|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Le présent document et ses annexes seront à renvoyer à : | | |
| Soit par courrier à : |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Soit par courriel à : | college.echevinal@la-roche-en-ardenne.be  christine.leboutte@la-roche-en-ardenne.be |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Pour toute question concernant la rédaction de ce dossier, vous pouvez prendre contact avec les personnes suivantes :* | | |
|  | Nom : LEBOUTTE Christine - Agent PLANU | Courrier électronique |
|  |  | téléphone +32(0)84 244 030 |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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](#_Toc482194683)

[1.1. Nom et abréviation de l’évènement 6](#_Toc482194684)

[1.2. Description détaillée de l’évènement 6](#_Toc482194685)

[1.3. Date de l’évènement 6](#_Toc482194686)

[1.4. Commune(s) concernée(s) 6](#_Toc482194687)

[1.5. Type d’évènement 6](#_Toc482194688)

[1.6. Avez-vous demandé à l’autorité, l’organisation d’une réunion de la cellule de sécurité communale ou de la cellule d’analyse de l’évènement? 7](#_Toc482194689)

[1.7. Organisations précédentes 7](#_Toc482194690)

[1.7.1. L’évènement est-il organisé pour la première fois ? 7](#_Toc482194691)

[1.7.2. Retour d’expériences antérieures 7](#_Toc482194692)

[1.7.3. Incidents importants relevés lors des éditions précédentes 7](#_Toc482194693)

[1.7.4. Nombre de participants des 3 éditions précédentes ? 7](#_Toc482194694)

[1.8. Déroulement de l’évènement 7](#_Toc482194695)

[1.9. Timing des répétitions et entraînements 7](#_Toc482194696)

[2. Organisateur de l’évènement & personnes de contact 8](#_Toc482194697)

[2.1. Organisateur de l’évènement 8](#_Toc482194698)

[2.1.1. Statut de l’organisateur 8](#_Toc482194699)

[2.1.2. Coordonnées de l’organisateur 8](#_Toc482194700)

[2.2. Personnes de contact présentes sur site pendant toute la durée de l’évènement 9](#_Toc482194701)

[2.2.1. Coordonnées de la première personne de contact 9](#_Toc482194702)

[2.2.2. Coordonnées de la deuxième personne de contact 9](#_Toc482194703)

[3. Localisation et description des infrastructures 10](#_Toc482194704)

[3.1. L’évènement est-il organisé en tout ou en partie sur la voie publique? 10](#_Toc482194705)

[3.2. Situation - Implantation 10](#_Toc482194706)

[3.3. Infrastructures fixes 10](#_Toc482194707)

[3.3.1. Bâtiment 1 10](#_Toc482194708)

[3.3.2. Bâtiment 2 11](#_Toc482194709)

[3.3.3. Bâtiment 3 11](#_Toc482194710)

[3.4. Description du lieu de rassemblement des personnes (obligatoire) 11](#_Toc482194711)

[3.5. Trajet de l’évènement itinérant 11](#_Toc482194712)

[3.6. Plan de mobilité – Mesures de circulation à prévoir 12](#_Toc482194713)

[3.7. Relief du terrain 12](#_Toc482194714)

[3.8. Voie(s) d’accès “IN” (entrée) pour les services de secours 12](#_Toc482194715)

[3.9. Eclairage 13](#_Toc482194716)

[3.9.1. Le site est-il sous éclairage public ? 13](#_Toc482194717)

[3.9.2. L’organisateur met-il en place un éclairage personnel ? 13](#_Toc482194718)

[3.9.3. Le site est-il sous éclairage de secours ? 13](#_Toc482194719)

[3.10. Infrastructures provisoires 13](#_Toc482194720)

[3.10.1. Installation d’une clôture avec barrières 13](#_Toc482194721)

[3.10.1.1. Est-il prévu de ceinturer l’entièreté du site à l’aide de barrières ? 13](#_Toc482194722)

[3.10.1.2. Les barrières sont-elles utilisées pour de l’affichage publicitaire ? 13](#_Toc482194723)

[3.10.2. Tonnelle(s) 13](#_Toc482194724)

[3.10.3. Chapiteau(x) 13](#_Toc482194725)

[3.10.4. Tente(s) 14](#_Toc482194726)

[3.10.5. Gradin(s) 14](#_Toc482194727)

[3.10.6. Podium(s) 14](#_Toc482194728)

[3.10.7. Arche(s) (gonflable, métallique, woodcraft…) 14](#_Toc482194729)

[3.10.8. Toilettes mobiles 14](#_Toc482194730)

[3.10.9. Autres structures provisoires ? 14](#_Toc482194731)

[3.11. Parkings 15](#_Toc482194732)

[3.11.1. Description 15](#_Toc482194733)

[3.11.2. Nombre de places 15](#_Toc482194734)

[3.11.3. Surveillance – Organisation des parkings 15](#_Toc482194735)

[3.11.4. Parking pour personnes à mobilité réduite ? 15](#_Toc482194736)

[3.11.5. Aide à la sortie des véhicules ? 15](#_Toc482194737)

[3.12. Camping 15](#_Toc482194738)

[3.13. Réseaux GSM opérationnels sur le site de l’évènement 15](#_Toc482194739)

[4. Publics – Participants concernés 16](#_Toc482194740)

