



Capbreton Sauveteur Côtier

Pôle Glisse – Impasse de la Savane

40130 Capbreton

email : sauvetage.cotier.capbreton@gmail.com tél. : 06.71.32.58.50



Association Agréée de
Sécurité Civile

DEMANDE DE DISPOSITIF PRÉVISIONNEL DE SECOURS

Fiche de renseignements

Organisme demandeur

Raison sociale :

Adresse :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

email :

Dossier suivi par :

Fonction :

Représentant légal :

Fonction :

Caractéristiques de la manifestation

Nom :

Activité/Type :

Date :

Horaires :

Adresse de la manifestation :

Nom du contact sur place :

Téléphone :

Fonction de ce contact :

Circuit : Oui Non

si oui : Ouvert Fermé

Superficies :

Distance maxi entre les deux points les plus éloignés du site :

Risques particuliers :

Nature de la demande

Acteurs : Oui Non

Effectif acteurs :

Tranche d'age :

Public : Oui Non

Effectif public :

Tranche d'age :

Présence d'handicapés

Présence VIP

Nature de la demande pour les acteurs

Professionnel :

Amateurs :

Mixte :

Caractéristique de l'environnement et de l'accessibilité du site

Structure : Permanente Non permanente Type :

Voie publique : Oui Non

Dimension de l'espace naturel :

Distance de brancardage :

Autres conditions d'accès difficile :

Avez-vous un local en fixe pour un poste de soins : Oui Non

Structures fixes de secours public les plus proches

Centre d'incendie et de secours de : Distance :

Structure hospitalière de : Distance :

Documents joints

Arrête municipal et/ou Préfectoral : Avis de la commission de sécurité :

Plans du site : Annuaire téléphonique du site : Autres :

Autres secours présents sur place

Médecin : Nom : Téléphone :

Infirmier : Kinésithérapeute :

Ambulance privée : Nom :

Secours publics : SMUR : Pompiers : Police : Gendarmerie :

Autres :

Exemplaire à retourner à :

Capbreton Sauvetage Côtier

Pôle Glisse – Impasse de la Savane

40130 Capbreton

émail : sauvetage.cotier.capbreton@gmail.com

tél. : 06.71.32.58.50

Date de la demande :

Nom, fonction et visa de l'organisateur