UNITÉ MOBILE DE SECOURS 31

Association Agréée de Sécurité civile
UMS 31 : SIREN : 534 229 356 SIRET : 534 229 356 00041 APE : 9499Z
www.ums31.com Mail : president@ums31.org tel : 06.62.10.60.16

DEMANDE DE DISPOSITIF PRÉVISIONNEL

☐ DE SECOURS (1) ☐ D'ASSISTANCE MÉDICALE (2)

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 00041 APE : 9499Z

www.ums31.com Mail : president@ums31.org tel : 06.62.10.60.16

DEMANDE DE DISPOSITIF PRÉVISIONNEL

☐ DE SECOURS (1) ☐ D'ASSISTANCE MÉDICALE (2)

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 PROCHES

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 : *rod2.ums31@gmail.com* ; soit par courrier à l'adresse suivante : *UMS 31 – 21 CHEMIN DE LA PELUDE, APPT 115, 31400 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 *07 61 73 29 31.*

(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