[4.1. Accessibilité de l’évènement au public ? 16](#_Toc482194741)

[4.2. Type de public 16](#_Toc482194742)

[4.3. Perception d’un droit d’entrée ? 16](#_Toc482194743)

[4.4. Dynamique de public 16](#_Toc482194744)

[4.5. Estimation du public 16](#_Toc482194745)

[4.5.1. Présent pour toute la durée de la manifestation (MAXIMUN) 16](#_Toc482194746)

[4.5.2. Estimation du public JOUR 1 16](#_Toc482194747)

[4.5.3. Estimation du public JOUR 2 16](#_Toc482194748)

[4.5.4. Estimation du public JOUR 3 16](#_Toc482194749)

[4.5.5. Estimation du public JOUR 4 16](#_Toc482194750)

[4.5.6. Nombre de participants actifs/compétiteurs 16](#_Toc482194751)

[5. Risques inhérents à l’évènement 17](#_Toc482194753)

[5.1. Risques identifiés 17](#_Toc482194754)

[5.1.1. Liés à la population 17](#_Toc482194755)

[5.1.2. Liés à la présence d’animaux 17](#_Toc482194756)

[5.1.3. Liés à la restauration 17](#_Toc482194757)

[5.1.4. Liés aux activités 17](#_Toc482194758)

[5.2. Mesures envisagées par l’organisateur pour diminuer les risques 18](#_Toc482194759)

[5.3. Boissons proposées 18](#_Toc482194760)

[5.4. Consommation d’alcool 18](#_Toc482194761)

[5.4.1. Utilisation de bracelets (mineurs, BOB, etc.) ? 18](#_Toc482194762)

[5.4.2. Descriptions des contenants 18](#_Toc482194763)

[6. Mesures de sécurité prévues par l’organisateur 19](#_Toc482194764)

[6.1. Responsable sécurité présent sur site pendant toute la durée de l’évènement 19](#_Toc482194765)

[6.2. Société de gardiennage agrée par le SPF Intérieur 19](#_Toc482194766)

[6.2.1. Coordonnées 19](#_Toc482194767)

[6.2.2. Nombre de gardes présents 19](#_Toc482194768)

[6.2.3. Missions 19](#_Toc482194769)

[6.3. Stewards/Signaleurs 20](#_Toc482194770)

[6.3.1. Nombre Statiques 20](#_Toc482194771)

[6.3.2. Nombre Mobiles 20](#_Toc482194772)

[6.3.3. Missions 20](#_Toc482194773)

[6.4. Bénévoles 20](#_Toc482194774)

[6.4.1. Nombre 20](#_Toc482194775)

[6.4.2. Missions 20](#_Toc482194776)

[6.5. Les organisateurs seront-ils identifiés avec des badges ? 20](#_Toc482194777)

[6.6. Badges – Consignes de sécurité 20](#_Toc482194778)

[6.6.1. Est-il prévu de mettre une consigne personnalisée à la fonction de la personne ? 20](#_Toc482194779)

[6.6.2. Est-il prévu de mettre les numéros des personnes responsables au verso des badges ? 20](#_Toc482194780)

[6.7. Consignes de sécurité 20](#_Toc482194781)

[6.7.1. Affichage des consignes ? 20](#_Toc482194782)

[6.7.2. Destinataires ? 20](#_Toc482194783)

[6.7.3. Distribution des consignes ? 20](#_Toc482194784)

[6.7.4. Destinataires ? 20](#_Toc482194785)

[7. Moyens de secours prévus par l’organisateur 21](#_Toc482194786)

[7.1. Lutte contre l’incendie 21](#_Toc482194787)

[7.1.1. Descriptions des moyens humains 21](#_Toc482194788)

[7.1.1.1. Du personnel formé à la lutte contre l’incendie est-il présent ? 21](#_Toc482194789)

[7.1.1.2. Identité de ces personnes 21](#_Toc482194790)

[7.1.2. Description des moyens matériels 21](#_Toc482194791)

[7.1.2.1. Extincteurs 21](#_Toc482194792)

[7.1.2.2. Autre(s) moyen(s) d’extinction 21](#_Toc482194793)

[7.2. Secours médicaux prévus par l’organisateur 22](#_Toc482194794)

[7.2.1. Présence d’une société privée de secours ? 22](#_Toc482194795)

[7.2.1.1. Coordonnées 22](#_Toc482194796)

[7.2.2. Moyens humains présents 22](#_Toc482194797)

[7.2.3. Dispositif médical préventif 23](#_Toc482194798)

[7.3. Comment les personnes ayant une mission de secours ou de sécurité liées à l’organisation vont-elles communiquer pendant l’évènement ? 23](#_Toc482194799)

[8. Assurances 24](#_Toc482194800)

[8.1. Exploitant habituel du site 24](#_Toc482194801)

[8.2. Organisateur de l’évènement 24](#_Toc482194802)

[9. Signatures 24](#_Toc482194803)

[10. Checklist des annexes 25](#_Toc482194804)

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 la cellule de sécurité communale ou de la cellule d’analyse de l’évènement? | 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 disciplines préconisent l’inscription des coordonnées de deux personnes responsables de la sécurité 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 de haut 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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * + 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 : | | | | |
|  |  |  |  | | |