

2. L'ORGANISATEUR

A. Coordonnées :

Nom / association / institution / etc.:			
Rue :		Numéro :	
Commune :		Code postal :	
Statut :	<input type="checkbox"/> asbl <input type="checkbox"/> sprl <input type="checkbox"/> sa	<input type="checkbox"/> autre :	
Personne de contact :			
Tél / GSM / Fax :			
E-mail :			
Assurance RC :			

B. Données de facturation

Nom / association / institution / etc.:			
Rue :		Numéro :	
Commune :		Code postal :	
Statut :	<input type="checkbox"/> asbl <input type="checkbox"/> sprl <input type="checkbox"/> sa	<input type="checkbox"/> autre :	

3. DESCRIPTION SUCCINCTE DE L'ÉVÈNEMENT

A. Historique de l'évènement :

L'évènement a-t-il déjà été organisé par le passé ? <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui → combien de fois ?			
Date et lieu du dernier évènement :		Public présent :	
Référence Commune :		Référence SIAMU :	

B. Nature de l'évènement :

Concert	<input type="checkbox"/> Classique, opéra	<input type="checkbox"/> Hard rock
	<input type="checkbox"/> Jazz	<input type="checkbox"/> Techno, électro
Spectacle	<input type="checkbox"/> Rock, pop, ...	<input type="checkbox"/> Hip-Hop, R&B, ...
	<input type="checkbox"/> Musique du monde	<input type="checkbox"/> Autre :
Spectacle	<input type="checkbox"/> Théâtre	<input type="checkbox"/> Arts forains ou attractions foraines
	<input type="checkbox"/> Spectacle de rue	<input type="checkbox"/> Arts du cirque
Cortège	<input type="checkbox"/> Autre :	
	<input type="checkbox"/> Carnaval, parade (folklorique) ou à vocation culturelle	<input type="checkbox"/> avec présence d'animaux <input type="checkbox"/> avec présence de véhicules motorisés
Manifestations / Rassemblement	<input type="checkbox"/> Commémoration historique et/ou patriotique	<input type="checkbox"/> avec présence d'animaux <input type="checkbox"/> avec présence de véhicules motorisés
	<input type="checkbox"/> Cortège ou rallye de véhicules anciens	<input type="checkbox"/> Autre :
Évènement sportif	<input type="checkbox"/> Fête de quartier (braderie, brocante, marché artisanal, etc.)	
	<input type="checkbox"/> Fête du personnel (<input type="checkbox"/> intérieur / <input type="checkbox"/> extérieur)	<input type="checkbox"/> Distribution de produits, imprimés, etc.
Évènement sportif	<input type="checkbox"/> Action de sensibilisation → statique ? <input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Fête pour enfants
	<input type="checkbox"/> Autre :	
Évènement sportif	<input type="checkbox"/> Course d'endurance (jogging, cycliste, etc.)	<input type="checkbox"/> Sport de combat (karaté, judo, boxe, ...)
	<input type="checkbox"/> Marche populaire ou randonnée pédestre	<input type="checkbox"/> Sport mécanique (karting, voiture, moto, ...)
Évènement sportif	<input type="checkbox"/> Randonnée cycliste	<input type="checkbox"/> Sport nautique
	<input type="checkbox"/> Match(s) de football (pro ou amateur)	<input type="checkbox"/> Rugby et autres sports collectifs de contact
Évènement sportif	<input type="checkbox"/> Autre :	

Expositions et arts	<input type="checkbox"/> Exposition statique	<input type="checkbox"/> Publicitaire
	<input type="checkbox"/> Artistique	<input type="checkbox"/> Autre :
Tournage	<input type="checkbox"/> Long métrage	<input type="checkbox"/> Publicitaire
	<input type="checkbox"/> Court métrage	<input type="checkbox"/> Télévision
	<input type="checkbox"/> Documentaire	<input type="checkbox"/> Actualité, reportage
	<input type="checkbox"/> Autre :	
Evènement	<input type="checkbox"/> gratuit	<input type="checkbox"/> sur invitation
	<input type="checkbox"/> payant → montant de	€ à €

