



PRÉFECTURE DU MORBIHAN

# ORGANISATION DE RASSEMBLEMENTS DOSSIER TYPE (communes, associations, organismes privés...)

**Ce dossier ne doit pas être transmis de façon systématique à la préfecture**

**Merci de prendre connaissance du guide « rassemblements des personnes » sur le site internet des services de l'État avant de remplir ce dossier (notamment schéma, liste des contacts et lien utiles)**

## PRÉSENTATION DU RASSEMBLEMENT ET DE SON PUBLIC

<b>Intitulé</b>			
<b>Date</b>			
<b>Public assis</b>	Oui	Non	
<b>Public debout</b>	Oui	Non	
<b>But lucratif</b>	Oui	Non	
<b>Public présent au moment de plus grande affluence (et non pas effectif cumulé dans le temps)</b>			
<b>Organisateurs ou responsables</b>	<b>Adresse</b>	<b>Téléphone</b>	<b>Courriel</b>
<b>Affiliation à une fédération sportive</b>	Oui	Non	
<p><b>Dans la mesure du possible, la date retenue pour le rassemblement ne doit pas constituer un facteur aggravant pour les services de sécurité et de secours (retour de vacances, <b>simultanéité avec un autre événement important sur la commune ou dans le département...</b>)</b></p>			

## PIÈCES A ANNEXER

### Plans masse et de situation permettant de localiser :

- itinéraire de secours, axe rouge
- itinéraire de déviation
- emplacements réservés au public (enceintes fermées, arènes, concert en plein air...)
- zone de couchage en plein air
- évacuation du public
- points stratégiques et rendez-vous des secours (numérotés)
- sens de circulation et sens interdits, parkings
- restrictions d'accès (barriérage, couloirs de palpations et fouilles de sécurité.....)
- emplacement des postes de secours, du poste médical avancé (PMA), du poste de commandement, de la DZ (zone de posé hélicoptère)
- installations fixes et établissements recevant du public, chapiteaux, gradins, tribunes
- emplacement des poteaux incendie, réserves artificielles et naturelles
- emplacement des commissaires, baliseurs
- emplacement des points dangereux situés à proximité du site
- axes routiers qui seront utilisés par le public pour accéder au site et le quitter
- Dispositif mis en place pour prévenir le risque attentat (plots, chicane, véhicule etc)

### Tableaux concernant les parkings

#### Service d'ordre

**Liste des commerçants ambulants ou sédentaires du secteur alimentaire admis à exercer dans le périmètre de la manifestation ou provenance des denrées alimentaires lorsque la restauration est assurée par les organisateurs**

#### Fiche d'information récapitulative destinée au SDIS

**Grille Évaluation des risques –convention signée avec l'association agréée de sécurité civile chargée du Dispositif Prévisionnel de Secours – descriptif du DPS- – Liste des médecins, ambulances (joindre les attestations)**

#### Annuaire des personnes faisant partie du dispositif sur site

Envoi des dossiers dématérialisés en préfecture : messagerie limitée à 4 Mo – pensez à vérifier le poids de vos fichiers.

## TABLEAUX CONCERNANT LES PARKINGS

### ○ Véhicules légers

	Localisation	Capacité <i>(en nb de véhicules)</i>	Nature du sol
Parking 1			
Parking 2			
Parking 3			
Parking 4			

### ○ Cars

	Localisation	Capacité <i>(en nb de véhicules)</i>	Nature du sol
Parking 1			
Parking 2			
Parking 3			

## SERVICE D'ORDRE

**Agents de l'organisateur salariés ou bénévoles**  
*(remplir le tableau ou fournir une liste à part)*

Nom – Prénom	Adresse	Numéro d'agrément *

**personnels d'une société de surveillance et de gardiennage**  
*(remplir le tableau ou fournir une liste à part)*

Nom et prénom du dirigeant Raison sociale de l'entreprise	Adresse ou siège social	Numéro d'agrément *
Noms et prénoms des salariés	Adresse	Numéro d'agrément *

\* fournir copie de l'arrêté d'agrément

## RESTAURATION – DISTRIBUTION DE DENRÉES ALIMENTAIRES

Liste des commerçants ambulants ou sédentaires du secteur alimentaire admis à exercer dans le périmètre de la manifestation :

Nom ou raison sociale	Adresse	N° de SIRET	Activité

Lorsque la restauration est assurée par les organisateurs, préciser la provenance des denrées alimentaires

Établissement de provenance	Denrée livrée	Etablissement de production	Numéro d'agrément (le cas échéant)

Lorsque la restauration est concédée à un professionnel (traiteur), indiquer :

