|  |
| --- |
| **Dossier sécurité****Organisation d’évènements** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Formulaire à remplir par l’organisateur et à transmettre à l’autorité compétente 60 jours calendriers avant l’évènement.**

**Un seul évènement par formulaire.**

**Ce formulaire n’engage pas d’accord officiel.**

Les mentions suivies d’un \* sont expliquées dans le mode d’emploi

|  |
| --- |
| Le présent document et ses annexes seront à renvoyer à : |
| * Soit par courrier à :

 **Frank Vassaux**  1, Place de l’Abbé Goffinet 6750 Musson |  |  |
|  |  |  |
| * Soit par courriel à :

 Frank.vassaux@publilink.be |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| *Pour toute question concernant la rédaction de ce dossier, vous pouvez prendre contact avec la personne suivante :* |
|  | **Vassaux Frank** Email : frank.vassaux@publilink.be Tél. : 063/38 08 52 |  |
|  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Informations relatives à l’événement** |
| Dénomination de la manifestation : |
|       |
| Date : |       |
| **Informations concernant le présent dossier** |
| *Version n°* | *Nom du rédacteur* | *Tél ou GSM* |
|       |       |       |

Table des matières

[1. Description de l’évènement 6](#_Toc475625237)

[1.1. Nom et abréviation de l’évènement 6](#_Toc475625238)

[1.2. Description détaillée de l’évènement 6](#_Toc475625239)

[1.3. Date de l’évènement 6](#_Toc475625240)

[1.4. Commune(s) concernée(s) 6](#_Toc475625241)

[1.5. Type d’évènement 6](#_Toc475625242)

[1.6. Avez-vous demandé à l’autorité, l’organisation d’une réunion de coordination avec les services de secours ? 7](#_Toc475625243)

[1.7. Organisations précédentes 7](#_Toc475625244)

[1.7.1. L’évènement est-il organisé pour la première fois ? 7](#_Toc475625245)

[1.7.2. Retour d’expériences antérieures 7](#_Toc475625246)

[1.7.3. Incidents importants relevés lors des éditions précédentes 7](#_Toc475625247)

[1.7.4. Nombre de participants des 3 éditions précédentes ? 7](#_Toc475625248)

[1.8. Déroulement de l’évènement 7](#_Toc475625249)

[1.9. Timing des répétitions et entraînements 7](#_Toc475625250)

[2. Organisateur de l’évènement & personnes de contact 8](#_Toc475625251)

[2.1. Organisateur de l’évènement 8](#_Toc475625252)

[2.1.1. Statut de l’organisateur 8](#_Toc475625253)

[2.1.2. Coordonnées de l’organisateur 8](#_Toc475625254)

[2.2. Personnes de contact présentes sur site pendant toute la durée de l’évènement 9](#_Toc475625255)

[2.2.1. Coordonnées de la première personne de contact 9](#_Toc475625256)

[2.2.2. Coordonnées de la deuxième personne de contact 9](#_Toc475625257)

[3. Localisation et description des infrastructures 10](#_Toc475625258)

[3.1. L’évènement est-il organisé en tout ou en partie sur la voie publique? 10](#_Toc475625259)

[3.2. Situation - Implantation 10](#_Toc475625260)

[3.3. Infrastructures fixes 10](#_Toc475625261)

[3.3.1. Bâtiment 1 10](#_Toc475625262)

[3.3.2. Bâtiment 2 11](#_Toc475625263)

[3.3.3. Bâtiment 3 11](#_Toc475625264)

[3.4. Description du lieu de rassemblement des personnes (obligatoire) 11](#_Toc475625265)

[3.5. Trajet de l’évènement itinérant 11](#_Toc475625266)

[3.6. Plan de mobilité – Mesures de circulation à prévoir 12](#_Toc475625267)

[3.7. Relief du terrain 12](#_Toc475625268)

[3.8. Voie(s) d’accès “IN” (entrée) pour les services de secours 12](#_Toc475625269)

[3.9. Eclairage 13](#_Toc475625270)

[3.9.1. Le site est-il sous éclairage public ? 13](#_Toc475625271)

[3.9.2. L’organisateur met-il en place un éclairage personnel ? 13](#_Toc475625272)

[3.9.3. Le site est-il sous éclairage de secours ? 13](#_Toc475625273)

[3.10. Infrastructures provisoires 13](#_Toc475625274)

[3.10.1. Installation d’une clôture avec barrières 13](#_Toc475625275)

[3.10.1.1. Est-il prévu de ceinturer l’entièreté du site à l’aide de barrières ? 13](#_Toc475625276)

[3.10.1.2. Les barrières sont-elles utilisées pour de l’affichage publicitaire ? 13](#_Toc475625277)

