfait
Binôme / ½ J. (en complément de l'équipe de base DPS) (2 équipiers / 4 h)	80,00 €	Forfait
déplacement	0,55 €	km
Repas (par secouriste, si non fourni par organisateur)	15,00 €	Unité

**ATTENTION** : Les demandes sont à envoyer de préférence avant le 15 mars de l'année ou au plus tard **1 mois ½ avant** votre manifestation, le temps de rassembler l'équipe de bénévoles et d'établir la convention. Merci de votre compréhension.

à : le :

Nom / Qualité :

Signature de la demande :

## Ratio Intervenants Secouristes

$P1 < 100\,000$  alors  $P1 = P$

$P1 > 100\,000$  alors  $P = 100\,000 + (P1 - 100\,000 / 2)$

Indice Total de Risque :  $i = P2 + E1 + E2$

Ration Intervenants Secouristes  $RIS = i \times P / 1000$

Ratio Intervenants Secouristes	Type de DPS
$RIS < 0,25$	A la diligence de l'autorité de police compétente
$0,25 < RIS < 1,125$	Point d'Alerte et de 1 <sup>er</sup> Secours
$1,125 < RIS < 12$	DPS Petite envergure
$12 < RIS < 32$	DPS Moyenne envergure
$32 < RIS$	DPS Grande envergure

## Attention

**Dispositif public (suivant grille)** + **Dispositif acteurs (suivant réglementation)**  
*Déclaration sur la responsabilité de l'organisateur*      *Nous joindre cahier des charges*

=

**Dispositif Préventif de Secours par association agréée sécurité civile**