



Hôtel de Ville
2 Place Georges Clemenceau
CS 30138
64404 Oloron Ste-Marie Cedex
Tél : 05 59 39 99 99
E-mail : dvci@oloron-ste-marie.fr

**DIRECTION VIE DE LA CITE
GUICHET UNIQUE**

FICHE SÉCURITÉ

Evénement :

Date :

Durée :

Lieu :

L'organisateur doit assurer la sécurité des personnes et des biens durant toute la manifestation. Concernant la sécurité des personnes, elle s'applique à l'ensemble de l'effectif présent au moment de la manifestation (spectateurs, personnels des associations, invités, joueurs, bénévoles, publics, techniciens).

Les manifestations prévues dans des établissements recevant du public (ERP), dont l'activité n'est pas celle autorisée par son classement (type d'activité et catégorie : nombre de personnes pouvant être reçues simultanément dans l'établissement), feront l'objet d'une étude de projet dans le cadre d'une occupation exceptionnelle des locaux (Art. GN6).

Pièces justificatives à fournir en annexe le cas échéant :

- Plan de masse (*parking / accessibilité*)
- Plan de circulation (*évacuation / accès secours*)
- Plan d'implantation technique du site
- Tout autre élément jugé nécessaire par l'organisateur (*ex : le programme*)

NB : Attention à respecter la charte graphique des plans demandés par la ville.

INFORMATIONS GÉNÉRALES SUR LA MANIFESTATION

1. Nature de la manifestation :

2. Coordonnées de l'organisateur ou du responsable présent sur le site :

- Nom de l'organisme :
- Nom / Prénom :
- Adresse :
- Tél : Mail :

3. Effectifs et participants

- Effectif max. attendu du public (*attention mesures covid – 1 pers/4M²*) :
 moins de 1500 pers. plus de 1500 pers.
- Préciser votre estimation :
- Capacité d'accueil du site :
- Nombre de pers. impliquées dans l'organisation (*bénévoles et prestataires inclus*) :

4. Types de personne(s) attendues :

5. Programme / planning

DISPOSITIF DE SÉCURITÉ DE LA MANIFESTATION

ORGANISATION

Le responsable Sécurité :

- Nom / Prénom :

Tél :

Avez-vous prévu un poste de secours ? oui non

Si oui, merci de renseigner les éléments ci-dessous

- Nom de l'association ou organisme :
- Nom / Prénom du référent :
- Nombre de véhicules de secours :
- Nombre de poste(s) de secours :
- Nombre de secouristes :

NB : Attention, au-delà de 1500 personnes, le poste de secours est obligatoire.

Avez-vous prévu un DPS (dispositif prévisionnel de secours) ? oui non

- Nom de l'association ou organisme :
- Nom / Prénom du référent :
- Nombre de véhicules de secours :
- Nombre de poste(s) de secours :
- Nombre de secouristes :

Avez-vous prévu une pharmacie portative ? oui non

Présence de bénévole(s) PSC1 ? oui non

Si oui, merci de renseigner les éléments ci-dessous :

- Combien de bénévoles agréments :
- Nom du référent :

Moyens d'alarme pour :

- Le public : sonorisation oui non autre :
(Préconisation d'avoir à disposition sur site un mégaphone ou sifflet si coupure électrique)
- Les secours :

Avez-vous prévu un service d'ordre ? oui non

Si oui, merci de renseigner les éléments ci-dessous :

1. Sécurité privée (*citer le nom de la société*) :

- Nom / Prénom du référent : Tél :
- Nombre de personnes :
- Lieu(x) d'intervention :
- Horaires :
- Missions :

2. Sécurité publique (*citer les forces de l'ordre présentes*) :

- Nom / Prénom du référent : Tél :
- Nombre de personnes :
- Lieu(x) d'intervention :
- Horaires :
- Missions :

3. Sécurité interne (*ex : les bénévoles*) :

- Nom / Prénom du référent : Tél :
- Nombre de personnes :
- Lieu(x) d'intervention :
- Horaires :
- Missions :

Avez-vous prévu un contrôle des entrées ? oui non

Si oui, merci de préciser les moyens employés :

Avez-vous prévu un moyen d'extinction pour le feu ? oui non

Si oui, merci de préciser le nombre, le type de matériels et implantation sur place :

Autre(s) mesure(s) de sécurité prévu(es) par la réglementation en vigueur :

CIRCULATION - STATIONNEMENT - ACCESSIBILITÉ

1. Circulation et accessibilité

Mesures liées à la circulation routière à l'extérieur du site

- Plan de circulation : oui non
- Déviation(s) / coupure(s) de route : oui non

Si oui, veuillez préciser le dispositif prévu (ex : plots, barrières, véhicules anti-bélier, arrêtés municipaux) :

Accès prévus

- Arrivée des secours :
- Evacuation des victimes :
- Bouches à incendie libres :

A prévoir sur le plan de masse

2. Stationnement

- Emplacements réservés au stationnement : oui non
- Nombre de parking(s) : Nombre de place(s) :
- Nombre d'emplacement réservé aux personnes handicapées :

DISPOSITIFS TECHNIQUES

1. Installations électriques

Pour un Etablissement Recevant du Public

- Moyens d'éclairage pour la sécurité du public : oui non
- Moyens de sorties pour évacuation du public : oui non
- Veuillez préciser :

Pour un site en Plein Air

- Moyens d'éclairage pour la sécurité du public : oui non
- Moyens de sorties pour évacuation du public : oui non
- Veuillez préciser :

2. Personnels encadrant l'évacuation : oui non

- Nombre de personnes :
- Formation(s) :

ORGANISATIONS PARTICULIERES

1. Présence de matières dangereuses (ex : gaz,...)

- Nature :
- Emplacement(s) :
- Mesure(s) de sécurité appliquée(s) :

2. Installations provisoires à prévoir (ex : buvette, chapiteaux scellés)

NB : Attention, la mairie est susceptible de vérifier la certification des installations.

3. Dispositions prises en matière d'hygiène :

- Points d'eau :
- Sanitaires :
- Evacuation des déchets :
- Autres (ex : gants, masques,...) :

4. Quelles sont les précautions prises en cas d'alertes intempéries (vents violents, orages, etc.) ?

NB : En fonction du risque d'alerte, la mairie se réserve le droit d'exiger l'annulation de la manifestation. Les alertes météo sont accessibles sur le site de la sous-préfecture ainsi que sur les sites spécialisés (ex : www.météoagricole.net).

CONTACTS

1. Organismes (Nom / Prénom / Tel / Mail)

- Titulaire :
- Suppléant :

2. Service d'ordre (Nom / Prénom / Tel / Mail)

- Référent :

3. Police Municipale (Nom / Prénom / Tel / Mail)

- Agent :

4. Astreinte Mairie

- Veuillez contacter l'élu référent au 06 77 04 88 95

5. Secours

- Gendarmerie : 17
- Pompiers : 18
- Samu : 15
- Poste de secours / DPS :

AVIS DU MAIRE

- Avis favorable
- Avis défavorable

Date et Signature :