



**UNION DEPARTEMENTALE
DES SAPEURS POMPIERS DE LA SAVOIE**

(Association Loi 1901)

**DEMANDE PREALABLE DE MISE EN PLACE D'UN D.P.S
(Dispositif Prévisionnel de Secours)**

Pour toute demande de mise en place d'un D.P.S (Dispositif Prévisionnel de Secours) par l'Union Départementale des Sapeurs Pompiers de la Savoie, **l'organisateur de l'évènement ou de la manifestation doit en faire la demande par écrit au moyen de ce formulaire.**

Cette demande préalable doit répertorier **l'intégralité des indications nécessaires** pour le dimensionnement et la catégorisation du DPS. **Cette demande doit être signée** par l'organisateur, attestant ainsi l'exactitude des éléments portés dans le document.

Elle doit être adressée par courrier ou par mail, au plus tard 45 jours avant le début de la manifestation au secrétariat de l'Union Départementale des Sapeurs Pompiers de la Savoie. (UDSP de la Savoie – 226, rue de la Perrodière – 73 230 SAINT ALBAN LEYSSE - udsp73@sdis73.fr).

A réception de la demande, l'UDSP de la Savoie enverra par mail uniquement et dans les 15 jours au plus tard une réponse à l'organisateur ainsi qu'un devis le cas échéant.

ORGANISME DEMANDEUR

Raison sociale ou association :

Adresse :

Représentée par : Nom..... Prénom.....

Fonction Mail

Téléphone fixe : Téléphone portable :

CARACTERISTIQUES DE LA MANIFESTATION

Nom : Activité/type :

Dates : Horaires :

Nom / Prénom du contact sur place :

Fonction de ce contact : Téléphone.....

Adresse de ce contact :

Circuit : OUI NON Si oui : OUVERT FERME

Superficie :

Risques particuliers :



UNION DEPARTEMENTALE DES SAPEURS POMPIERS DE LA SAVOIE

(Association Loi 1901)

NATURE DE LA DEMANDE

Effectif d'acteurs : Tranche d'âge :
Effectif public : Tranche d'âge :
Personnes ayant des besoins particuliers (traducteur/déplacement en chaise roulante, autres) :
Durée de présence du public :
Public : ASSIS DEBOUT STATIQUE DYNAMIQUE

CARACTERISTIQUES DE L'ENVIRONNEMENT ET DE L'ACCESSIBILITE DU SITE

Structure : PERMANENTE NON PERMANENTE Types :
Voies publiques : OUI NON
Dimension de l'espace naturel :
Distance de brancardage : Longueur de pente :
Autres conditions d'accès difficile :

STRUCTURES FIXES DE SECOURS PUBLIC LES PLUS PROCHES

Centre d'incendie et de secours de : Distance :
Structure hospitalière de : Distance :

DOCUMENTS JOINTS

Arrêté municipal et/ou Préfectoral : Avis de la commission de sécurité :
Plan du site : Annuaire Téléphonique du site : Autres :

AUTRES SECOURS PRESENTS SUR PLACE

Médecin : Nom : Téléphone :
Infirmier : Kinésithérapeute : Autres :
Ambulance privée : Secours publics : SMUR SP POLICE GENDARMERIE
Autres :

Fait à le

Signature obligatoire de l'organisateur :