
DOSSIER SÉCURITÉ ORGANISATION D'ÉVÉNEMENTS

Formulaire à remplir par l'organisateur et à transmettre à
l'autorité compétente 60 jours calendrier avant l'événement.

Un seul événement par formulaire.

Ne remplir que les champs d'informations qui concernent votre événement

Le présent document et ses annexes sont à renvoyer à l'administration communale du lieu de l'événement.

Soit par courrier à : *Administration communale de Vielsalm - Rue de l'Hôtel de Ville 5 - 6690 VIELSALM*

Soit par courriel à : anne.colson@vielsalm.be

Informations relatives à l'événement

Dénomination de la manifestation

Date

Du _____ au _____

Informations concernant le présent dossier

Version n°

Nom du rédacteur

Téléphone ou GSM

1. TRAÇABILITÉ ET SUIVI DU DOCUMENT (réservé à l'administration)

Cette déclaration a été :

- remise à la commune par l'organisateur en date du :
- transmise aux disciplines en date du :
 - D1 (Zone de Secours) pour Choisissez un élément.
 - D2 (Commission d'Aide Médicale Urgente) pour Choisissez un élément.
 - D3 (Police) pour Choisissez un élément.
- remise par les disciplines à la commune pour autorisation en date du

L'autorisation a été reçue par le comité organisateur et les disciplines D1, D2 et D3 en date du

2. DESCRIPTION DE L'ÉVÉNEMENT

2.1. Nom et abréviation de l'événement

2.2. Type de lieu (plusieurs cases peuvent être sélectionnées)

- Dans une salle
 En plein air
 Dans la rue
 Sous chapiteau

2.3. Type d'événement (plusieurs cases peuvent être sélectionnées)

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Brocante | <input type="checkbox"/> Festival de rue | <input type="checkbox"/> Soirée dansante : disc-jockey |
| <input type="checkbox"/> Carnaval | <input type="checkbox"/> Fête foraine | <input type="checkbox"/> Soirée dansante : groupe musical |
| <input type="checkbox"/> Compétition sportive (autre) | <input type="checkbox"/> Feu d'artifice | <input type="checkbox"/> Sport ballon |
| <input type="checkbox"/> Concert | <input type="checkbox"/> Foire | <input type="checkbox"/> Sport de combat |
| <input type="checkbox"/> Course cycliste | <input type="checkbox"/> Grand feu | <input type="checkbox"/> Sport moteur (moto) |
| <input type="checkbox"/> Festival de musique | <input type="checkbox"/> Marche/Allure libre | <input type="checkbox"/> Sport moteur (voiture) |
| <input type="checkbox"/> Autre : | | |

2.4. Description détaillée de l'événement

Cliquez ici pour entrer du texte.

2.5. Date de l'événement

Du _____ au _____

2.6. Commune(s) concernée(s)

2.7. L'événement est-il organisé pour la première fois ?

Choisissez un élément.

2.8. Retour d'expériences antérieures (si événement organisé dans une autre commune)

Si l'événement a déjà été organisé précédemment, date et lieux des 3 manifestations antérieures ?

- Année 1
- Année 2

· Année 3

2.9. Incidents importants relevés lors des éditions précédentes

2.10. Nombre de participants des 3 éditions précédentes ?

Année 1 :

Année 2 :

Année 3 :

2.11. Déroulement de l'événement

Indiquez pour chaque jour, l'heure de début et l'heure de fin

Date	Heure de début	Heure de fin
Jour 1		
Jour 2		
Jour 3		
Jour 4		

2.12. Timing des répétitions et entraînements

Des répétitions sont-elles incluses dans le timing de l'événement ?

Choisissez un élément.

3. ORGANISATEUR DE L'ÉVÉNEMENT ET PERSONNES DE CONTACT

3.1. Statut de l'organisateur

Choisissez un élément.

3.2. Dénomination de l'association

3.3. Coordonnées de l'organisateur

Prénom :

NOM :

Fonction :

Raison sociale :

Date de naissance :

Rue et numéro :

Code postal :

Localité :

Adresse e-mail :

Téléphone :

GSM :

Fax :

Site internet :

Page Facebook :

Êtes-vous organisateur d'événements professionnels ? Choisissez un élément.

Si oui, n° BCE :

3.4. Personnes de contact présentes sur site pendant toute la durée de l'événement

Coordonnées du responsable sécurité

Prénom :

NOM :

Date de naissance :



Rue et numéro :
 Code postal : Localité :
 Adresse e-mail :
 Téléphone : GSM (obligatoire) :
 Fax :

Coordonnées du responsable de l'animation musicale

Prénom : NOM :
 Date de naissance :
 Rue et numéro :
 Code postal : Localité :
 Adresse e-mail :
 Téléphone : GSM (obligatoire) :
 Fax :
 Numéro de licence SABAM :

4. LOCALISATION ET DESCRIPTION DES INFRASTRUCTURES

4.1. L'événement est-il organisé en tout ou en partie sur la voie publique ?

Choisissez un élément.