C. Activités particulières

Feu d'artifice	<input type="checkbox"/> oui ☞
Coordonnées de l'artificier : (Nom de la firme + Adresse)	
Responsable du tir (nom + tél) :	
Localisation précise du/des pas de tir :	
Mise en place :	/ / h à h
Tir :	/ / h à h
Démontage :	/ / h à h
Dossier technique (à joindre en annexe) et reprenant :	
<ul style="list-style-type: none"> - nombre, type et calibre des différentes pièces d'artifice - hauteur maximale - portée des retombées - plan de disposition de tir - zonage de sécurité sur plans (1/500e) (pour le public, pour le pas de tir, pour les retombées) - analyse de risques sur les conséquences possibles des retombées en fonction du tissu urbain et des conditions atmosphériques (vent) - copie du contrat d'assurance RC 	

Autre effets pyrotechniques	<input type="checkbox"/> oui ☞
<input type="checkbox"/> effets pyrotechniques type indoor/outdoor	<input type="checkbox"/> flammes nues <input type="checkbox"/> fumée
<input type="checkbox"/> autres :	
Catering / Restauration	<input type="checkbox"/> oui ☞
Type de plats	<input type="checkbox"/> plats froids <input type="checkbox"/> plats chauds livrés sur site <input type="checkbox"/> plats chauds cuisinés sur site
<input type="checkbox"/> catering pour l'organisation	
<input type="checkbox"/> véhicules ambulants ou conteneurs avec	<input type="checkbox"/> cuisson et/ou <input type="checkbox"/> boissons
<input type="checkbox"/> barbecue →	<input type="checkbox"/> à combustible solide <input type="checkbox"/> à combustible gazeux <input type="checkbox"/> à combustible électrique
Retransmission télévisée	<input type="checkbox"/> oui ☞
Rues occupées	
Arrivée (dates)	h à h
Retransmission (dates)	h à h
Départ (dates)	h à h
Action(s) promotionnelle(s) :	<input type="checkbox"/> oui ☞
<input type="checkbox"/> merchandising / <input type="checkbox"/> distribution de produits / <input type="checkbox"/> stands / <input type="checkbox"/> véhicule publicitaire / <input type="checkbox"/> autre :	
<input type="checkbox"/> placement de banderole(s) en hauteur au-dessus de la voie publique ☞	
Lieu :	

D. Spectateurs :		
Nombre de spectateurs attendus :	dont maximum présents en même temps :	
Un nombre maximum de spectateurs est-il fixé ?	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui → nombre maximum:	
Type du public attendu :	<input type="checkbox"/> assis, statique <input type="checkbox"/> debout, calme	<input type="checkbox"/> debout dynamique <input type="checkbox"/> mélange
Catégorie d'âge du public :	<input type="checkbox"/> mixte/familial <input type="checkbox"/> majorité enfants	<input type="checkbox"/> majorité jeunes <input type="checkbox"/> majorité seniors
Y a-t-il des risques connus ou attendus avec ce public ?	<input type="checkbox"/> exclue <input type="checkbox"/> possible	<input type="checkbox"/> probable <input type="checkbox"/> certaine
Lesquels :		
Densité du public :	<input type="checkbox"/> faible (public clairsemé) <input type="checkbox"/> moyenne (public rapproché)	<input type="checkbox"/> forte (progression difficile) <input type="checkbox"/> très forte (progression très difficile)
Personnalités ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Présence de fans inconditionnels ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Personnes à mobilité réduite (PMR) ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Nombre de personnes des services auxiliaires (barmen, hôtesse, techniciens, traiteur, ...) :		

E. Participants		
Nombre de participants attendus :	dont maximum présents en même temps :	
Un nombre maximum de participants est-il fixé ?	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui → nombre maximum:	
Participants à un concert	<input type="checkbox"/> majorité enfants <input type="checkbox"/> majorité jeunes	<input type="checkbox"/> majorité adultes <input type="checkbox"/> majorité seniors
Participants à un cortège	<input type="checkbox"/> majorité enfants <input type="checkbox"/> majorité jeunes	<input type="checkbox"/> majorité adultes <input type="checkbox"/> majorité seniors
Présence d'animaux	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Participants à un rassemblement	<input type="checkbox"/> majorité enfants <input type="checkbox"/> majorité jeunes	<input type="checkbox"/> majorité adultes <input type="checkbox"/> majorité seniors
Participants activité sportive	<input type="checkbox"/> majorité enfants <input type="checkbox"/> majorité jeunes	<input type="checkbox"/> majorité adultes <input type="checkbox"/> majorité seniors
Catégorie de sportifs	<input type="checkbox"/> professionnels <input type="checkbox"/> amateurs entraînés <input type="checkbox"/> amateurs non entraînés	
Personnalités ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Personnes à mobilité réduite (PMR) ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

