

# FICHE DE SECURITE pédestre ou cycliste... (sans véhicule à moteurs)

## IDENTIFICATION DE L'EPREUVE

Nom de la manifestation : .....

Date .....

Lieu : .....et longueur du circuit (course cycliste, cheval) : .....

Heure de rassemblement des concurrents et heure de fin de la manifestation .....

Directeur de course .....

Nombre maximal de participants .....

Nombre approximatif de spectateurs attendus à cette manifestation .....

*(L'effectif en simultané sert de base pour l'analyse des risques. Vous pouvez vous appuyer sur les années antérieures, le retour d'expérience de manifestations similaires.)*

Moyens pour assurer la protection du public .....

**SECOURS :** *(En fonction des recommandations ou règlement de vos fédérations ou autres structures, il vous appartient de préciser si vous avez prévu les moyens ci-dessous, ces derniers ne sont pas forcément obligatoires en fonction de la nature des risques de la manifestation) :*

**Médecin : si la présence d'un médecin est requise, il ne peut être fait appel qu'à un médecin volontaire (et non un étudiant en médecine), qui aura de plus souscrit un contrat avec l'association organisatrice (joindre le contrat ou l'attestation de confirmation de présence)**

Nom, Prénom .....

**Secouristes : joindre l'attestation de présence**

Nombre.....et Nom de l'association .....

**Ambulances : joindre l'attestation de présence**

Nombre de véhicules.....et Nom de l'Entreprise.....

**Autres personnes en charge de la sécurité et pouvant assurer le guidage des secours : joindre l'attestation de présence**

Je m'engage à prévenir le centre hospitalier de .....de la tenue de la manifestation.

**Extincteur(s) : si mise en place d'un point chaud (barbecue, friteuse(s))**

Nombre et type.....

## MOYENS D'ALERTE

Téléphone permettant l'appel des secours (préciser le numéro) .....

Autres moyens .....

Moyen de liaison interne .....

**POSTES DE RAVITAILLEMENT, DE RAFFRAICHISSEMENT ET D'EPONGEAGE :** (à mettre en place selon le règlement de votre fédération, les conditions météorologiques **et reporter les emplacements sur votre plan**)

Je soussigné.....m'engage à prendre à ma charge les frais du service d'ordre exceptionnel mis en place à l'occasion du déroulement de l'épreuve et à assurer la réparation des dommages, dégradations, modifications de toute nature de la voie publique ou de ses dépendances imputables aux concurrents, à notre association ou à nos préposés.

Fait à

le

Signature

**PS : L'ensemble des rubriques doit être entièrement complété. Merci.**

*Observations : Ce dossier sera transmis par nos soins (Services préfectoraux) aux différents services concernés et éventuellement aux services de secours pour avis et observations éventuelles.*

dernière mise à jour 13/11/15