Nom ou Raison sociale	Adresse	Numéro de SIRET

# GRILLE D'ÉVALUATION

## GRILLE D'ÉVALUATION DES RISQUES

	Niveau de risque			
	Faible	Modéré	Moyen	Elevé
Indicateur $P_2$	0,25	0,30	0,35	0,40
Indicateur $E_1$				
Indicateur $E_2$				

RIS	Type de DPS
$RIS \leq 0,25$	A la diligence de l'autorité de police compétente
$0,25 < RIS \leq 1,125$	Point d'attente et de premiers secours
$1,125 < RIS \leq 12$	DPS de petite envergure
$12 < RIS \leq 36$	DPS de moyenne envergure
$36 < RIS$	DPS de grande envergure

Indice total de risque :  $i = P_2 + E_1 + E_2 = \dots + \dots + \dots = \dots$

Effectif prévisible déclaré du public :  $P_1 = \dots$  Si  $P_1 \leq 100\ 000$  personnes, alors  $P = P_1$

Si  $P_1 > 100\ 000$  personnes, alors  $P = 100\ 000 +$

$$\left[ \frac{P_1 - 100\ 000}{2} \right]$$

Ratio d'intervenants secouristes :  $R/S = i \times \frac{P}{1000} = \dots$

RIS = ..... Effectif pair d'intervenants secouristes = ..... Type de DPS : .....

Nom et visa  
de l'organisateur

Nom et visa  
de l'autorité d'emploi de l'association

PS : A annexer à la convention.

## SECOURISTES

Croix-Rouge

SNSM

autre

FFSS

ADPC

Délégation départementale  
des Œuvres hospitalières de  
l'Ordre de Malte

UDPS

UIAPS

Nb d'équipes :  
Composées de            personnes  
Soit au total            pers.

**Joindre impérativement la grille d'évaluation du dispositif prévisionnel de secours cosignée par l'organisateur et le responsable du secourisme ou la convention signée entre les parties. Vous trouverez un exemplaire de cette grille en annexe.**

## MÉDECINS

Nom	Adresse	Téléphone

 **Joindre les attestations**

## AMBULANCES

Nom ou Raison Sociale	Adresse	Téléphone

 **Joindre les attestations** (Les ambulances devront être conformes aux normes en vigueur et équipées de matériel de réanimation avec présence de personnel qualifié.)

## ANNUAIRE DES PERSONNES FAISANT PARTIE DU DISPOSITIF

Fonction et nom	Téléphone
Responsable de l'organisation	
Responsable sécurité	
Responsable sécurité au poste de secours	
Secouristes présents sur le site	
Responsable du service d'ordre	
Médecin de garde	
Standard de la préfecture	<b>02.97.54.84.00</b>
Sapeurs-pompiers	<b>18</b>
SAMU	<b>15</b>
Gendarmerie	<b>17</b>
<b>Médecin sur la manifestation</b>	
<b>Autre médecin prévu pour la manifestation</b>	
<b>Ambulance 1</b>	
<b>Ambulance 2</b>	

**Uniquement pour les Grands rassemblements**

## ÉTABLISSEMENT RECEVANT DU PUBLIC

Si cette manifestation est susceptible de faire l'objet d'une étude et d'une visite au titre des ERP : établissement de plein air, chapiteaux, tentes, structures, **une déclaration doit être effectuée en mairie**

### Description de l'établissement :

- Chapiteau (*joindre copie du registre de sécurité. Par ailleurs une attestation de montage devra être fournie avant l'ouverture de la manifestation*)
- Enceinte close de plein air
- gradins (*joindre copie du registre de sécurité. Par ailleurs une attestation de montage devra être fournie avant l'ouverture de la manifestation*)

**Activités prévues dans l'ERP** (*joindre des plans d'aménagement intérieur cotés avec les issues de secours*)

**Installation de cuisson :** (emplacement à faire figurer sur les plans) OUI  NON

Quel sera la puissance de cuisson de ces installations : kW

### Electricité – Eclairage

Préciser les noms et qualités des personnes ou organismes réalisant le contrôle technique des installations :

Comment sera réalisé l'éclairage de sécurité : blocs autonomes  groupe électrogène   
autre

Un éclairage d'ambiance est-il prévu ? : OUI  NON

### Gaz :

Des bouteilles de gaz seront-elles utilisées (indiquer sur un plan du site leurs implantations, le nombre et le poids de ces bouteilles par lieu d'implantation) OUI  NON

### Moyens de secours

Indiquer sur le plan du site (enceinte close de plein air) ou sur le plan d'aménagement intérieur l'emplacement des extincteurs et leurs natures (CO<sup>2</sup>, eau, poudre...)