F. Facteur de risques particuliers		
Vente d'alcool :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	de boissons énergisantes : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Conditionnement : Autres risques connus ou estimés	<input type="checkbox"/> bouteille <input type="checkbox"/> cannette <input type="checkbox"/> verre / <input type="checkbox"/> en verre <input type="checkbox"/> en plastique	

4. RENSEIGNEMENTS SUR LA CONFIGURATION DES LIEUX

A. Superficie (pour les aspects statiques) :			
Emprise totale de l'évènement :	m ²	Surface nette accessible au public	m ²
Nombre de sorties de secours :		Largeur	m
Site clôturé ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui, par:		
Couloir de sécurité ?	<input type="checkbox"/> non (passage de véhicule) <input type="checkbox"/> 2m (passage de personne) <input type="checkbox"/> 4m		

B. Distance (pour les aspects itinérants) :	
Longueur du (des) parcours :	
Itinéraire du parcours proposé (<i>nom de rues + plan du parcours à joindre</i>) :	
Point de rassemblement (départ) :	
Points (d'arrêt) intermédiaires :	
Point de dislocation (arrivée) :	

C. Intervention sur l'espace public :			
Fermeture(s) de rue(s) <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui ↗			
Lesquelles :		De h à h	Occupation par : <input type="checkbox"/> personnes <input type="checkbox"/> infrastructure
		De h à h	Occupation par : <input type="checkbox"/> personnes <input type="checkbox"/> infrastructure
		De h à h	Occupation par : <input type="checkbox"/> personnes <input type="checkbox"/> infrastructure
		De h à h	Occupation par : <input type="checkbox"/> personnes <input type="checkbox"/> infrastructure
Une déviation du trafic est-elle nécessaire <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui → en ce compris les transports en commun ? <input type="checkbox"/> oui			

D. Installations temporaires :			
<input type="checkbox"/> tentes	Nombre :		Dimensions : < 15 m ²
<input type="checkbox"/> chalets	Nombre :		Dimensions : < 15 m ²
<input type="checkbox"/> échoppes	Nombre :		Dimensions : < 15 m ²
<input type="checkbox"/> stands	Nombre :		Dimensions : < 15 m ²
<input type="checkbox"/> chapiteau(x) (= de plus de 15 m ²)	Nombre :		Dimensions : m ²
<input type="checkbox"/> podium(s) – scène ouverte	Nombre :		Dimensions : m ²
<input type="checkbox"/> podium(s) – scène couverte	Nombre :		Dimensions : m ²
<input type="checkbox"/> tribune(s) / gradin(s)	Nombre :		Dimensions : m ²
<input type="checkbox"/> dont places debout	Nombre :		<i>joindre un plan de montage avec les escaliers</i>
<input type="checkbox"/> dont places assises	Nombre :		<i>joindre un plan de montage avec les escaliers</i>
<input type="checkbox"/> écran(s) géant(s)	Nombre :		
<input type="checkbox"/> attractions foraines	Nombre :		
<input type="checkbox"/> barrières nadar	<input type="checkbox"/> barrières Heras	<input type="checkbox"/> crash barriers	
<input type="checkbox"/> arche(s) gonflable(s)	<input type="checkbox"/> passerelle(s)	<input type="checkbox"/> portique(s)	Hauteur : m

E. Installations techniques :			
<input type="checkbox"/> utilisation de bornes électriques : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
<input type="checkbox"/> groupe(s) électrogène(s)	Nombre :		<input type="checkbox"/> essence <input type="checkbox"/> diesel
<input type="checkbox"/> chauffage	Type :		Nombre :
<input type="checkbox"/> réserve de combustible	Nombre :		Type de stockage :
<input type="checkbox"/> raccordement(s) au réseau de distribution électrique			
<input type="checkbox"/> sono /régie			
<input type="checkbox"/> régie et tours avec projecteurs / enceintes acoustiques			
<input type="checkbox"/> effets lumière / guirlandes			Hauteur minimum : m
<input type="checkbox"/> système d'éclairage <input type="checkbox"/> au sol <input type="checkbox"/> suspendu			Hauteur minimum : m
<input type="checkbox"/> autres :			

