



DEMANDE DE DISPOSITIF PRÉVISIONNEL DE SECOURS

(A remplir par l'organisateur de la manifestation et à imprimer en recto/verso)

Conformément à la réglementation en vigueur, tout dispositif prévisionnel de secours à personnes doit faire l'objet d'une demande écrite à l'association de sécurité civile prestataire de la part de l'organisateur de la manifestation ou du rassemblement de personnes.

Cette demande doit être signée par l'organisateur, attestant ainsi l'exactitude des éléments portés dans ce document. Pour cela, ce dernier doit fournir les éléments suivants :

Organisme demandeur	
Raison sociale :	
Adresse :	
Téléphone fixe :	Téléphone portable :
Mail :	
Représenté par :	Fonction :
Représenté légalement par :	Fonction :
Caractéristiques de la manifestation	
Nom :	
Activité/Type :	
Date(s) :	Horaires :
Nom du contact sur place :	
Téléphone fixe :	Téléphone portable :
Fonction de ce contact :	
Adresse de la manifestation :	
Circuit :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui : Ouvert <input type="checkbox"/> Fermé <input type="checkbox"/>
Superficie :	Distance max. entre les 2 points les plus éloignés du site :
Risques particuliers :	

ALASCA VO AQUATIQUE

Piscine Olympique – 145 route de Léognan 33140 Villenave d'Ornon
Tél : 06 23 46 00 35 - alascavoaquatique@outlook.fr - www.alascavo-aquatique.com

SAUVETAGE SPORTIF - FORMATIONS - NAGE AVEC PALMES ET APNEE - POSTES DE SECOURS



Nature de la demande	
Effectif d'acteurs :	Tranche d'âge :
Effectif public :	Tranche d'âge :
Personnes ayant des besoins particuliers :	- communication (traducteur) <input type="checkbox"/> - déplacement (chaise roulante...) <input type="checkbox"/> - Autres :
Durée présence du public :	
Public Assis <input type="checkbox"/> Debout <input type="checkbox"/> Statique <input type="checkbox"/> Dynamique <input type="checkbox"/>	
Caractéristiques de l'environnement et de l'accessibilité du site	
Structure Permanente <input type="checkbox"/> Non permanente <input type="checkbox"/> Type :	
Voies Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Dimension de l'espace naturel :	
Distance de brancardage :	Longueur de la pente du terrain :
Autres conditions d'accès difficile :	
Secours public les plus proches	
Centre d'incendie et de secours de :	Distance : km
Structure hospitalière de :	Distance : km
Autres secours présents sur place	
Médecin <input type="checkbox"/> Nom :	Téléphone :
Infirmier <input type="checkbox"/> Kinésithérapeute <input type="checkbox"/>	
Ambulance privée Sécurité incendie <input type="checkbox"/> Sécurité privée <input type="checkbox"/>	
Secours SMUR <input type="checkbox"/> Sapeurs-Pompiers Police/Gendarmerie <input type="checkbox"/>	
Autres :	

Dans la mesure du possible, fournir un plan géographique de l'évènement avec les différents accès

Certifié exact. Fait-le :

Cachet et signature de l'organisateur

N°SIRET : 422 940 353 00028

Association de loi 1901, affiliée à la Fédération Française de Sauvetage et de Secourisme – N° 4014,
Organisme de sécurité civile - Reconnue d'utilité publique.

Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 75331256833 auprès de la préfète de région Nouvelle-Aquitaine
Association sportive agréée, délégataire du Ministère chargé des Sports - Déclarée auprès de la DRDJS 33 – N° ET000973



www.ffss.fr



ANNEXE

DEMANDE DPS – Mention « Sécurité de la pratique des activités aquatique »