[3.10.2. Tonnelle(s) 13](#_Toc475625278)

[3.10.3. Chapiteau(x) 13](#_Toc475625279)

[3.10.4. Tente(s) 14](#_Toc475625280)

[3.10.5. Gradin(s) 14](#_Toc475625281)

[3.10.6. Podium(s) 14](#_Toc475625282)

[3.10.7. Arche(s) (gonflable, métallique, woodcraft…) 14](#_Toc475625283)

[3.10.8. Toilettes mobiles 14](#_Toc475625284)

[3.10.9. Autres structures provisoires ? 14](#_Toc475625285)

[3.11. Parkings 15](#_Toc475625286)

[3.11.1. Description 15](#_Toc475625287)

[3.11.2. Nombre de places 15](#_Toc475625288)

[3.11.3. Surveillance – Organisation des parkings 15](#_Toc475625289)

[3.11.4. Parking pour personnes à mobilité réduite ? 15](#_Toc475625290)

[3.11.5. Aide à la sortie des véhicules ? 15](#_Toc475625291)

[3.12. Camping 15](#_Toc475625292)

[3.13. Réseaux GSM opérationnels sur le site de l’évènement 15](#_Toc475625293)

[4. Publics – Participants concernés 16](#_Toc475625294)

[4.1. Accessibilité de l’évènement au public ? 16](#_Toc475625295)

[4.2. Type de public 16](#_Toc475625296)

[4.3. Perception d’un droit d’entrée ? 16](#_Toc475625297)

[4.4. Dynamique de public 16](#_Toc475625298)

[4.5. Estimation du public 16](#_Toc475625299)

[4.5.1. Présent pour toute la durée de la manifestation (MAXIMUN) 16](#_Toc475625300)

[4.5.2. Estimation du public JOUR 1 16](#_Toc475625301)

[4.5.3. Estimation du public JOUR 2 16](#_Toc475625302)

[4.5.4. Estimation du public JOUR 3 16](#_Toc475625303)

[4.5.5. Estimation du public JOUR 4 16](#_Toc475625304)

[4.5.6. Nombre de participants actifs/compétiteurs 16](#_Toc475625305)

[5. Risques inhérents à l’évènement 17](#_Toc475625307)

[5.1. Risques identifiés 17](#_Toc475625308)

[5.1.1. Liés à la population 17](#_Toc475625309)

[5.1.2. Liés à la présence d’animaux 17](#_Toc475625310)

[5.1.3. Liés à la restauration 17](#_Toc475625311)

[5.1.4. Liés aux activités 17](#_Toc475625312)

[5.2. Mesures envisagées par l’organisateur pour diminuer les risques 18](#_Toc475625313)

[5.3. Boissons proposées 18](#_Toc475625314)

[5.4. Consommation d’alcool 18](#_Toc475625315)

[5.4.1. Utilisation de bracelets (mineurs, BOB, etc.) ? 18](#_Toc475625316)

[5.4.2. Descriptions des contenants 18](#_Toc475625317)

[6. Mesures de sécurité prévues par l’organisateur 19](#_Toc475625318)

[6.1. Responsable sécurité présent sur site pendant toute la durée de l’évènement 19](#_Toc475625319)

[6.2. Société de gardiennage agrée par le SPF Intérieur 19](#_Toc475625320)

[6.2.1. Coordonnées 19](#_Toc475625321)

[6.2.2. Nombre de gardes présents 19](#_Toc475625322)

[6.2.3. Missions 19](#_Toc475625323)

[6.3. Stewards/Signaleurs 20](#_Toc475625324)

[6.3.1. Nombre Statiques 20](#_Toc475625325)

[6.3.2. Nombre Mobiles 20](#_Toc475625326)

[6.3.3. Missions 20](#_Toc475625327)

[6.4. Bénévoles 20](#_Toc475625328)

[6.4.1. Nombre 20](#_Toc475625329)

[6.4.2. Missions 20](#_Toc475625330)

[6.5. Les organisateurs seront-ils identifiés avec des badges\* ? 20](#_Toc475625331)

[6.6. \*Badges – Consignes de sécurité 20](#_Toc475625332)

[6.6.1. Est-il prévu de mettre une consigne personnalisée à la fonction de la personne ? 20](#_Toc475625333)

[6.6.2. Est-il prévu de mettre les numéros des personnes responsables au verso des badges ? 20](#_Toc475625334)

[6.7. \*Consignes de sécurité générales 20](#_Toc475625335)

[6.7.1. Affichage des consignes ? 20](#_Toc475625336)

[6.7.2. Destinataires ? 20](#_Toc475625337)

[6.7.3. Distribution des consignes ? 20](#_Toc475625338)

