

FICHE SECURITE

Homologation de terrain

**IDENTIFICATION DU TERRAIN**

**Nom du terrain** .....

**Lieu et adresse** .....

**Nom du responsable du terrain et N° téléphone portable** .....

**Type de véhicules utilisés**.....

**Nombre de participants** en simultané sur le terrain pendant les essais ou entraînements .....

**N° et date du dernier arrêté d'homologation du terrain**.....

**LES MOYENS DE SECOURS** (En dehors des manifestations) : Les moyens de secours sont à définir, en fonction des recommandations ou règlement de vos fédérations ou autres structures.

**Moyens matériels :** .....  
(Trousse premiers secours.....)

**Si obligation de présence de secouriste(s) pendant les entraînements ou essais préciser le nombre** .....

**Autres moyens mis en place** ..... :

Préciser le nom du centre hospitalier le plus proche du terrain : .....

Accès des secours au site : (à préciser sur le plan).....

**Nombre et type d'extincteurs** (à préciser sur le plan ou préciser s'ils sont fournis par les participants) .....

**LES MOYENS D'ALERTE**

Téléphone sur place téléphone fixe ou pour les portables **vérifier la couverture GSM** .....

Les autres moyens de liaison interne.....

**LES CONDITIONS DE PARKING :**

- Nombre de place de stationnement.....
- Nature du revêtement du parking.....

**TRANQUILLITE PUBLIQUE :**

- Accord du (des) propriétaire(s) du (des) terrain(s) à **joindre.**
- Information des riverains concernant les jours et heures d'utilisation du terrain      **OUI      NON**
- Distance entre le circuit et les premières habitations.....
- Si mise en place d'une sonorisation (préciser les horaires de fonctionnement) .....
- Transmission d'un dossier au titre de Natura 2000.....

**LE PUBLIC :** (autorisé pendant les périodes d'essais)                      **OUI                  NON**

**Si oui** positionnement du public par rapport au terrain à **reporter sur un plan en précisant :**

- Les distances entre le public et le circuit
- Les zones interdites au public
- Les zones réservées au public

**Je soussigné(e) .....président(e) de l'association ou gérant(e) m'engage à mettre en œuvre et à respecter les mesures indiquées ci-dessus.**

**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 le 13 novembre 2015