

# DOSSIER SECURITE PREALABLE A L'ORGANISATION D'UNE MANIFESTATION DE TYPE EVENEMENTIEL

Ce document constitue une fiche technique, à compléter, concernant l'organisation d'une manifestation sur le territoire de la commune. Il doit être envoyé au groupement prévention du SDIS 74 au moins deux mois à l'avance, après avoir obtenu l'accord de l'autorité de police administrative compétente, Préfet ou Maire.

## 1. IDENTIFICATION ADMINISTRATIVE

Nom de la manifestation : .....

Historique de la manifestation	Oui <input type="checkbox"/> Edition N°	Non <input type="checkbox"/>
Commune		
Adresse		
Dates	du ..... au .....	
Horaires d'ouverture 1 <sup>er</sup> jour	de fermeture	
Horaires d'ouverture 2 <sup>ème</sup> jour	de fermeture	
Horaires d'ouverture 3 <sup>ème</sup> jour	de fermeture	
Horaires d'ouverture 4 <sup>ème</sup> jour	de fermeture	

### Nature de la manifestation

Installation Ouverte au Public (IOP) ( <i>non clôturée</i> )	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
<b>Si non</b>		
Etablissement Recevant du Public (ERP)	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Clôturée	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Si oui, type de barrières	Héras <input type="checkbox"/>	Vauban <input type="checkbox"/>
Surface zone public	.....	
De plein air <input type="checkbox"/>	Couverte <input type="checkbox"/>	
Concert <input type="checkbox"/> Spectacle <input type="checkbox"/> Exposition <input type="checkbox"/> Foire <input type="checkbox"/> Evènement sportif <input type="checkbox"/> Brocante <input type="checkbox"/> Festival <input type="checkbox"/>		
Autres .....		

### Présentation du projet et de la manifestation

.....

.....

.....

.....

.....

### Organisateur

Nom	Prénom	
Adresse		
N° tél fixe	N° tél portable	
Courriel		

### Classement de la manifestation

Entrées payantes	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Moyens de comptage : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Billetterie <input type="checkbox"/> Douchette <input type="checkbox"/> autres : .....
Nombre de visiteurs / spectateurs attendus au total	
Public debout (surface accessible) (3 personnes par m <sup>2</sup> )	Nb de personnes : ..... m <sup>2</sup> : .....
Public assis (nombre de places) chaises <input type="checkbox"/> gradins <input type="checkbox"/>	
Nombre de personnes de l'organisation	
Effectif maximal attendu simultanément à l'instant T	
Type d'activité principale de la manifestation	
Type(s) d'activité(s) secondaire(s) de la manifestation	
Catégorie	au-dessus de 1 500 personnes <input type="checkbox"/> de 701 à 1 500 personnes <input type="checkbox"/> de 301 à 700 personnes <input type="checkbox"/> 300 personnes et au-dessous <input type="checkbox"/>

### Chargé de sécurité

Nom		Prénom	
Adresse			
N° tél fixe		N° tél portable	
Courriel			
Qualifications	PRV2 <input type="checkbox"/> AP 2 <input type="checkbox"/> SSIAP 3 <input type="checkbox"/> (fournir la photocopie du diplôme et attestation de maintien des acquis)		

### Dégagements du site

Mode de calcul pour définir les largeurs et le nombre de sorties des établissements de type PA

Largeurs : une unité de passage (UP) pour 300 personnes (la largeur d'une UP est égale à 0,60 m)

Sorties :

- 2 sorties si l'effectif total ne dépasse pas 500 personnes
- 3 sorties entre 501 et 3 000 personnes
- au-delà de 3 000, compter une sortie supplémentaire par tranche de 3 000 personnes.

Soit nombre de sorties : ..... Largeur totale : .....