Caractéristiques particulières											
Type de plan d'eau : Piscine <input type="checkbox"/> - Lac <input type="checkbox"/> - Rivière <input type="checkbox"/> - Océan <input type="checkbox"/> - Autre, précisez :											
Manifestation Fixe <input type="checkbox"/> - Mobile <input checked="" type="checkbox"/> Distance entre les 2 points les plus éloignés : _____ km											
Lieu de départ ou de la manifestation (<i>Pk et/ou adresse</i>) :											
Lieu d'arrivée si différent (<i>Pk et/ou adresse</i>) :											
Situé sur la même rive OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>											
Cale de mise à l'eau à disposition au départ OUI <input type="checkbox"/> NON <input checked="" type="checkbox"/> - à l'arrivée OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>											
Précisez la plus proche et son accessibilité (<i>vase, pente, soumise à marée, autorisation...</i>) :											
Ponton et/ou accès direct sur berge à proximité en cas de besoin OUI <input type="checkbox"/> NON <input checked="" type="checkbox"/>											
Nombre :	Nom des pontons/accès :										
	Reliés à une voie carrossable OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> - Précisez :										
Nature de la manifestation :											
Nature de l'activité de secours : Sécurisation berges <input type="checkbox"/> - Sécurisation d'une activité aquatique <input type="checkbox"/>											
Détaillez :											
Vos besoins* :	<table border="1"><thead><tr><th>Type</th><th>Nageurs sauveteurs</th><th>Paddle board</th><th>Embarcation (type zodiac)</th><th>VNM (jet ski)</th></tr></thead><tbody><tr><td>Qté</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Type	Nageurs sauveteurs	Paddle board	Embarcation (type zodiac)	VNM (jet ski)	Qté				
Type	Nageurs sauveteurs	Paddle board	Embarcation (type zodiac)	VNM (jet ski)							
Qté											
*Si nous l'estimons nécessaire nous gardons la possibilité d'ajuster le dimensionnement des moyens											
Présence d'un poste de secours terrestre OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> - Précisez horaires si différentes :											
Type : DPS associatif <input type="checkbox"/> (<i>organisme</i> : _____) - Plage surveillée <input type="checkbox"/> (<i>nom du poste</i> : _____)											
NOM et téléphone du responsable du poste de secours :											
Si public sur berge :	Barrière, bouée, sécurisation OUI <input type="checkbox"/> NON <input checked="" type="checkbox"/>										
Si évènement nocturne :	Eclairage de la zone prévue OUI <input type="checkbox"/> NON <input checked="" type="checkbox"/>										
Si météo dégradée :	Abri possible pour les personnes OUI <input type="checkbox"/> NON <input checked="" type="checkbox"/>										
	pour les embarcations OUI <input type="checkbox"/> NON <input checked="" type="checkbox"/>										

ALASCA VO AQUATIQUE

Piscine Olympique – 145 route de Léognan 33140 Villenave d'Ornon
Tél : 06 23 46 00 35 - alascavoaquatique@outlook.fr - www.alascavo-aquatique.com

SAUVETAGE SPORTIF - FORMATIONS - NAGE AVEC PALMES ET APNEE - POSTES DE SECOURS



Présence d'autres embarcations : OUI NON Type(s) :
Liées à l'évènement : OUI NON Longueur (m) :
Nombre par type : Propulsion : Humaine - Moteur - Vent
Dont prévues pour la sécurité hors FFSS : Si moteur : Puissance : Vitesse max :
Canaux VHF utilisés :
En transit (hors manifestation) sur le plan d'eau OUI NON
Arrêt de la navigation prévue pour l'évènement OUI NON - Durée :
Autorisation préfectorale OUI NON

Présence de nageurs ou personnes immergées dans l'eau OUI NON
Nombre : Tranche d'âge : Niveau de nage :
Type d'activité :
Nageurs groupés dispersés
Protection individuelle (*combinaison, bouée...*) :

Risques particuliers :

Si nécessaire, développer votre demande ici :

Rappel des coordonnées de l'organisateur et/ou responsable sécurité aquatique :

Nom, Prénom : Fonction :
Téléphone :

↪ L'organisateur certifie les embarcations présentes sur l'évènement (hors secours FFSS) conforme à la réglementation des bateaux, engins flottants, établissements flottants et de l'usage qui en sera fait à la date de l'évènement et de la possession des documents exigés pour les membres d'équipage.

Dans la mesure du possible, fournir un plan géographique de l'évènement avec les différents accès matérialisés

Certifié exact. Fait-le :

Cachet et signature de l'organisateur

N°SIRET : 422 940 353 00028

Association de loi 1901, affiliée à la Fédération Française de Sauvetage et de Secourisme – N° 4014,
Organisme de sécurité civile - Reconnue d'utilité publique.

Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 75331256833 auprès de la préfète de région Nouvelle-Aquitaine
Association sportive agréée, délégataire du Ministère chargé des Sports - Déclarée auprès de la DRDJS 33 – N° ET000973



www.ffss.fr