4.2. Infrastructures fixes

Liste et description des caractéristiques des bâtiments utilisés lors de l'événement

Bâtiment 1

Dénomination :
 Rue et numéro :
 Code postal : Localité :
 N° du téléphone fixe :
 Nombre de niveaux :
 Capacité maximale :
 Occupation habituelle :
 Occupation dans le cadre de l'événement :
 Y a-t-il un règlement d'ordre intérieur ? Choisissez un élément.
 S'agit-il d'un bâtiment communal ? Choisissez un élément.
 Si oui, la réservation a-t-elle été confirmée par la commune ? Choisissez un élément.

Bâtiment 2

Dénomination :
 Rue et numéro :
 Code postal : Localité :
 N° du téléphone fixe :
 Nombre de niveaux :
 Capacité maximale :
 Occupation habituelle :
 Occupation dans le cadre de l'événement :
 Y a-t-il un règlement d'ordre intérieur ? Choisissez un élément.
 S'agit-il d'un bâtiment communal ? Choisissez un élément.
 Si oui, la réservation a-t-elle été confirmée par la commune ? Choisissez un élément.

Bâtiment 3

Dénomination :

Rue et numéro :

Code postal :

Localité :

N° du téléphone fixe :

Nombre de niveaux :

Capacité maximale :

Occupation habituelle :

Occupation dans le cadre de l'événement :

Y a-t-il un règlement d'ordre intérieur ? Choisissez un élément.

S'agit-il d'un bâtiment communal ? Choisissez un élément.

Si oui, la réservation a-t-elle été confirmée par la commune ? Choisissez un élément.

4.3. Description du lieu de rassemblement des personnes (obligatoire)**Ce point ne concerne pas les événements itinérants.****Joindre un plan d'infrastructure détaillé et à l'échelle en annexe.**

Estimation de la superficie du lieu de rassemblement :

4.4. Trajet de l'événement itinérant**S'il s'agit d'un cortège, d'une marche, d'un défilé, rallye, manifestation, annexer l'itinéraire et la cartographie.****4.5. Relief du terrain**

Choisissez un élément.

4.6. 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 carrossable pour des véhicules de secours.**

Nombre de voies d'accès « IN » proposées par l'organisateur : Choisissez un élément.

Un dispositif fixe sécurisant la voie d'accès est-il proposé par l'organisateur ? Choisissez un élément.

Si oui, précisez lesquels ?

4.7. Eclairage

Le site est-il sous éclairage public ? Choisissez un élément.

Cet éclairage est-il maintenu ? Choisissez un élément.

L'organisateur met-il en place un éclairage spécifique ? Choisissez un élément.

Cet éclairage est-il maintenu en cas de panne d'électricité ? Choisissez un élément.

Le site est-il sous éclairage de secours ? Choisissez un élément.

Est-il capable de fonctionner en cas de panne d'électricité ? Choisissez un élément.

4.8. Infrastructures provisoires**Installation d'une clôture avec barrières**

Est-il prévu de ceinturer l'entièreté du site à l'aide de barrières ? Choisissez un élément.

Si utilisation : NADAR Combien ?

HERAS Combien ?

Les barrières seront-elles solidaires entre elles ? Choisissez un élément.

Les barrières sont-elles utilisées pour de l'affichage publicitaire ? Choisissez un élément.

Les barrières seront-elles solidaires entre elles ? Choisissez un élément.

Tonnelle(s)

Choisissez un élément.

Nombre :

Dimensions :

Contrôle par organisme prévu ? Choisissez un élément.

Chapiteau(x)

Choisissez un élément.

Nombre :

Dimensions :

Capacité maximale :

Utilisation d'un système de chauffage ? Choisissez un élément.

Si oui, de quel type ?

Chapiteau(x) communal(aux) ? Choisissez un élément.

Contrôle par organisme prévu ? Choisissez un élément.

Tente(s)

Choisissez un élément.

Nombre :

Dimensions :

Capacité maximale :

Utilisation d'un système de chauffage ? Choisissez un élément.

Si oui, de quel type ?

Contrôle par organisme prévu ? Choisissez un élément.

Gradin(s)

Choisissez un élément.

Nombre :

Dimensions :

Capacité maximale :

Contrôle par organisme prévu ? Choisissez un élément.

Podium(s)

Choisissez un élément.

Nombre :

Dimensions :

Capacité maximale :

Contrôle par organisme prévu ? Choisissez un élément.

Arche(s) (gonflable, métallique, woodcraft...)

Choisissez un élément.

Nombre :

Dimensions :

Caractéristiques :

Toilettes mobiles

Choisissez un élément.