F. Propreté, sanitaires et eau:			
<input type="checkbox"/> propreté : <input type="checkbox"/> poubelles (nombre) / <input type="checkbox"/> containers (nombre) <input type="checkbox"/> tri sélectif / <input type="checkbox"/> autre :			
<input type="checkbox"/> sanitaires : <input type="checkbox"/> chimique (nombre) / <input type="checkbox"/> sèches (nombre) / <input type="checkbox"/> pour PMR / <input type="checkbox"/> autre :			
<input type="checkbox"/> alimentation en eau : <input type="checkbox"/> utilisation col de cygne /bouche d'incendie <input type="checkbox"/> utilisation borne d'incendie <input type="checkbox"/> distribution d'eau gratuite			

G. Eclairage public :
 coupure de l'éclairage public : le _____ (jour) / / (date) de h à h

 présence d'un éclairage de secours : oui non
5. TRANSPORTS ET MOBILITÉ**A. Mobilité du public et/ou des participants**
 Déplacement : individuel en groupe organisé

 Transports en commun : privés : autocars navettes combien :
 publics : train bus métro autre :

 Formule : tarif préférentiel ticket combiné néant
B. Parking

Parking pour	Capacité	Endroit
<input type="checkbox"/> organisation / production		<input type="checkbox"/> terrain(s) privé(s) <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> public (<input type="checkbox"/> parking payant pour le public)		domaine public <input type="checkbox"/> terrain(s) privé(s) <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> invités / VIP		domaine public <input type="checkbox"/> terrain(s) privé(s) <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> presse		domaine public <input type="checkbox"/> terrain(s) privé(s) <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> services publics de sécurité		domaine public <input type="checkbox"/> terrain(s) privé(s) <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> personnes à mobilité réduite (PMR)		domaine public <input type="checkbox"/> terrain(s) privé(s) <input type="checkbox"/>
		domaine public <input type="checkbox"/> terrain(s) privé(s) <input type="checkbox"/>
		domaine public <input type="checkbox"/> terrain(s) privé(s) <input type="checkbox"/>

C. Accessibilité au site

Public :		Dispositif de contrôle d'accès	
PMR :		Dispositif de contrôle d'accès	
Invités / VIP :		Dispositif de contrôle d'accès	
Artistes :			
Accès pour les véhicules de l'organisation :			
Accès pour les fournisseurs :			
Accès pour les services publics de sécurité :			

6. SÉCURITÉ ET GESTION DE LA FOULE**A. Coordination générale**

Coordination interne (local organisateur) :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Localisation (adresse/étage/bâtiment)	Opérationnel de h à h
Coordination externe (services de secours) :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Localisation (adresse/étage/bâtiment)	Opérationnel de h à h

B. Encadrement prévu (activités de sécurité privée et particulière)				
Protection des biens :	<input type="checkbox"/> service interne	<input type="checkbox"/> service externe		
Nombre :		Horaire : de h à h	N° d'autorisation	
Contrôle des accès :	<input type="checkbox"/> service interne	<input type="checkbox"/> service externe		
Nombre :		Horaire : de h à h	N° d'autorisation	
Gestion circulation :	<input type="checkbox"/> service interne	<input type="checkbox"/> service externe		
Nombre :		Horaire : de h à h	N° d'autorisation	

C. Encadrement prévu et directives	
Règlement d'ordre intérieur établi :	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui <i>Si</i> <i>oui, à joindre en annexe</i>
Consignes écrites de sécurité distribuées :	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui
Plan d'évacuation établi :	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui <i>Si</i> <i>oui, à joindre en annexe</i>
Exercice d'évacuation préalable prévu :	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui Si oui, quand :

D. Signalétique prévue	
aux abords : pour les véhicules pour le public/ participants pour les artistes point(s) info	
sur le site : voies d'évacuation sanitaires poste(s) de secours moyens d'extinctions	

E. Dispositions en cas de :	
Arrivée précoce du public :	
Arrivée massive subite :	
Saturation / surcapacité :	

F. Inventaire des risques	
Un inventaire des risques a-t-il été établi ? (= liste)	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui ↻
Une analyse des risques a-t-elle été établie ? (= mesure)	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui ↻
Par qui ?	