[6.7.4. Destinataires ? 20](#_Toc475625339)

[7. Moyens de secours prévus par l’organisateur 21](#_Toc475625340)

[7.1. Lutte contre l’incendie 21](#_Toc475625341)

[7.1.1. Descriptions des moyens humains 21](#_Toc475625342)

[7.1.1.1. Du personnel formé à la lutte contre l’incendie est-il présent ? 21](#_Toc475625343)

[7.1.1.2. Identité de ces personnes 21](#_Toc475625344)

[7.1.2. Description des moyens matériels 21](#_Toc475625345)

[7.1.2.1. Extincteurs 21](#_Toc475625346)

[7.1.2.2. Autre(s) moyen(s) d’extinction 21](#_Toc475625347)

[7.2. Secours médicaux prévus par l’organisateur 22](#_Toc475625348)

[7.2.1. Présence d’une société privée de secours ? 22](#_Toc475625349)

[7.2.1.1. Coordonnées 22](#_Toc475625350)

[7.2.2. Moyens humains présents 22](#_Toc475625351)

[7.2.3. Dispositif médical préventif 23](#_Toc475625352)

[7.3. Comment les personnes ayant une mission de secours ou de sécurité liées à l’organisation vont-elles communiquer pendant l’évènement ? 23](#_Toc475625353)

[8. Assurances 24](#_Toc475625354)

[8.1. Exploitant habituel du site 24](#_Toc475625355)

[8.2. Organisateur de l’évènement 24](#_Toc475625356)

[9. Signatures 24](#_Toc475625357)

[10. Checklist des annexes 25](#_Toc475625358)

1. Description de l’évènement
	1. Nom et abréviation de l’évènement

|  |
| --- |
|       |

* 1. Description détaillée de l’évènement

|  |
| --- |
|       |

* 1. Date de l’évènement

|  |
| --- |
|       |

* 1. Commune(s) concernée(s)

|  |
| --- |
|       |

* 1. Type d’évènement

|  |
| --- |
| Plusieurs cases peuvent être sélectionnées |
|  Fête foraine |  Feu d’artifice |
|  Carnaval |  Manifestation socio-politique |
|  Foire |  Défilé |
|  Concert |  Sport aéronautique |
|  Festival de musique |  Sport moteur (moto) |
|  Festival de rue |  Sport moteur (voiture) |
|  Soirée dansante : disc-jockey |  Marche / Allure libre  |
|  Soirée dansante : groupe musical |  Sport ballon |
|  Grand Feu |  Course cycliste |
|  Historique |  Sport de combat |
|  Folklore |  Compétition |
|  Tradition |  Rencontre amicale |
|  Autre : …      |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * 1. Avez-vous demandé à l’autorité, l’organisation d’une réunion de coordination avec les services de secours ?
 |  Oui |  Non |
| * Si oui, joindre éventuellement le rapport de réunion en annexe
 |
| * Si non, envisagez-vous d’en solliciter une ?
 |  Oui |  Non |

* 1. Organisations précédentes

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * + 1. L’évènement est-il organisé pour la première fois ?
 |  Oui |  Non |

* + 1. Retour d’expériences antérieures

|  |
| --- |
| Si l’évènement a déjà été organisé précédemment, date et lieux des 3 manifestations antérieures ? |
| Année 1 |       |
| Année 2 |       |
| Année 3 |       |

* + 1. Incidents importants relevés lors des éditions précédentes

|  |
| --- |
|       |

* + 1. Nombre de participants des 3 éditions précédentes ?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Année 1 : |       | Année 2 : |       | Année 3 : |       |

* 1. Déroulement de l’évènement

|  |
| --- |
| Indiquez pour chaque jour, l’heure de début et de l’heure de fin |
| **Jour 1** | Date :  |       | Heure de début :  |       | Heure de fin :  |       |
| **Jour 2** | Date :  |       | Heure de début :  |       | Heure de fin :  |       |
| **Jour 3** | Date :  |       | Heure de début :  |       | Heure de fin :  |       |
| **Jour 4** | Date :  |       | Heure de début :  |       | Heure de fin :  |       |

* 1. Timing des répétitions et entraînements

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Des répétitions sont-elles incluses dans le timing de l’évènement ? |  Oui |  Non |

1. Organisateur de l’évènement & personnes de contact
	1. Organisateur de l’évènement
		1. Statut de l’organisateur

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  ASBL |  Association de fait |  SA |
|  |  SPRL |  Personne physique |  Organisation syndicale |
|  |  Autorités |  |  |
|  | Autre :       |