Nombre :

Caractéristiques : Roulotte Cabinet de toilette portable

Container Urinoirs portables

Autres :

Autres structures provisoires ?

Quoi ?

Combien ?

Contrôle par organisme prévu ?

Choisissez un élément.

Choisissez un élément.

Choisissez un élément.

4.9. Parkings

Choisissez un élément.

Description :

Nombre de places : Choisissez un élément.

Gestion des parkings par l'organisateur ? Choisissez un élément.

Parking pour personnes à mobilité réduite ? Choisissez un élément.

Aide à la sortie des véhicules ? Choisissez un élément.

4.10. Camping

Choisissez un élément.

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 ?

Accès à l'eau potable

Moyens de première intervention

Eclairage de secours

Sanitaires

Gardiennage

Voie d'accès

Localisation

Autre :

Capacité :

4.11. Réseaux GSM opérationnels sur le site de l'événement

Base

Orange

Proximus

Données mobiles (3G, 4G...) Autre :

5. PUBLICS – PARTICIPANTS CONCERNÉS

5.1. Accessibilité de l'événement au public ?

Choisissez un élément.

5.2. Type(s) de public(s)

- 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

5.3. Perception d'un droit d'entrée ?

Choisissez un élément.

5.4. Dynamique de public



Assis / Statique Debout / Calme Dynamique Déambulant

5.5. Estimation du public

Présent pour toute la durée de la manifestation (MAXIMUM) : Choisissez un élément.

Estimation du public JOUR 1

Nombre :

Risque de pic d'affluence du public ? Choisissez un élément.

Si oui, détaillez les moments à risque. De : _____ à :

Estimation du public JOUR 2

Nombre :

Risque de pic d'affluence du public ? Choisissez un élément.

Si oui, détaillez les moments à risque. De : _____ à :

Estimation du public JOUR 3

Nombre :

Risque de pic d'affluence du public ? Choisissez un élément.

Si oui, détaillez les moments à risque. De : _____ à :

Estimation du public JOUR 4

Nombre :

Risque de pic d'affluence du public ? Choisissez un élément.

Si oui, détaillez les moments à risque. De : _____ à :

Nombres de participants actifs/compétiteurs :

6. RISQUES INHÉRENTS À L'ÉVÉNEMENT

6.1. Risques identifiés

Liés à la population

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Tapage nocturne | <input type="checkbox"/> Réaction de panique de la part de la foule |
| <input type="checkbox"/> Consommation d'alcool | <input type="checkbox"/> Violence, bousculade, rixe, groupes cibles violents |
| <input type="checkbox"/> Consommation de drogues | <input type="checkbox"/> Conditions météorologiques extrêmes (froid, canicule) |
| <input type="checkbox"/> Surpopulation | <input type="checkbox"/> Autre : |

Liés à la présence d'animaux

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Présence de gros animaux | <input type="checkbox"/> Présence de petits animaux |
| <input type="checkbox"/> Présence d'animaux exotiques, de NAC | <input type="checkbox"/> Autre : |

Liés à la restauration

- | | | |
|---|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Friterie | <input type="checkbox"/> Barbecue, grill | <input type="checkbox"/> Four |
| <input type="checkbox"/> Installations au gaz | <input type="checkbox"/> Autre : | |

Liés aux activités

- | | |
|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Braseros | <input type="checkbox"/> Activités dynamiques/physiques qui entraînent un risque |
|-----------------------------------|--|

- Effets pyrotechniques accru d'accident (escalade, vélo, parcours d'équilibre, ...)
- Spectacle de feu (cracheur, ...) Lâcher de ballons, de lanterneaux, de lampions, ...
- Ecran géant Structure gonflable (château, ...)
- Présence d'armes à feu Utilisation de groupe électrogène
- Utilisation de drone Risque accru lié à la présence d'aéronefs
- Autre :

6.2. Mesures envisagées par l'organisateur pour diminuer les risques

6.3. Boissons proposées

- Bières (pils) Soft Cocktail ou apéritifs (de moins de 21°)
- Bières spéciales Boissons énergétiques Alcool (de plus de 21°)
- Autre :

6.4. Consommation d'alcool

Utilisation de bracelets (mineurs, BOB, etc...) ? Choisissez un élément.

Description des contenants

- En plastique Réutilisables
- En verre Autre matière :

7. MESURES DE SÉCURITÉ PRÉVUES PAR L'ORGANISATEUR

7.1. Société de gardiennage agréée par le SPF Intérieur

Coordonnées

Dénomination :

Prénom : NOM :

Adresse : Rue + numéro :

Code postal : Localité :

Adresse mail :

Téléphone : GSM (obligatoire) :

Fax :

Numéro d'agrément :

Nombre de gardiens présents Choisissez un élément.

