



PRÉFET DE LA HAUTE-SAVOIE

*Liberté
Égalité
Fraternité*

FICHE RASSEMBLEMENT

synthèse des éléments de sécurité / sûreté et de secours
à retourner **2 MOIS AVANT LA MANIFESTATION** à la Préfecture – Bureau de la Sécurité Intérieure
pref-bsi@haute-savoie.gouv.fr

1. Identification du rassemblement / de la manifestation

- Dénomination :
- Nature (spectacle, festival, célébration) :
- Commune :
- Lieu/adresse :
- Date(s) (début – fin) :
- Horaires (heure début et fin) :
 - Circuit : Oui Non Si oui : Ouvert Fermé
- Risques particuliers :
.....
- Nom du responsable sécurité :
Fonction :
Tél. fixe tél. portable (durant l'événement).....
- Récurrence de l'évènement : 1ère édition annuelle autre

2. Organisateur du rassemblement / de la manifestation

- Nom (ou raison sociale) :
- Représentant :
- Adresse :
- Tél. fixeTél. portable.....
- Courriel.....

3. Effectifs attendus (spectateurs et personnel de l'organisation)

- Effectif attendu pour toute la durée de la manifestation :
- Effectif maximal attendu par jour :
 - Effectif maximal en instantané (préciser jour/heure)
 - Comptage des entrées : Oui Non
 - Public : Assis Debout Statique Dynamique
- Particularités éventuelles (âge, mobilité réduite, etc.).....PMR x16/jour ; tout âge.....
 - Hébergement du public : oui non
si oui : camping organisé camping sauvage autre (préciser) :

4. Caractéristiques de l'environnement et de l'accessibilité du site

- Typologie du site : Plein air Structure fermée Milieu naturel Voie publique
- Structure Permanente Non permanente Absence de structure
Types de structure : Chalets en bois Chapiteaux, Tentes Gradins Manèges forains
- Emprise du site de la manifestation (joindre cartographie)
- Caractéristiques à signaler en termes de sécurité et d'accès des secours (accès difficile, etc.)

5. Dispositif de secours

- Dispositif prévisionnel de secours par conventionnement : Oui Non
- Association agréée de sécurité civile engagée :
- Nombre de secouristes présents :
- Nombre de postes de secours :
- Nombre et type de véhicule de secours :
- Autres secours présents sur place :
 Médecin Infirmier Kinésithérapeute Autres :

6. Dispositif de sécurité

- Présence d'un service d'ordre : Oui Non
- Nombre d'agents de sécurité :
- Exercice sur la voie publique : Oui Non
- Société de sécurité privée engagée :
- Nom et coordonnées du responsable :
 - Conventionnement avec les forces de l'ordre : Oui Non
- Missions exercées :
 - Contrôle d'accès : Oui Non
 - Contrôle visuel des sacs : Oui Non
 - Autres :
- Lieu d'implantation des points de contrôle (cartographie) :voir carte jointe.....
.....
- Dispositif anti-intrusion véhicule bélier envisagé :
 - Type de dispositif (plots bétons, véhicules :
 - Nombre et lieu d'implantation (cartographie) :

7. PC sécurité

- Mise en place d'un PC sécurité : Oui Non
- Nom du responsable du PC :
- Élaboration d'un annuaire dédié (numéros utiles) : Oui Non

8. Circulation / Stationnement

- Modalités d'organisation du stationnement :
- Prise d'arrêtés réglementant la circulation / le stationnement :
.....
-

9. Documents à joindre obligatoirement

- Programme de la manifestation
- Cartographie avec périmètre, implantation des structures, poste de secours, points de contrôle, parkings, PC sécurité, etc...
- Notice de sécurité à l'attention des membres de l'organisation
- Conventions (DPS, agents de sécurité...)
- Avis de la sous-commission départementale de sécurité (si requis)

Date :

Signature / Fonction

Cadre réservé à l'administration (diffusion restreinte)

Service :

Référent :

Avis :

Préconisations :

Des réunions préalables ont-elles été tenues avec l'organisateur ? : Oui Non

Nécessité d'une réunion en préfecture : Oui Non

Date et signature :