

COMMUNE DE BOUSSU

7300 BOUSSU - 7301 HORNU



PROVINCE DE HAINAUT
ARRONDISSEMENT DE MONS

☎ : 065/717 362

☎ : 065/801 180

Site Web : <http://www.boussu.be>

Rue François Dorzée, 3
7300 Boussu

Votre correspondant :

Anissa LAMARA

(☎ 065/717 362)

E-mail :

anissa.lamara@boussu.be

Cellule de Sécurité

DOSSIER DE SECURITE

*Relatif à l'organisation d'une
manifestation publique en plein air ou
en lieu clos et couvert.*

FORMULAIRE A REMPLIR PAR L'ORGANISATEUR

Transmettre *au moins 30 JOURS avant la date de la manifestation* à :

Monsieur Jean-Claude DEBIEVE, Bourgmestre de la Commune de Boussu

Mademoiselle Anissa LAMARA, Fonctionnaire Responsable de la Planification d'Urgence

A l'attention de : **CELLULE DE SECURITE**

Adresse : Administration Communale de Boussu

Rue François Dorzée, 3

7300 Boussu

Tel : 065 / 717 362

Fax : 065 / 801 180

DENOMINATION EXACTE DE LA MANIFESTATION :

.....

DATE(S) :

HEURES :

NOM DE L'ORGANISATEUR :

- **Organisateur**

- ✓ **Dénomination (raison sociale) avec numéro de matricule si affiliation à une fédération officielle :**

Dénomination :

N° de matricule :

Adresse :

Téléphone : /

GSM :/.....

Fax :/.....

E-mail :

- ✓ **Responsable légal :**

Nom :

Prénom :

Nationalité :

Numéro national :

Fonction :

Adresse :

Téléphone :/.....

GSM :/.....

Fax :/.....

E-mail :

- ✓ **Personnes de contact lors de la manifestation/événement:**

DATE	NOM	FONCTION	CONTACT (GSM, mail, ...)

- **Assurances**

- ✓ ***Type de contrats souscrits par l'organisateur (risque couverts) :***

.....

- ✓ ***Compagnie d'assurance :***

.....

- ✓ ***Numéro de police:***

.....

• **Manifestation**

✓ *Date de la manifestation : en ce compris les entraînements et / ou répétitions :*

.....

✓ *Première manifestation :* OUI / NON

Si NON , date et lieu des manifestations antérieures (se limiter aux trois dernières)

.....

✓ *Durée de la manifestation : en ce compris les entraînements et / ou répétitions :*

	DATE	HEURE DE DEBUT	HEURE DE FIN
Entraînement / répétition			
Manifestation / événement			
Accès du public sur le site			

✓ *Type de manifestation :*

.....

✓ *Description de l'activité déployée (si existence d'obligations légales liées au type d'activité, joindre le document légal reprenant ces « obligations ») :*

◆ *Manifestation à caractère SOCIOCULTUREL* OUI / NON

Si OUI :

Folklore (kermesse, marche, carnaval,...)

Définir :

.....

Concert

Définir :

.....

Festival

Définir :

.....

Autre

Définir :

.....

Si **cortège, parade,...** : proposition d'itinéraire et lieu du rassemblement (joindre un plan)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

◆ *Manifestation à caractère SOCIOPOLITIQUE* : OUI / NON

Si OUI :

- Rassemblement de personnes « IN SITU »
- Cortège, marche, défilé,....

Si **cortège, parade,...** : proposition d'itinéraire et lieu du rassemblement (joindre un plan)

.....
.....
.....
.....

◆ *Manifestation à caractère SPORTIF* : OUI / NON

Si OUI:

Sport « ballon »

- Football : compétition – match amical - exhibition
- Basketball : compétition – match amical – exhibition
- Volleyball : compétition – match amical – exhibition
- Autre...

Cyclisme

- Sur circuit privé : compétition – exhibition
- Sur route en circuit : compétition – exhibition
- Sur route en ligne : compétition – exhibition

Sports moteurs

- Sur circuit privé
- Sur route en circuit
- Sur route en ligne

- Auto
- Moto
- Autre...

- Vitesse pure
- Rallye
- Endurance
- Cross
- Autre ...

Sports de combat

- Compétition
- Exhibition

Autre sport

- Compétition
- Exhibition

✓ **Type de risques possibles :**

- Violence
- Bousculade
- Mouvements de panique
- Présence de substances psychotropes (agissant sur le système nerveux, sur l'humeur,)
- Autres à définir.....

✓ **Facteurs pouvant engendrer un risque spécifique :**

- Fête foraine (attraction à grande vitesse)
- Présence de chevaux
- Présence d'animaux, autres :
- Armes à feu
- Débit de boissons alcoolisées
- Restauration
 - Point de restauration : OUI/ NON

Si **OUI** : préciser pour chaque point la localisation et le type d'énergie utilisée (électricité, gaz, charbon de bois,...)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Commerces ambulants

Point « commerces ambulants » ou exposant : OUI / NON

Si OUI :

.....
.....