## 2. AMENAGEMENT DU SITE

Nature	.....
Bâtiments utilisés	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> (si oui, préciser)
<b>Bâtiment 1</b> : s'agit-il d'un ERP oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Type : Catégorie :
Propriétaire : .....	
Identification : .....	
Utilisation prévue : .....	
Avis de la commission : Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/>	
<b>Bâtiment 2</b> : s'agit-il d'un ERP oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Type : Catégorie :
Propriétaire : .....	
Identification : .....	
Utilisation prévue : .....	
Avis de la commission : Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/>	
<b>Bâtiment 3</b> : s'agit-il d'un ERP oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Type : Catégorie :
Propriétaire : .....	
Identification : .....	
Utilisation prévue : .....	
Avis de la commission : Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/>	
Risques particuliers à proximité	plan d'eau <input type="checkbox"/> falaise <input type="checkbox"/> ligne HT <input type="checkbox"/> hangar agricole <input type="checkbox"/> bois/forêts <input type="checkbox"/> ICPE <input type="checkbox"/> aéroport/aérodrome <input type="checkbox"/> Organisation de camping <input type="checkbox"/> autres <input type="checkbox"/> .....
Défense Extérieure Contre l'Incendie (à indiquer sur le plan de situation. Pour un effectif supérieur à 700 personnes, le point d'eau incendie (PEI) doit se trouver à moins de 200 mètres) poteaux ou bouches d'incendie <input type="checkbox"/> poteaux d'aspiration <input type="checkbox"/> aire d'aspiration <input type="checkbox"/> réserve <input type="checkbox"/>	

### Structures provisoires et démontables (Arrêté du 25 juillet 2022)

OSSATURES	CATEGORIES selon la hauteur	OP : h. de chute, calage compris			OS : h. à partir de la surface d'appui	
		< 1m20	< 2m00	< 3m50	< 6m20	> 6m20
OP (Personne)	Tribune, scène, plateforme, escalier, rampe	OP 1	OP 2	OP 3		
	Passerelle de portée maxi de 3m	OP 1	OP 2	OP 3		
	Scène sur plateforme	OP 1	OP 2	OP 3		
OS (équipement scénique)		OS 1		OS 2	OS 3	

Tribunes	Type	Nb de places	Hauteur Sol/dernière surface d'appui	Classement OP 1-2-3	Observations
<b>Tribune 1</b>	fixe <input type="checkbox"/> mobile <input type="checkbox"/>	Assises ..... Debout .....			
<b>Tribune 2</b>	fixe <input type="checkbox"/> mobile <input type="checkbox"/>	Assises ..... Debout .....			
<b>Tribune 3</b>	fixe <input type="checkbox"/> mobile <input type="checkbox"/>	Assises ..... Debout .....			
<b>Tribune 4</b>	fixe <input type="checkbox"/> mobile <input type="checkbox"/>	Assises ..... Debout .....			

Scènes	Type / Marque	Surface	Hauteur Calage compris	Classement OS 1-2-3	Observations
<b>Scène 1</b>					
<b>Scène 2</b>					

### Autres structures provisoires et démontables

Structures gonflables  Podium  Tour  Portiques  Grues  Passerelle   
 Ecrans géants  Régie  Plateforme PMR ou VIP  Autres

Autres structures	Type / Marque	Surface	Hauteur	Classement OS ou OP	Observations

Chapiteaux – tentes – structures (CTS)	CTS 1	CTS 2	CTS 3	CTS 4
Activité, usage	.....	.....	.....	.....
Nb de stands ou exposants	.....	.....	.....	.....
N° extrait de registre de sécurité	.....	.....	.....	.....
Dimensions	.....	.....	.....	.....
Surface en m <sup>2</sup>	.....	.....	.....	.....
<u>Effectif</u> spectacle debout : 3 pers/m <sup>2</sup> spectacle assis : nb de sièges restauration debout : 2 pers/m <sup>2</sup> restauration assise : 1 pers/m <sup>2</sup> bal : 4 pers/3 m <sup>2</sup> exposition : 1 pers/m <sup>2</sup> autre : voir règlement	..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... .....
Nb de dégagements	.....	.....	.....	.....
Largeur des dégagements en ml	.....	.....	.....	.....
Isolés des tiers (au moins 4 m)	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>			
Tableau électrique conforme (contrôle datant de moins de 2 ans)	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>			
Eclairage normal	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>			
<u>Eclairage de sécurité</u> BAES Source centralisée	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Chauffage	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>			
Moyens d'alarme	.....	.....	.....	.....
Alerte Téléphone urbain si effectif supérieur à 700 personnes	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>			
Moyens d'extinction (extincteur approprié aux risques – minimum un par sortie)	.....	.....	.....	.....

