|  |
| --- |
| **Nom de la manifestation :** |
| **Envoi à : Section des samaritains d’Avenches, Mme Christine Dubi, Rue du Lavoir 14, 1580 Avenches ou info@samaritains-avenches.ch**  **Au plus tôt mais au moins trois mois avant la manifestation** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lieu de la manifestation | |  | | | | | | | | | | |
| Date de la manifestation | |  | | | | | | | | | | |
| Genre de la manifestation | |  | | | | | | | | | | |
| Type de manifestation\* | |  | | | | | | | | | | m |
| **Organisateur / personne de contact** | | | | | | | | | | | | |
| Nom, prénom: | |  | | | Fonction | |  | | | | | |
| Société | |  | | | | | | | | | | |
| Adresse | |  | | | | | | | | | | |
| Téléphone | |  | | | Mobile | |  | | | | | |
| Adresse e-mail | |  | | | | | | | | | | |
| Adresse pour la facturation | |  | | | | | | | | | | |
| Numéro du POCAMA | |  | | | | | | | | | | |
| **Horaire de la manifestation** | | | | | | | | | | | | |
| Date: |  | Horaire de |  | à | |  | |  | = |  | heures | |
| Date |  | Horaire de |  | à | |  | |  | = |  | heures | |
| Date |  | Horaire de |  | à | |  | |  | = |  | heures | |
| Date |  | Horaire de |  | à | |  | |  | = |  | heures | |
| Date |  | Horaire de |  | à | |  | |  | = |  | heures | |
| Date |  | Horaire de |  | à | |  | |  | = |  | heures | |
| Date |  | Horaire de |  | à | |  | |  | = |  | heures | |
| Date |  | Horaire de |  | à | |  | |  | = |  | heures | |

**Une évaluation, pour un dispositif sanitaire lors d’une manifestation, est requise si au moins un des 6 critères suivants est rempli  :**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Manifestation regroupant plus de 3'000 personnes (au pic de fréquentation) | oui  non |
| 1. Activité et/ou environnement à risque pour participants et/ou spectateurs liés au type de manifestation (accès difficile, milieu hostile, surface étendue, restriction de circulation, etc.) | oui  non |
| 1. Présence de groupes à risques sur place (personnes âgées, personnes à santé précaire connue, etc.) | oui  non |
| 1. Absence d’un service médical d’urgence à proximité | oui  non |
| 1. Présence de personnalités (VIPs) | oui  non |
| 1. Propension à la violence (selon préavis de l’autorité de police compétente) | oui  non |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Participants :*** | |
| Nombre de participants actifs |  |
| Seront-ils très sollicités sur le plan physique ? | oui  non |
| S'agit-il d’amateurs (non professionnels) ? | oui  non |
| Leur niveau de formation/entraînement est plutôt bas ?  *(à préciser)* | oui  non |
| Est-ce que les activités à accomplir présentent des risques d'accidents ? | oui  non |
| Si oui, lesquels ? |  |
| S'il s'agit d'une manifestation sportive, a-t-il été tenu compte du règlement de la fédération sportive faîtière pour l'organisation d'un service de sécurité et/ou d'un service sanitaire (joindre une copie du règlement ad hoc) ? | oui  non  Il n'existe pas de règlement en la matière |
| ***Spectateurs/visiteurs :*** | |
| Nombre de spectateurs/visiteurs attendus |  |
| Nombre maximal autorisé de spectateurs/visiteurs |  |
| Présence attendue de groupes de personnes à risques ? | oui  non |
| Si oui, lesquels ? |  |
| Présence potentielle de personnes sous l'influence d'alcool et/ou de stupéfiants ? | oui  non |
| A quel(s) type(s) de menace(s) peuvent être exposés les spectateurs/visiteurs ? |  |
| Présence de VIP ? | oui  non |
| Si oui, qui et combien |  |
| ***Environnement*** | |
| Type de lieu (en plein air, bâtiment, tente, stade, …) |  |
| Surface disponible (en m2) |  |
| Locaux fermés | oui  non |
| Accès difficile | oui  non |
| Facteurs spéciaux tels que chaleur excessive, manque d’oxygène, etc ? | oui  non |
| Terrain peu praticable (glissant, gelé, accidenté…) | oui  non |
| Si oui, de quel type ? |  |
| La météo ou l'heure de la journée peut-elle avoir une influence sur le déroulement de la manifestation (canicule, orage, nuit,…)?, si oui, de quel type ? | oui  non |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Autres mesures de sécurité prises*** | |
| Délimitation stricte des zones spectateurs/visiteurs | oui  non |
| Espaces libres prévus | oui  non |
| Barrage de rues | oui  non |
| Accès prévus pour les véhicules de sauvetage (merci de joindre un plan de situation) | oui  non |
| Propension à la violence selon constatations policières ? | oui  non |
| Mobilisation des forces de l'ordre ou d'un service de sécurité  privé  Si oui, précisez | oui  non |
| Autres, précisez |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Locaux à disposition pour le Service sanitaire*** | | |
| Mise à disposition par l’organisateur | | oui  non |
| Si oui, description du local (grandeur), emplacement, commodités (eau, électricité, lumière, chauffage, …) | | |
|  | | |
| Si non, y a-t-il un emplacement pour une tente ? | | |
| ***Expériences antérieures*** | | |
| Expériences lors de manifestations précédentes | | oui  non |
| Si oui, lesquelles (dates précédentes, nombre de participants/spectateurs, incidents,…) | | |
|  | | |
|  | | |
| ***Autres éléments dont il faudrait tenir compte pour l'évaluation du dimensionnement sanitaire ou autres remarques*** | | |
|  | | |
|  | | |
| Lieu, date, signature  Annexes à joindre (selon relevances et disponibilités) | , le  Dossier de sécurité et/ou sanitaire, règlement de fédération sportive, plan de situation, rapport de bilan final d'expériences antérieures. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\* Types de manifestations** | | |
| Manifestation sportive ordinaire  Exposition  Bazar  Manifestation  Feu d'artifice  Marché aux puces  Meeting aérien  Carnaval  Cortège de carnaval  Manifestation combinée   (sport – musique – spectacle) | Concert  Rassemblement public  Marche populaire  Sport mécanique  Programme musical  Opéra, opérette  Course cycliste  Sports équestres  Concert rock (avec boygroup ex.)  Spectacle, théatre | Fête de tir  Show  Fête de quartier  Fête de rue  Concours de danse  Fête populaire  Marché de Noël  Manifestations ordinaires  (à faible risque) |