Y-a-t-il utilisation de moyen de chauffage ? : OUI / NON

Si OUI : quels sont-ils ?

.....
.....

Usage d'engin pyrotechnique

Feux d'artifice : OUI /NON

Si OUI :

Coordonnées de l'artificier :

Numéro d'agrément :

Localisation du pas de tir :

Sécurisation du pas de tir : OUI/NON

Autres à définir :

✓ **Publics concernés :**

➤ **Nombre de personnes attendues :**

-de 2.000

De 2 à 5.000

De 5 à 30.000

De 30 à 100.000

+ de 100.000

Inconnu

Effectif d'acteurs :

Effectif publics :

Tranche d'âge :

➤ **Type de public :**

Public familial et / ou « paisible » « dynamique »

Public assis

Présence de personnes handicapées ou PMR

Public jeune

Public debout

Présence de VIP

➤ **Participants actifs :**

Professionnels

Amateurs

Mixte

Contraintes imposées par l'organisateur

➤ **Risques encourus par les participants actifs :**

.....
.....
.....

• **Localisation de la manifestation**

✓ *Situation et implantation (annexer sous format A3 de préférence) :*

.....
.....
.....
.....

✓ *Superficie total occupée :*

Par l'événement

.....
.....
.....

Par le public

.....
.....
.....

Surface plane

Surface accidentée

✓ *Structure provisoire (ex : chapiteau, tribune,...) :*

Chapiteaux : OUI / NON Nombre de chapiteaux :

Si OUI :

Situation :

.....

Surface :

.....

Nombre de places :

.....

Accessible au public : OUI / NON

Moyen de chauffage : OUI / NON

Type de chauffage :

Gradins : OUI / NON

Si OUI :

Situation :

.....

Surface :

.....

Nombre de places :

Autres :

✓ *Bâtiments en dur utilisés : OUI / NON*

Si **OUI** :

- Situation :
.....
- Surface :
.....
- Nombre de places :
.....
- Gradins : OUI / NON
- Téléphone : /

✓ **Circulation et voie d'accès sur le site :**

Le plan du secteur avec nom des rues est à annexer au plan de situation.

✓ **Proposition d'accès au lieu de la manifestation :**

L' (les) entrée(s), la (les) sortie(s) et l' (les) accès des services de secours sont à notifier sur le plan de situation.

✓ **Parkings :**

Localisation « souhaitée » / endroits de stationnement prévus sur :

- Terrains privés
- Domaine public

Nombre d'emplacements nécessaires :

• **Encadrement du public**

✓ **Perception d'un droit d'entrée pour les spectateurs : OUI / NON**

✓ **Protection de celui-ci, surveillance interne de la manifestation :**

Contrôle des entrées (fouille ...) OUI / NON

- Signaleurs OUI /NON

Si **OUI** : nombre de personnes.....

■ **Service d'ordre privé**

Si **OUI**: Nom du service :

.....

Nombre de personnes.....

Tâches du personnel du service d'ordre privé

.....
.....
.....

■ **Entreprise de gardiennage reconnue : OUI / NON**

Si **OUI** : Nom du service.....

Nombre de personnes

Tâches du personnel du service d'ordre privé

.....
.....
.....

• **Mesures de police souhaitée par l'organisateur**

Interdiction de stationnement

Précisez :

.....
.....

Voie à sens unique

Précisez :

.....
.....

Interdiction de circulation

Précisez :

.....
.....

Encadrement de cortège

Précisez :

.....
.....

Encadrement du public

Précisez :

.....
.....

Autres à définir :

.....
.....
.....

• **Renseignements divers**

✓ ***Présence de barrières :***

Nadar OUI / NON

Héras OUI / NON

Barrières « gardées » OUI / NON

✓ ***Présence d'un podium :*** OUI / NON

✓ ***Présence d'eau potable :*** OUI / NON

Si **OUI** : localisation du ou des points à alimenter

.....
.....

.....
.....

✓ **Logements sur site** : OUI / NON

Si **OUI** : acteurs ou spectateurs

Type de logements :

.....
.....

Nombre d'emplacements :

.....
.....

✓ **Les installations mises en place (podium, chapiteau, stand) sont-elles réalisées par plusieurs entreprises ?** OUI / NON

Si **OUI** : Y-a-t-il un coordinateur de sécurité ? OUI / NON

Si **OUI** :

Nom :

.....
.....

Adresse :

.....
.....

Tél ou GSM :.....

Des contrôles par un organisme agréé sont-ils prévus ? OUI / NON

(Par exemple : installations énergétiques, stabilité, engins de levage, etc.)

Si **OUI** :

Nom de l'organisme prévu

Installation

Date prévue

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

✓ **Autres renseignements pouvant intéresser la sécurité :**

.....
.....

.....

L'organisateur déclare sur l'honneur avoir complété sincèrement et en toute objectivité les questions susmentionnées et supporte l'entière responsabilité des réponses fournies.

Fait à, le

L'Organisateur,