



# UNITÉ MOBILE DE SECOURS 31

Association Agréée de Sécurité civile

UMS 31 : SIREN : 534 229 356 SIRET : 534 229 356 00033 APE : 9499Z

[www.ums31.com](http://www.ums31.com)

Mail : [president@ums31.org](mailto:president@ums31.org)

tel : 06.62.10.60.16



## DEMANDE DE DISPOSITIF PRÉVISIONNEL

**DE SECOURS** <sup>(1)</sup>  **D'ASSISTANCE MÉDICALE** <sup>(2)</sup>

### ORGANISME DEMANDEUR

Raison sociale : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél fixe : \_\_\_\_\_ Tél portable : \_\_\_\_\_

Fax : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Représenté par : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

Représenté légalement par : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

### CARACTÉRISTIQUES DE LA MANIFESTATION

Nom : \_\_\_\_\_ Activité / Type : \_\_\_\_\_

Dates : \_\_\_\_\_ Horaires : \_\_\_\_\_

Nom du contact sur place : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

Lieu précis : \_\_\_\_\_

Circuit : [ ] Oui [ ] Non si oui : [ ] Ouvert [ ] Fermé

Superficie ou distance des courses : \_\_\_\_\_

Distance maximale entre les deux points les plus éloignés : \_\_\_\_\_

Risques particuliers : \_\_\_\_\_

### NATURE DE LA DEMANDE

Effectif d'acteurs : \_\_\_\_\_ Tranche d'âge : \_\_\_\_\_

Effectif du public : \_\_\_\_\_ Tranche d'âge : \_\_\_\_\_

Personnes ayant des besoins particuliers :

- Communication (traducteur) : \_\_\_\_\_
- Déplacements (chaise roulante, etc.) : \_\_\_\_\_
- Autres : \_\_\_\_\_

Durée de présence du public : \_\_\_\_\_

Public : [ ] Assis [ ] Debout [ ] Statique [ ] Dynamique



# UNITÉ MOBILE DE SECOURS 31

Association Agréée de Sécurité civile

UMS 31 : SIREN : 534 229 356 SIRET : 534 229 356 00033 APE : 9499Z

[www.ums31.com](http://www.ums31.com)

Mail : [president@ums31.org](mailto:president@ums31.org)

tel : 06.62.10.60.16



## DEMANDE DE DISPOSITIF PRÉVISIONNEL

**DE SECOURS** <sup>(1)</sup>  **D'ASSISTANCE MÉDICALE** <sup>(2)</sup>

### CARACTÉRISTIQUES DE L'ENVIRONNEMENT ET DE L'ACCESSIBILITÉ DU SITE

Structure : [ ] Permanente [ ] Non permanente Types : \_\_\_\_\_

Voies publiques : [ ] Oui [ ] Non Dimension de l'espace naturel : \_\_\_\_\_

Distance de brancardage : \_\_\_\_\_ Longueur de la pente du terrain : \_\_\_\_\_

Autres conditions d'accès difficile : \_\_\_\_\_

### STRUCTURES FIXES DE SECOURS PUBLIC LES PLUS PROCHE

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 PRÉSENTS SUR PLACE

Médecin [ ] Nom : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

Infirmier [ ] Nom : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

Kinésithérapeute [ ] Autres : \_\_\_\_\_

Ambulance privée [ ] Autres : \_\_\_\_\_

Secours publics : SMUR [ ] Sapeurs-pompiers [ ] Police [ ] Gendarmerie [ ] Autres : \_\_\_\_\_

**Repas du personnel fournis : OUI [ ] – NON [ ] auquel cas ils seront facturés au tarif de 15€ / personnes.**

**Salle dédiée à l'équipe de secours : OUI [ ] – NON [ ] auquel cas les tentes peuvent être facturées, si besoin.**

Cette demande, soigneusement remplie par l'organisateur, doit être renvoyée au plus tard deux mois avant la date prévue de la manifestation, soit par mail à : [ddos.ums31@gmail.com](mailto:ddos.ums31@gmail.com) ; soit par courrier à l'adresse suivante : **UMS 31 – 7 IMPASSE JACQUES BOULVÈNE BAT. A APT.N°5 31100 TOULOUSE.**  
Merci de bien vouloir joindre à ce formulaire, **les plans de votre implantation, les cartographies des parcours et les plans d'accès des secours** afin de vous proposer un dimensionnement conforme.

Nous nous tenons à votre disposition pour répondre à vos questions concernant ce formulaire et vous apporter toutes précisions que vous jugerez utiles. Pour nous contacter, veuillez appeler au **06 62 10 60 16** ou au **06 30 11 56 93.**

(1) : DPS = Dispositif Prévisionnel de Secours (Équipe(s) de secouristes)

(2) : DPAM = Dispositif Prévisionnel d'Assistance Médicale (Équipe(s) médicale(s) : Médecin – Infirmier) en plus des secouristes