G. Moyens de première intervention prévus (de type incendie)			
Nombre	Type d'extincteurs	Capacité	Emplacement
	Eau pulvérisée	<input type="checkbox"/> 6 l / <input type="checkbox"/> 9 l	
	Eau de type AB	<input type="checkbox"/> 6 l / <input type="checkbox"/> 9 l	
	Poudre AB/BC/ABC	<input type="checkbox"/> 6 kg / <input type="checkbox"/> 9 kg / <input type="checkbox"/> 12 kg	
	CO ₂	<input type="checkbox"/> 5 kg	
Seaux remplis d'eau :		Seaux remplis de sable sec :	Couverture anti-feu :

7. PREMIERS SOINS

Service de premiers soins prévu ?		<input type="checkbox"/> oui ↗	<input type="checkbox"/> non → pourquoi pas ?
Si externe, nom de l'organisme		<input type="checkbox"/> Interne	<input type="checkbox"/> Externe ↗
Personne de contact :		Tél. :	GSM :
Personnel engagé:	<input type="checkbox"/>	(nombre) secouriste (d'entreprise)	
	<input type="checkbox"/>	(nombre) infirmier/ière	
	<input type="checkbox"/>	(nombre) médecin généraliste	
	<input type="checkbox"/>	(nombre) médecin urgentiste	
	<input type="checkbox"/>	(nombre) médecin spécialisé en :	
Organisation des moyens :	<input type="checkbox"/>	(nombre) poste(s) de secours / infirmerie / local de premiers soins	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> dont (nombre) avec un médecin	
	<input type="checkbox"/>	(nombre) équipe(s) de secouristes avec brancard	
	<input type="checkbox"/>	(nombre) ambulances	

8. AUTRES INFORMATIONS UTILES À COMMUNIQUER

Divers	
--------	--

9. RÉCAPITULATIF DES PERSONNES DE CONTACT

Responsable lors de l'organisation :			
Nom et prénom :		GSM :	Date de naissance : / /
Responsable sécurité générale de l'évènement :			
Nom et prénom :		GSM :	Date de naissance : / /
Responsable des infrastructures :			
Nom et prénom :		GSM :	Date de naissance : / /
Coordinateur de sécurité :			
Nom et prénom :		GSM :	Date de naissance : / /
Responsable entreprise de gardiennage :			
Nom et prénom :		GSM :	Date de naissance : / /
Responsable assistance sanitaire / médicale :			
Nom et prénom :		GSM :	Date de naissance : / /
Responsable feu d'artifice et/ou effets spéciaux :			
Nom et prénom :		GSM :	Date de naissance : / /
Responsable catering :			
Nom et prénom :		GSM :	Date de naissance : / /
Attaché de presse :			
Nom et prénom :		GSM :	Date de naissance : / /

10. CHECK-LIST RÉCAPITULATIVE DES ANNEXES À JOINDRE

Documents à joindre avec la demande de renseignements

<input type="checkbox"/> Statuts de la société/organisation/asbl/etc.	<input type="checkbox"/> Contrats/conventions avec les concessionnaires
<input type="checkbox"/> Autorisations préalables (IBGE, Port de Bruxelles, etc.)	<input type="checkbox"/> Attestation d'assurances spécifique
<input type="checkbox"/> Dossier de présentation	<input type="checkbox"/> Planning du montage et du démontage
<input type="checkbox"/> Programme artistique et des animations	<input type="checkbox"/> Dossier technique du feu d'artifice et/ou effets pyrotechniques
<input type="checkbox"/> Inventaire ou analyse des risques	
<input type="checkbox"/> Plan(s) d'implantation	<input type="checkbox"/> Plans détaillés spécifiques (infrastructure provisoire voir 4.E)
<input type="checkbox"/> Plan(s) de sécurité	<input type="checkbox"/> Plan de montage des gradins et des tribunes
<input type="checkbox"/> Itinéraire	<input type="checkbox"/> Photos d'évènement antérieur / croquis
<input type="checkbox"/> Plan de mobilité	<input type="checkbox"/> Localisation du/des poste(s) de soins

Total des annexes jointes :

Documents à joindre ultérieurement, dès que possible

<input type="checkbox"/> Liste des commerçants avec n° d'entreprise	<input type="checkbox"/> Liste des attractions foraines
<input type="checkbox"/> Liste des marchands ambulants	<input type="checkbox"/> Liste des personnalités invitées
<input type="checkbox"/> Directives prévues	<input type="checkbox"/> Specimen des titres d'accès, badges d'accréditation, etc.
<input type="checkbox"/> Signes de reconnaissance des équipes d'encadrement	<input type="checkbox"/> Signalétique de sécurité

Total des annexes jointes :

En signant ce formulaire, l'organisateur certifie que les renseignements et documents fournis à l'appui de la demande sont exacts, complets et à jour.

Fait à _____, le / /

Nom et signature du déclarant