* + 1. Coordonnées de l’organisateur

|  |
| --- |
| **L’organisateur de l’évènement doit être une personne majeure.** |
| Nom - Prénom : |       |
|  |  |
| Raison sociale : |       |
|  |  |
| Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : |       |
|  |  |
| Adresse : | Rue & n° : |       |
|  |  |
| Code postal :  |       | Localité :  |       |
|  |  |  |  |
| Adresse mail : |       |
|  |  |  |  |
| Téléphone : |       | GSM : |       |
|  |  |  |  |
| Fax : |       |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Site internet : |       |
|  |  |
| Page Facebook : |       |
|  |  |  |
| Etes-vous organisateur d’évènement professionnel ? |  Oui |  Non |
|  |  |
| Si oui, N° BCE \* : |       |

* 1. Personnes de contact présentes sur site pendant toute la durée de l’évènement

Les services de secours et de sécurité préconisent l’inscription des coordonnées de deux personnes présentes durant tout l’évènement.

* + 1. Coordonnées de la première personne de contact

|  |  |
| --- | --- |
| Nom - Prénom : |       |
|  |  |
| Adresse : | Rue + numéro : |       |
|  |  |
|  | Code postal :  |       | Localité :  |       |
|  |  |  |  |
| Adresse mail : |       |
|  |  |  |  |
| Téléphone fixe : |       | GSM (**OBLIGATOIRE**): |       |
|  |  |
| Fax : |       |  |  |

* + 1. Coordonnées de la deuxième personne de contact

|  |  |
| --- | --- |
| Nom - Prénom : |       |
|  |  |
| Adresse : | Rue + numéro : |       |
|  |  |
|  | Code postal :  |       | Localité :  |       |
|  |  |  |  |
| Adresse mail : |       |
|  |  |  |  |
| Téléphone fixe : |       | GSM (**OBLIGATOIRE**): |       |
|  |  |
| Fax : |       |  |  |

1. Localisation et description des infrastructures

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * 1. L’évènement est-il organisé en tout ou en partie sur la voie publique?
 |  Oui |  Non |

* 1. Situation - Implantation

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Rue, numéro : |       |
|  |  |  |  |  |
|  | Code postal :  |       | Localité :  |       |
|  |  |  |
|  | Lieux dits : |       |
|  |  |  |
|  | Coordonnées GPS : |       |
|  |  |  |
|  | Points de repère : |       |

* 1. Infrastructures fixes

Liste et description des caractéristiques des bâtiments utilisés lors de l’évènement.

* + 1. Bâtiment 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Dénomination : |       |
|  |  |  |
|  | Rue, numéro : |       |
|  |  |  |  |  |
|  | Code postal :  |       | Localité :  |       |
|  |  |  |
|  | N° du téléphonique fixe : |       |
|  |  |  |
|  | Nombre de niveaux : |       |
|  |  |  |
|  | Capacité maximale : |       |
|  |  |  |
|  | Occupation habituelle : |       |
|  |  |  |
|  | Occupation dans le cadre de l’évènement (il servira à …) |       |
|  |  |  |  |
|  | Y a-t-il un règlement d’ordre intérieur ? |  Oui |  Non |

* + 1. Bâtiment 2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Dénomination : |       |
|  |  |  |
|  | Rue, numéro : |       |
|  |  |  |  |  |
|  | Code postal :  |       | Localité :  |       |
|  |  |  |
|  | N° du téléphonique fixe : |       |
|  |  |  |
|  | Nombre de niveaux : |       |
|  |  |  |
|  | Capacité maximale : |       |
|  |  |  |
|  | Occupation habituelle : |       |
|  |  |  |
|  | Occupation dans le cadre de l’évènement (il servira à …) |       |
|  |  |  |  |
|  | Y a-t-il un règlement d’ordre intérieur ? |  Oui |  Non |

* + 1. Bâtiment 3

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Dénomination : |       |
|  |  |  |
|  | Rue, numéro : |       |
|  |  |  |  |  |
|  | Code postal :  |       | Localité :  |       |
|  |  |  |
|  | N° du téléphonique fixe : |       |
|  |  |  |
|  | Nombre de niveaux : |       |
|  |  |  |
|  | Capacité maximale : |       |
|  |  |  |
|  | Occupation habituelle : |       |
|  |  |  |
|  | Occupation dans le cadre de l’évènement (il servira à …) |       |
|  |  |  |  |
|  | Y a-t-il un règlement d’ordre intérieur ? |  Oui |  Non |

* 1. Description du lieu de rassemblement des personnes (obligatoire)

|  |
| --- |
| Ce point ne concerne pas les évènements itinérants. |
| **Joindre un plan d’infrastructure détaillé et à l’échelle en annexe.** |
|  | Estimation de la superficie du lieu de rassemblement : |
|  |       |