**Electricité**

Eclairage du site	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> communal <input type="checkbox"/> groupe électrogène <input type="checkbox"/> nombre de groupes électrogènes .....
Balisage et éclairage de sécurité du site	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> ballon éclairant <input type="checkbox"/> BAES <input type="checkbox"/> mât éclairant sur groupe <input type="checkbox"/>
Vérification des installations électriques	Technicien compétent : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> si < 36 kW Organisme compétent : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> si > 36 kW
Présence d'un électricien pendant la présence du public	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Présence de panneaux photovoltaïques	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> si oui, localisation :

**Appareils de cuisson** : oui  non

Genre	Nombre	Puissance	Energie	Emplacement

**Dangers particuliers** : oui  non

Type*	Quantité Volume/Masse	Précisions** Nature/Classement	Dispositions de sécurité
.....	.....	..... .....	..... ..... .....
.....	.....	..... .....	..... ..... .....

\* Combustibles / Pyrotechnie / Autres  
\*\* Classement pyrotechnie C1/C2/C3/C4

**Moyens de secours / service sécurité incendie**

Extincteurs à eau pulvérisée	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	positionnement : .....
Extincteurs appropriés aux risques CO2 – Poudre -	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	positionnement : .....
Couverture anti feu	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	.....
Autres moyens de secours	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	.....

### 3. ACCES A LA MANIFESTATION

**Itinéraire et nombre d'accès pour le public** (à préciser sur le plan de situation)

.....  
 .....

**Neutralisation des voies** : oui  non  (si oui, préciser lesquelles et les indiquer sur le plan de situation)

.....  
 .....

**Déviations éventuelles** : oui  non  (si oui, préciser lesquelles et les indiquer sur le plan de situation)

.....  
 .....

**Itinéraires, accès et voies réservés pour les secours** : (les identifier et les représenter sur les plans de situation de masse)

.....  
 .....

**Parkings(s) prévu(s) pour le stationnement** : oui  non  (si oui, préciser l'endroit et le localiser sur le plan de situation)

Adresse	Nombre de places	Nature du sol
..... ..... ..... .....		enrobé <input type="checkbox"/> champs <input type="checkbox"/> autres (préciser) <input type="checkbox"/> .....

Modalités d'accès, de prise en charge et d'évacuation des personnes à mobilité réduite (PMR) :

.....  
 .....

### 4. ORGANISATION DES SECOURS

**PC Organisation/Sécurité** : oui  non  (préciser l'endroit et l'indiquer sur le plan de situation)

Ligne téléphonique		Réseau informatique oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	.....
Téléphone portable		E-mail	
Moyens prévus pour l'alerte des secours	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> téléphone mobile <input type="checkbox"/> fixe <input type="checkbox"/>		
Moyens prévus pour remontée d'information	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> téléphone mobile <input type="checkbox"/> fixe <input type="checkbox"/> radio <input type="checkbox"/>		
Sonorisation	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	secourue	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>

**Dispositif de secours** : oui  non  (si oui, indiquer le ou les emplacements sur le plan de situation)

Dispositif Prévisionnel de Secours (Décret n° 2006-237 du 27 février 2006)	(obligatoire à partir de 1 500 personnes) oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
Nombre de postes de secours		N° de téléphone du poste principal : .....	
Association de secourisme agréée	.....		
Nombre de médecins		Nombre de secouristes	
Nombre d'infirmiers		Nombre d'ambulances agréées transport	

**Point de rassemblement envisagé des victimes** : oui  non  (si oui, préciser l'emplacement envisagé sur le plan de situation)

**Point de rassemblement des moyens de secours** : oui  non  (si oui, préciser l'endroit et l'indiquer sur le plan de situation)

**Agents SSIAP** (fournir la photocopie des diplômes et des attestations de maintien des acquis)

Nombre d'agents	SSIAP 1 .....	SSIAP 2 .....	SSIAP 3 .....
-----------------	---------------	---------------	---------------

**Bénévoles dédiés à la sécurité** : oui  non

Nombre	
Missions/Secteurs	..... ..... ..... .....

**Service d'ordre (sûreté)** : oui  non

Nom et prénom du responsable			
Nombre d'agents de sûreté			
Maitre(s) chien	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Nombre : .....	
Sécurisation du site	Blocs béton <input type="checkbox"/>	Barrières <input type="checkbox"/>	Autres : .....

**Manifestation** : Il est rappelé l'obligation, imposée par le Préfet, de mettre en place un contrôle d'accès des personnes, ainsi que des obstacles anti-franchissement afin d'empêcher l'intrusion d'un véhicule sur site.