Missions (obtenir l'accord du Bourgmestre)

- Palpation Gestion du parking Gestion de la foule à l'intérieur
- Contrôle des sacs Gestion des entrées Rapport d'incidents
- Autre :

Heures de prestation

Début à : jusqu'à :

7.2. Stewards/Signaleurs Choisissez un élément.



Nombre Statiques Choisissez un élément.

Nombre Mobiles Choisissez un élément.

Missions

Heures de prestation

Début à : jusqu'à :

7.3. Bénévoles impliqués dans la sécurité de l'événement

Les personnes bénévoles sont-elles revêtues d'un signe distinctif ? Choisissez un élément.

Si oui, lequel ?

Nombre Choisissez un élément.

Missions

- Accueil
 Restauration
 Bar
 Logistiques
 Sanitaires
 Autre :

7.4. Les organisateurs seront-ils identifiés par des badges ? Choisissez un élément.

Badges – Consignes de sécurité

Est-il prévu de mettre une consigne personnalisée à la fonction de la personne ? Choisissez un élément.

Est-il prévu de mettre les numéros des personnes responsables au verso des badges ? Choisissez un élément.

Consignes de sécurité

Affichage des consignes ? Choisissez un élément. Destinataires ? Choisissez un élément.

Distribution des consignes ? Choisissez un élément. Destinataires ? Choisissez un élément.

8. MOYENS DE SECOURS PRÉVUS PAR L'ORGANISATEUR ?

8.1. Lutte contre l'incendie

Description des moyens humains

Du personnel formé à la lutte contre l'incendie est-il présent ? Choisissez un élément.

Identité de ces personnes

Si oui, indiquez leur nom et prénom :

Description des moyens matériels

- Extincteurs

Indiquez le nombre, le type et les capacités des extincteurs :

- Autre(s) moyen(s) d'extinction :

8.2. Secours médicaux prévus par l'organisateur

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

Présence d'une société privée de secours ? Choisissez un élément.

Dénomination :

Rue et numéro :

Code postal :

Localité :

Adresse mail :

Téléphone fixe : GSM (**obligatoire**) :
 Fax :
 Numéro d'agrément :
 Heures de prestation : de à

Moyens humains présents

Une liste nominative (nom, prénom) du personnel médical est à transmettre (**obligatoire**)

Fonction	Combien	Heures de prestation
Secouriste-ambulancier badgé 112		de à
Infirmiers		de à
Infirmiers SISU		de à
Ambulanciers (avec ambulance)		de à
Médecin		de à
Autre :		de à
		de à
		de à

Comment les personnes ayant une mission de secours ou de sécurité liées à l'organisation vont-elles communiquer pendant l'événement ?

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

9. ASSURANCES

9.1. Exploitant habituel du site

Type de contrat (risques couverts) :
 Compagnie d'assurance :
 N° de la police d'assurance :

9.2. Organisateur de l'événement

Type de contrat (risques couverts) :
 Compagnie d'assurance :
 N° de la police d'assurance :

10. SIGNATURES

Le seul fait de remplir et de renvoyer cette demande engage le comité ou le particulier à prendre connaissance et à respecter les directives imposées par l'avis des disciplines.

Si des points lui paraissent incompréhensibles ou inapplicables, le comité se fera conseiller et aider par l'autorité compétente. Il ne pourra donc invoquer lors du contrôle de sa manifestation qu'il n'est pas au courant de l'entièreté des directives imposées et de la manière de les mettre en application.

Si pour une raison quelconque la manifestation était annulée, le comité informera directement les autorités de cette décision.

- Annexe 1 :
- Annexe 2 :
- Annexe 3 :
- Annexe 4 :
- Annexe 5 :
- Annexe 6 :
- Annexe 7 :
- Annexe 8 :
- Annexe 9 :
- Annexe 10 :

Je soussigné (nom et prénom), agissant en
 tant que déclare avoir rempli le
 présent document de manière complète et sincère, et m'engage à mettre les moyens déclarés en
 œuvre lors de la manifestation.

Fait à

Le

Signature

La commune déclare que les autorisations octroyées ne sont valables que pour les dates et les lieux repris dans ce document. Elle se réserve le droit de contrôler ou de faire contrôler si les directives demandées au comité sont bien appliquées sur le terrain.

AVIS

- | | | | |
|----|------------------------------------|--|--------------------------------------|
| D1 | <input type="checkbox"/> favorable | <input type="checkbox"/> favorable conditionnel* | <input type="checkbox"/> défavorable |
| D2 | <input type="checkbox"/> favorable | <input type="checkbox"/> favorable conditionnel* | <input type="checkbox"/> défavorable |
| D3 | <input type="checkbox"/> favorable | <input type="checkbox"/> favorable conditionnel* | <input type="checkbox"/> défavorable |

*se reporter aux avis détaillés en annexe