* 1. Trajet de l’évènement itinérant

|  |
| --- |
| **S’il s’agit d’un cortège, d’une marche, d’un défilé, rallye, manifestation, annexer l’itinéraire et la cartographie.** |

* 1. Plan de mobilité – Mesures de circulation à prévoir

|  |  |
| --- | --- |
|  | Veuillez préciser les dates et heures de début et de fin pour les mesures liées à la circulation en précisant les rues concernées (au besoin, faites une annexe avec plan). |
|  |  | Du : | Heure : | Au : | Heure : |
|  |  Interdiction de **stationnement** |       |       |       |       |
|  |  |  |
|  | Rues ou emplacements : |       |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | Du : | Heure : | Au : | Heure : |
|  |  Limitation de **vitesse** à : |       Km/h |       |       |       |       |
|  |  |  |
|  | Rues ou emplacements : |       |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | Du : | Heure : | Au : | Heure : |
|  |  Interdiction de **circuler** |       |       |       |       |
|  |  |  |
|  | Rues : |       |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | Du : | Heure : | Au : | Heure : |
|  |  Interdiction de **circuler et déviations** |       |       |       |       |
|  |  |  |
|  | Rues : |       |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Autres : |       |

* 1. Relief du terrain

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  Surface plane |  Surface accidentée ou en pente |

* 1. Voie(s) d’accès “IN” (entrée) pour les services de secours

Une voie d’accès doit faire minimum 4 mètres de large et être carrossables pour des véhicules de secours.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nombre de voies d’accès « IN » : |       |
|  | Présence d’un dispositif fixe sécurisant la voie d’accès ? |  Oui |  Non |
|  | Nombre et caractéristiques : |       |

* 1. Eclairage

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * + 1. Le site est-il sous éclairage public ?
 |  Oui |  Non |
|   | Cet éclairage est-il maintenu ? |  Oui |  Non |
| * + 1. L’organisateur met-il en place un éclairage personnel ?
 |  Oui |  Non |
|   | Cet éclairage est-il maintenu  en cas de panne d’électricité ? |  Oui |  Non |
| * + 1. Le site est-il sous éclairage de secours ?
 |  Oui |  Non |
|   | Est-il capable de fonctionner en cas de panne d’électricité ? |  Oui |  Non |

* 1. Infrastructures provisoires
		1. Installation d’une clôture avec barrières

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * + - 1. Est-il prévu de ceinturer l’entièreté du site à l’aide de barrières ?
 |  Oui |  Non |
| Si utilisation\* |  NADAR | Combien ? |       |
|  |  HERAS | Combien ? |       |
| Les barrières seront-elles solidaires entre-elles ? |  Oui |  Non |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * + - 1. Les barrières sont-elles utilisées pour de l’affichage publicitaire ?
 |  Oui |  Non |
| Les barrières seront-elles solidaires entre-elles ? |  Oui |  Non |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * + 1. Tonnelle(s)
 |  Oui |  Non |
|  | Nombre : |       |
|  | Dimensions : |       |
|  | Contrôle par organise prévu ? |  Oui |  Non |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * + 1. Chapiteau(x)
 |  Oui |  Non |
|  | Nombre : |       |
|  | Dimensions : |       |
|  | \* Capacité maximale : |       |
|  | Utilisation d’un système de chauffage ? |  Oui |  Non |
|  | Si oui, de quel type ? |       |
|  | Contrôle par organise prévu ? |  Oui |  Non |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * + 1. Tente(s)
 |  Oui |  Non |
|  | Nombre : |       |
|  | Dimensions : |       |
|  | \* Capacité maximale : |       |
|  | Utilisation d’un système de chauffage ? |  Oui |  Non |
|  | Si oui, de quel type ? |       |
|  | Contrôle par organise prévu ? |  Oui |  Non |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * + 1. Gradin(s)
 |  Oui |  Non |
|  | Nombre : |       |
|  | Dimensions : |       |
|  | \* Capacité maximale : |       |
|  | Contrôle par organise prévu ? |  Oui |  Non |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * + 1. Podium(s)
 |  Oui |  Non |
|  | Nombre : |       |
|  | Dimensions : |       |
|  | \* Capacité maximale : |       |
|  | Contrôle par organise prévu ? |  Oui |  Non |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * + 1. Arche(s) (gonflable, métallique, woodcraft…)
 |  Oui |  Non |
|  | Nombre : |       |
|  | Dimensions : |       |
|  | Caractéristiques : |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * + 1. Toilettes mobiles
 |  Oui |  Non |
|  | Nombre : |       |
|  | Caractéristiques : |  Roulotte |  Container |
|  |  |  Cabine de toilette portable |  Urinoirs portables |
|  | Autres : |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * + 1. Autres structures provisoires ?
 |  |  |
| **Quoi ?** | Combien ? | Contrôle par organise prévu ? |
|       |       |  Oui |  Non |
|       |       |  Oui |  Non |
|       |       |  Oui |  Non |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * 1. Parkings
 |  Oui |  Non |