Est-il prévu un équipement d'alarme OUI  NON  si oui lequel

Présence d'une équipe sécurité formée à diriger l'évacuation du public et à mettre en œuvre des moyens de secours.

OUI  NON  nombre : qualification :

# FICHE INFORMATION SDIS

A renseigner par l'organisateur

Date : / /

Documents à remettre à la préfecture ou sous-préfecture localement compétente

NOM DE LA MANIFESTATION : \_\_\_\_\_

Adresse de la manifestation (1) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Type de manifestation	Epreuve ou compétition sportive	Rassemblement sportif sans compétition	Manifestation culturelle
	<input type="checkbox"/> Cycliste <input type="checkbox"/> Sur route <input type="checkbox"/> VTT Motorisé : <input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Moto Nb véhicules : _____ <input type="checkbox"/> Sur circuit permanent homologué <input type="checkbox"/> Sur circuit non permanent ou non homologué	<input type="checkbox"/> Cycliste <input type="checkbox"/> Sur route <input type="checkbox"/> VTT Motorisé : <input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Moto Nb véhicules : _____	<input type="checkbox"/> Feu d'artifice <input type="checkbox"/> Grand rassemblement sur liste préfectorale
	<input type="checkbox"/> Pédestre (2) – Type : _____		<input type="checkbox"/> Musicale
	<input type="checkbox"/> Autre (2) : _____	<input type="checkbox"/> Autre (2) : _____	<input type="checkbox"/> Autre (2) : _____

Date (s) \_\_\_\_\_

Horaires début et fin \_\_\_\_\_

Nom de l'organisateur de la manifestation : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone portable : \_\_\_\_\_

Effectif maximum simultané sur la manifestation (3) :	
Public	_____
Participants / Acteurs	_____
Bénévoles	_____
Autres	_____

Schéma de l'alerte (4) :	
Nom de la personne chargée de la sécurité et de l'alerte des secours publics (Joignable durant toute la durée de la manifestation) :	
M. / Mme :	_____
Tel fixe :	_____
Tel portable (4) :	_____

Public dormant sur place :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Manifestation sur voie publique :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Parc de stationnement dédié :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Point d'accueil des secours (5) :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Moyens de lutte contre l'incendie prévus : (sur la manifestation, les parkings...)		
_____		

Si utilisation d'un Etablissement Recevant du Public (ERP) dans le cadre de la manifestation (6) :	
Nom de l'ERP :	_____
Nature de l'utilisation :	_____
Effectif estimé en simultané au sein de l'ERP :	_____
Chapiteaux :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Nombre :	_____    Surface : _____
Gradins :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Nombre de personnes :	_____

Dispositif prévisionnel de sécurité (DPS) :			
Pour vous aider à dimensionner le DPS, vous pouvez télécharger la grille de calcul sur : <a href="http://www.sdis56.fr/memento/previsions/manifestations/liens-utiles/">http://www.sdis56.fr/memento/previsions/manifestations/liens-utiles/</a>			
	Pour les participants <i>Selon les règles de la fédération en vigueur</i>		Pour le public : Organisation d'un DPS (7)
Médecins	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui    Nb : _____	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui    Nb : _____	Type de DPS retenu :
Secouristes	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui    Nb : _____	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui    Nb : _____	<input type="checkbox"/> Statique <input type="checkbox"/> Mixte
Ambulances	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui    Nb : _____	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui    Nb : _____	<input type="checkbox"/> Dynamique
Association agréée de sécurité civile retenue (8)	_____		

Remarques particulières :	_____
	_____

### 1 Coordonnées et adresse de la manifestation

- Si la manifestation se déroule sur un parcours ou un circuit, préciser les lieux de départ, d'arrivée et l'ensemble des communes concernées par le circuit.
- Si la manifestation se déroule sur plusieurs sites différents, préciser l'adresse de chaque site.

### 2 Choisissez le type de la manifestation organisée dans la liste suivante

- Concentration de véhicules terrestres à moteur / plus de 200 véhicules automobiles Concentration de véhicules terrestres à moteur / moins de 200 véhicules automobiles Concentration de véhicules terrestres à moteur / plus de 400 véhicules à moteur de deux à quatre roues
- Concentration de véhicules terrestres à moteur / moins de 400 véhicules à moteur de deux à quatre roues
- Epreuves ou compétitions sportives avec véhicules à moteur / homologation
- Epreuves ou compétitions sportives avec véhicules à moteur
- Epreuves ou compétitions sportives non motorisées / cyclistes
- Epreuves ou compétitions sportives non motorisées / pédestres
- Epreuves ou compétitions sportives non motorisées / équestres
- Epreuves ou compétitions sportives non motorisées / autres
- Rassemblements sportifs sans compétition / cyclistes
- Rassemblements sportifs sans compétition / pédestres
- Rassemblements sportifs sans compétition / équestres
- Rassemblements sportifs sans compétition / autres
- Manifestation culturelle/feu d'artifice
- Manifestation culturelle/musical
- Manifestation culturelle/autres
- Grand rassemblement (liste arrêtée par le préfet)
- Autre : préciser

### 3 Population

- Public : effectif maximal simultané et non cumulé sur l'ensemble de la manifestation.