**Surveillance météo**

- contact régulier sur le site Météo France (préciser avec quel moyen) .....
- anémomètre (indiquer son emplacement) .....
- autres (préciser) .....

## 5. PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

Plans/Cartes à l'échelle aux normes en vigueur, indiquant :

- Les accès du public, des VIP, des secours
- Les parkings
- Les points d'eau incendie
- Les éléments de sécurisation du site
- L'implantation des chapiteaux, tentes et structures (CTS)
- L'emplacement des éléments de cuisson
- L'existence des tiers.

Par structure :

- Plan d'aménagement intérieur
- Extrait des registres de sécurité
- Attestation de conformité
- Attestation de solidité (contrôle triennal)
- Attestation de bon montage
- Attestation de liaisonnement au sol précisant que le lestage ou l'ancrage est en adéquation avec les valeurs du fabricant
- PV de réaction au feu (mobilier, éléments de décoration, tentures, vélums, revêtements de sol)
- Attestation de bon montage des installations électriques réalisé par un technicien compétent si la puissance est inférieure à 36 kW et par un organisme agréé si la puissance est supérieure

### **ENSEMBLES DEMONTABLES (Arrêté du 25 juillet 2022) :**

Structure provisoire liée à une manifestation à caractère événementiel, sportif, culturel, commercial ou touristique, constituée d'une ossature conçue pour pouvoir être montée ou démontée de façon répétitive en vue d'utilisations temporaires. Toute durée d'implantation supérieure à douze mois, délai de montage et démontage exclus, constitue une implantation prolongée devant faire l'objet de mesures complémentaires.

Il conviendra de respecter et de fournir l'ensemble des éléments imposé par l'arrêté du 25 juillet 2022.

### **CHARGE DE SECURITE :**

Le recours à un chargé de sécurité lors d'une manifestation de type PA est une décision de la commission consultative départementale de sécurité et d'accessibilité. A partir d'un effectif de 1 500 personnes et après analyse du risque, sa présence sera obligatoire.

### **PERSONNES DÉSIGNÉES POUR ASSURER LA SÉCURITÉ :**

Lorsque la sécurité est assurée par des personnes désignées (bénévoles ou non), celles-ci devront être formées à l'utilisation des moyens de secours et à l'évacuation des personnes en cas de sinistre.

Nom et Prénom de l'organisateur

Nom et Prénom du responsable  
ou du chargé de sécurité

Date et signature

Date et signature

# FICHE RENSEIGNEMENTS FOODTRUCK

Ce document constitue une fiche technique, à compléter par chaque propriétaire et à joindre au dossier sécurité, concernant l'organisation de la manifestation .....  
 comportant des foodtrucks, sur le territoire de la commune de .....

**Nom de la manifestation** : .....

Commune : .....

Adresse : .....

Dates : .....

**Propriétaire/Utilisateur**

Raison sociale	.....
Adresse du siège social	.....
Code postal / ville	.....
Nom du gérant	.....
Téléphone portable	.....
Adresse mail	.....
Site web	.....
Facebook / Instagram	.....

**Foodtruck**

Nom du foodtruck	.....
Nombre de personnes travaillant	.....
Immatriculation du véhicule	.....
Longueur totale	.....
Profondeur	.....
Puissance électrique	.....
Nombre et type de prise	.....
Puissance appareils de cuisson	.....
Commentaires	..... ..... .....

Extincteurs	
Eau pulvérisée	Nombre et contenance : .....
CO <sup>2</sup>	Nombre et contenance : .....
Poudre	Nombre et contenance : .....
<b>Couvertures anti feu</b>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Nombre : .....

<b>Bouteilles de gaz branchées dans le véhicule</b>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		
Nombre et contenance	.....	Nature du gaz	.....
<b>Stock de bouteilles de gaz</b>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		
Nombre et contenance	.....	Nature du gaz	.....
<b>Tuyaux de distribution du gaz</b>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		
Nombre de tuyaux	.....	Date limite d'utilisation du tuyau	.....

<b>Appareils de cuisson</b>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		
Friteuses avec couvercle	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Nombre : .....	
Friteuses sans couvercle	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Nombre : .....	
Plaques de cuisson électriques	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Nombre : .....	
Plaques de cuisson gaz	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Nombre : .....	
Salamandre	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Nombre : .....	
Autres	.....		

*Le propriétaire  
(date et signature)*