|  |
| --- |
| * + 1. Description
 |
|       |

|  |
| --- |
| * + 1. Nombre de places
 |
|  |  - de 100 |  Entre 100 et 400 |  Entre 400 et 800 |  + de 800 |
| * + 1. Surveillance – Organisation des parkings
 |  Oui |  Non |
| * + 1. Parking pour personnes à mobilité réduite ?
 |  Oui |  Non |
| * + 1. Aide à la sortie des véhicules ?
 |  Oui |  Non |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * 1. Camping
 |  Oui |  Non |
| **Si oui,**  | **inclure une annexe au dossier comprenant un plan, la capacité d’accueil, les accès, la surveillance, etc.)** |
| Si oui, | les infrastructures suivantes sont-elles prévues ? |
|  |  Eclairage de secours |  Sanitaires |  Gardiennage |
|  |  Voie d’accès |  Accès à l’eau potable |  |
|  |  Localisation |  Moyens de première intervention |
|  | Autre : |
|  |       |
|  |  |
| Capacité : |       |

* 1. Réseaux GSM opérationnels sur le site de l’évènement

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  ORANGE |  PROXIMUS |  BASE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Données mobiles (3G, 4G…) |  |  |
|  | Autre : |  |
|  |       |  |

1. Publics – Participants concernés

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * 1. Accessibilité de l’évènement au public ?
 |  Oui |  Non |  |
| * 1. Type de public
 |  |
|  |  - de 12 ans |  12-16 ans |  16-20 ans |  + de 20 ans |  Séniors(+ de 65 ans) |  |
|  |  Familial et paisible |  \* Personnes à mobilité réduite |  |
|  |  \* Présence de VIP nécessitant des mesures particulières |  |
|  | Autre : |       |  |
| * 1. Perception d’un droit d’entrée ?
 |  Oui |  Non |
| * 1. Dynamique de public
 |  |
|  |  Assis / Statique |  Debout / Calme |  Dynamique |  Déambulant |  |
|  |  |  |
| * 1. Estimation du public
 |  |  |
| * + 1. Présent pour toute la durée de la manifestation (MAXIMUN)
 |  |
|  |  - de 100 personnes |  1.000 à 2.000 |  10.000 à 20.000 |  |  |
|  |  100 à 500 |  2.000 à 5.000 |  20.000 à 50.000 |  |  |
|  |  500 à 1.000 |  5.000 à 10.000 |  50.000 à 200.000 |  |  |
|  |  |  |  + de 200.000 |  |  |
|  |  |  |
| * + 1. Estimation du public JOUR 1
 | Nombre :  |       |  |  |  |
|  | **Risque de pic d’affluence du public ?** |  |  |
|  | Si oui, détaillez les moments à risques  | De: |       | heuresà : |       | heures |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * + 1. Estimation du public JOUR 2
 | Nombre :  |       |  |
|  | **Risque de pic d’affluence du public ?** |
|  | Si oui, détaillez les moments à risques  | De: |       | heuresà : |       | heures |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * + 1. Estimation du public JOUR 3
 | Nombre :  |       |  |
|  | **Risque de pic d’affluence du public ?** |
|  | Si oui, détaillez les moments à risques  | De: |       | heuresà : |       | heures |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * + 1. Estimation du public JOUR 4
 | Nombre :  |       |  |
|  | **Risque de pic d’affluence du public ?** |
|  | Si oui, détaillez les moments à risques  | De: |       | heuresà : |       | heures |
|  |  |
| * + 1. Nombre de participants actifs/compétiteurs
 |       |

1. Risques inhérents à l’évènement
	1. Risques identifiés
		1. Liés à la population

|  |  |
| --- | --- |
|  Tapage nocturne |  |
|  Risque accru de consommation d’alcool |  Risque accru de réaction de panique de la part de la foule |
|  Risque accru de consommation de drogues  |  Risque de violence, de bousculade, de rixe, de groupes cibles violents |
|  Risque accru de surpopulation |  Risque accru lié aux conditions météorologiques extrêmes (froid, canicule) |
| Autres : |       |

* + 1. Liés à la présence d’animaux

|  |  |
| --- | --- |
|  Présence de gros animaux |  Présence de petits animaux |
|  Présence d’animaux exotiques, de NAC\* |
| Autres : |       |

* + 1. Liés à la restauration

|  |  |
| --- | --- |
|  Friterie |  Barbecue, grill |
|  Installations au GAZ |  Four |
| Autres : |       |