### 4 Schéma de l'alerte

- Privilégier l'utilisation d'un téléphone fixe à téléphone portable (problèmes de couverture réseau).

### 5 Point d'accueil des secours sur la zone festive

- Adresse précise de rendez-vous (numéro, dénomination voie, lieu-dit) entre la personne chargée d'alerter les secours extérieurs et les secours afin de les guider sur le lieu réel de l'intervention. Le point d'accueil des secours doit être situé à l'entrée de la manifestation et libre d'accès en permanence.
- En cas de manifestation se déroulant sur circuit ou sur un parcours, le point d'accueil des secours devra être précisé par le requérant lors de l'appel d'urgence.

### 6 Utilisation d'un ERP dans le cadre de la manifestation (gymnase, salle des fêtes, chapiteaux, tentes ...)

- Les établissements recevant du public sont soumis à une réglementation particulière. L'utilisation de ce type d'établissement durant la manifestation peut impliquer la saisine d'une commission de sécurité (démarche parallèle à la déclaration de manifestation).
- Prendre contact avec la mairie

### 7 Dispositif Prévisionnel de Secours (DPS) : à destination du public, en supplément des obligations prévues par les fédérations sportives

- Le DPS correspond à l'ensemble des moyens humains et matériels de premiers secours à personnes à positionner lors de certaines manifestations.
- Le type et la catégorie des Dispositifs Prévisionnels de Secours sont fonction de différents critères. Un référentiel national existe pour vous aider à dimensionner ce DPS. Il est téléchargeable sur le site internet des services de l'État du Morbihan : <http://www.morbihan.gouv.fr/Demarches-administratives/Manifestations-et-evenements>

8 Liste des associations agréées de sécurité civile : liste disponible sur le site internet des services de l'État du Morbihan : <http://www.morbihan.gouv.fr/content/download/27878/215936/file/Liste%20des%20associations%20agr%C3%A9%C3%A9es%20de%20s%C3%A9curit%C3%A9%20civile.pdf>

# FICHE DE CONTRÔLE D'UN CHAPITEAU ÉTABLIE PAR LE CHEF MONTEUR

À REMETTRE A LA COMMISSION DE SÉCURITÉ  
CONFORMÉMENT AUX DIRECTIVES DU MINISTÈRE DE  
L'INTÉRIEUR

Mr.....

employé par la Société.....

déclare que le montage du chapiteau N° :.....

implanté à.....

a été réalisé conformément aux spécifications du fabricant et dans les conditions examinées par le Bureau de Vérification lors de la première implantation.

Je certifie que cette structure n'a fait l'objet d'aucune modification depuis la délivrance de l'attestation de conformité au règlement des établissements du type CTS délivrée par le Préfet du.....et que le montage et le liaisonnement au sol du chapiteau ont été réalisés de manière à assurer la sécurité du public.

Conformément à l'article CTS 52, je procéderai à une inspection de l'établissement avant toute admission du public afin de m'assurer que rien ne vient compromettre la sécurité des personnes.

Fait à.....  
Le.....

Le Chef Monteur,

# FICHE DE CONTRÔLE D'UNE TRIBUNE, D'UN GRADIN ÉTABLIE PAR LE CHEF MONTEUR

Mr.....

employé par la Société.....

déclare que le montage de la tribune modèle :.....

implantée à.....

a été réalisé conformément :

- aux spécifications du fabricant,
- aux normes et règles techniques en vigueur,
- dans les conditions prévues par l'organisme agréé lors de l'homologation du matériel.

Je certifie que cette structure n'a fait l'objet d'aucune modification depuis son homologation et est installée dans la configuration d'origine. Le montage et le liaisonnement au sol de la (ou des) tribune(s) ou gradin(s) ont été réalisés de manière à assurer la sécurité du public.

Je procéderai à une inspection de la tribune avant toute admission du public afin de m'assurer que rien ne vient compromettre la sécurité des personnes.

Fait à.....  
Le.....

Le Chef Monteur,