* + 1. Liés aux activités

|  |  |
| --- | --- |
|  **Braseros** |  |
|  Spectacle **de feu** (cracheur, etc.) |  Effets **pyrotechniques** |
|  **Lâcher de** ballons, de lanterneaux, de lampions, etc. |  Structure **gonflable** (Château, etc.) |
|  **Ecran géant** |  Utilisation de **drone** |
|  Utilisation de **groupe électrogène** |  Risque accru lié à la présence d’**aéronefs** |
|  **Activités dynamiques/physiques** qui entraînent un risque accru d’accident (escalade, vélo, parcours d’équilibre, etc.) |  Présence d’**arme** à feu |
| Autres : |       |

|  |
| --- |
| * 1. Mesures envisagées par l’organisateur pour diminuer les risques
 |
|  |       |

|  |
| --- |
| * 1. Boissons proposées
 |
|  |  Soirée à forfait soft |  Energy drinks (Red bull, etc.) |
|  |  Bières (pils) |  Cocktails (vodka fraise, etc.) |
|  |  Bières spéciales |  Alcool (pecket, vodka, etc.) |
|  |  Eau potable |  |
|  | Autre : |
|  |       |

* 1. Consommation d’alcool

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * + 1. Utilisation de bracelets (mineurs, BOB, etc.) ?
 |  Oui |  Non |

|  |
| --- |
| * + 1. Descriptions des contenants
 |
|  |  en plastique |  réutilisables |  en verre  |
|  |  |  |
|  | Autre matière : |
|  |       |

1. Mesures de sécurité prévues par l’organisateur
	1. Responsable sécurité présent sur site pendant toute la durée de l’évènement

|  |  |
| --- | --- |
| Nom - Prénom : |       |
|  |  |
| Adresse : | Rue + numéro : |       |
|  |  |
|  | Code postal :  |       | Localité :  |       |
|  |  |  |  |
| Adresse mail : |       |
|  |  |  |  |
| Téléphone : |       | GSM (**OBLIGATOIRE**): |       |
|  |  |
| Fax : |       |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * 1. Société de gardiennage agrée par le SPF Intérieur
 |  Oui |  Non |

* + 1. Coordonnées

|  |  |
| --- | --- |
| Dénomination : Nom - Prénom : |       |
|  |  |
| Adresse : | Rue + numéro : |       |
|  |  |
|  | Code postal :  |       | Localité :  |       |
|  |  |  |  |
| Adresse mail : |       |
|  |  |  |  |
| Téléphone : |       | GSM (**OBLIGATOIRE**): |       |
|  |  |
| Fax : |       |  |  |
|  |  |  |  |
| Numéro d’agréation : |       |

* + 1. Nombre de gardes présents

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  2 |  2 à 5 |  5 à 10 |  10 à 20 |  + de 20 |

* + 1. Missions

|  |  |
| --- | --- |
|  Palpation \* (obtenir accord du Bourgmestre) |  Gestion du parking |
|  Contrôle des sacs \* |  Gestion des entrées |
| Autre : |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * 1. Stewards/Signaleurs
 |  Oui |  Non |

* + 1. Nombre Statiques

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  2 |  2 à 5 |  5 à 10 |  10 à 20 |  + de 20 |

* + 1. Nombre Mobiles

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  2 |  2 à 5 |  5 à 10 |  10 à 20 |  + de 20 |

* + 1. Missions

|  |  |
| --- | --- |
|  |       |

* 1. Bénévoles

**Les personnes bénévoles doivent être revêtues d’un signe distinctif.**

* + 1. Nombre

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  2 |  2 à 5 |  5 à 10 |  10 à 20 |  + de 20 |

* + 1. Missions

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  Accueil |  Restauration |  Bar |  Logistiques |  Sanitaires |
| Autre : |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * 1. Les organisateurs seront-ils identifiés avec des badges\* ?
 |  Oui |  Non |

* 1. \*Badges – Consignes de sécurité

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * + 1. Est-il prévu de mettre une consigne personnalisée à la fonction de la personne ?
 |  Oui |  Non |
| * + 1. Est-il prévu de mettre les numéros des personnes responsables au verso des badges ?
 |  Oui |  Non |

* 1. \*Consignes de sécurité générales

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * + 1. Affichage des consignes ?
 |  Oui |  Non |
| * + 1. Destinataires ?
 |  Le public |  Les membres de l’organisation |
| * + 1. Distribution des consignes ?
 |  Oui |  Non |
| * + 1. Destinataires ?
 |  Le public |  Les membres de l’organisation |

1. Moyens de secours prévus par l’organisateur
	1. Lutte contre l’incendie
		1. Descriptions des moyens humains

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * + - 1. Du personnel formé à la lutte contre l’incendie est-il présent ?
 |  Oui |  Non |

* + - 1. Identité de ces personnes

|  |  |
| --- | --- |
| Si oui, indiquez leur nom et prénom |       |

* + 1. Description des moyens matériels
			1. Extincteurs

|  |
| --- |
| Indiquez le nombre, le type et les capacités des extincteurs |
|  |       |

* + - 1. Autre(s) moyen(s) d’extinction

|  |
| --- |
|       |
|  |  |

* 1. Secours médicaux prévus par l’organisateur

Selon le niveau de risques attribué à l’organisation sur base des critères de la COAMU\*, les moyens humains et matériels complémentaires seront évalués définitivement lors de la réunion de coordination sécurité.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * + 1. Présence d’une société privée de secours ?
 |  Oui |  Non |

* + - 1. Coordonnées

|  |  |
| --- | --- |
| Dénomination : |       |
|  |  |
| Adresse : | Rue + numéro : |       |
|  |  |
|  | Code postal :  |       | Localité :  |       |
|  |  |  |  |
| Adresse mail : |       |
|  |  |  |  |
| Téléphone fixe : |       | GSM (**OBLIGATOIRE**): |       |
|  |  |
| Fax : |       |  |  |
|  |  |  |  |
| Numéro d’agréation : |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * + 1. Moyens humains présents
 |  |  |
|  |
| Une liste nominative (nom, prénom) du personnel médical est à transmettre (OBLIGATOIRE) |
|  |  Secouriste-ambulancier badgé 112 | Combien ? |       |
|  |  |  |  |
|  |  Infirmiers  | Combien ? |       |
|  |  |  |  |
|  |  Infirmiers SISU | Combien ? |       |
|  |  |  |  |
|  |  Ambulanciers (avec ambulance) | Combien ? |       |
|  |  |  |  |
|  |  Médecin | Combien ? |       |
|  | Autre (indiquez quelle fonction & combien ?) : |  |
|  |       … | Combien ? |       |
|  |  |  |  |
|  |       … | Combien ? |       |
|  |  |  |  |
|  |       … | Combien ? |       |

* + 1. Dispositif médical préventif

Dénomination du dispositif médical préventif mis en œuvre **(OBLIGATOIRE)**

|  |
| --- |
|       |

La liste du matériel contenu est à fournir **(OBLIGATOIRE)**

* 1. Comment les personnes ayant une mission de secours ou de sécurité liées à l’organisation vont-elles communiquer pendant l’évènement ?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  Par système VHF (talkie-walkie) |  RIEN de prévu |
|  |  Par téléphone fixe ->  | n°       |
|  |  Utilisation de données mobiles (3G, 4G, etc.) |  |
|  |  Par GSM (**Si oui, inclure une annexe au dossier** reprenant nom et numéro de toutes les personnes concernées) |

1. Assurances
	1. Exploitant habituel du site

|  |  |
| --- | --- |
| Type de contrat (risques couverts) : |       |
|  |  |
| Compagnie d’assurance : |       |
|  |  |  |  |
| N° de la police d’assurance : |       |

* 1. Organisateur de l’évènement

|  |  |
| --- | --- |
| Type de contrat (risques couverts) : |       |
|  |  |
| Compagnie d’assurance : |       |
|  |  |  |  |
| N° de la police d’assurance : |       |

1. Signatures

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom  du rédacteur : |       |
|  |  |
| Date : |       | Signature : |       |
|  |  |  |
|  |  |

1. Checklist des annexes

|  |
| --- |
| Les annexes doivent être fournies en même temps que ce dossier de sécurité. |
|  |  | Cocher si l’annexe… |
|  |  | …est jointe au présent dossier | …sera fournie 15 jours avant l’évènement |
|  |  Programme complet (de la construction au rangement) |  |  |
|  |  Procédures d’évacuation |  |  |
|  |  Plan Interne d’Urgence \* |  |  |
|  |  Consignes de sécurité (OBLIGATOIRE) |  |  |
|  |  Règlement(s) d’ordre intérieur |  |  |
|  |  Documents « Feux d’artifices » : artificier, autorisation, description, etc. |  |  |
|  |  Un exemple de badge d’identification des organisateurs |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  Plan de situation détaillé du site en crash map \* (OBLIGATOIRE) |  |  |
|  |  Itinéraire de l’évènement et cartographie |  |  |
|  |  Plan de mobilité |  |  |
|  |  Plan de construction des tribunes, podium, tours, etc. |  |  |
|  |  Plan d’évacuation |  |  |
|  |  Plan du camping |  |  |
|  |  Plan du parking |  |  |
|  | Autre : |
|  |       |  |  |