
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 Léglise** –
rue du Chaudfour 2 à 6860 LEGLISE

Soit par courriel à :

Informations relatives à l'événement

Dénomination de la manifestation

.....

Date : du / /20..... au / /20.....

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 / /20.....
- transmise aux disciplines en date du / /20.....
 - D1 (Zone de Secours) pour : AVIS – INFORMATION (biffez la mention inutile)
 - D2 (Commission d'Aide Médicale Urgente) pour : AVIS – INFORMATION (biffez la mention inutile)
 - D3 (Police) pour : AVIS – INFORMATION (biffez la mention inutile)
- remise par les disciplines à la commune pour autorisation en date du / /20.....

L'autorisation a été reçue par le comité organisateur et les disciplines D1, D2 et D3 en date du / /20.....

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) |
- Autre :

2.4. Description détaillée de l'événement

.....

.....

2.5. **Date de l'événement :** du / /20..... au / /20.....

2.6. **Commune(s) concernée(s)**

- Bastogne Bertogne Fauvillers Léglise
 Libramont Neufchâteau Sainte-Ode Vaux-Sur-Sûre

2.7. **L'événement est-il organisé pour la première fois ?** OUI – NON (biffez la mention inutile)

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
Date			
Lieu			

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 ? OUI – NON (biffez la mention inutile)

3. ORGANISATEUR DE L'ÉVÉNEMENT ET PERSONNES DE CONTACT

3.1. **Statut de l'organisateur**



- ASBL Association de fait Autorités Organisation syndicale
 Personne physique SA SPRL

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 email :

Téléphone : GSM :

Fax : Site internet :

Page Facebook :

➤ **Êtes-vous organisateur d'événements professionnels ?** OUI – NON (biffez la mention inutile)

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 email :

Téléphone : GSM :

Fax :

Coordonnées du responsable de l'animation musicale

Prénom : Nom :

Date de naissance :

Rue et numéro :

Code postal : Localité :



Adresse email :

Téléphone : GSM :

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 ? OUI – NON
(biffez la mention inutile)

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 :

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 ? OUI – NON (biffez la mention inutile)

S'agit-il d'un bâtiment communal ? OUI – NON (biffez la mention inutile)

Si oui, la réservation a-t-elle été confirmée par la commune ? OUI – NON (biffez la mention inutile)

Bâtiment 2

Dénomination :

Rue et numéro :

Code postal : Localité :

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 ? OUI – NON (biffez la mention inutile)

S'agit-il d'un bâtiment communal ? OUI – NON (biffez la mention inutile)

Si oui, la réservation a-t-elle été confirmée par la commune ? OUI – NON (biffez la mention inutile)

Bâtiment 3

Dénomination :

Rue et numéro :

Code postal : Localité :

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 ? OUI – NON (biffez la mention inutile)

S'agit-il d'un bâtiment communal ? OUI – NON (biffez la mention inutile)

Si oui, la réservation a-t-elle été confirmée par la commune ? OUI – NON (biffez la mention inutile)

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** Surface plane Surface accidentée/en pente**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 :

Un dispositif fixe sécurisant la voie d'accès est-il proposé par l'organisateur ? OUI – NON (biffez la mention inutile)

Si oui, précisez lesquels ?

.....

.....

4.7. Eclairage

Le site est-il sous éclairage public ? OUI – NON (biffez la mention inutile)

Cet éclairage est-il maintenu ? OUI – NON (biffez la mention inutile)

L'organisateur met-il en place un éclairage spécifique ? OUI – NON (biffez la mention inutile)

Cet éclairage est-il maintenu en cas de panne d'électricité ? OUI – NON (biffez la mention inutile)

Le site est-il sous éclairage de secours ? OUI – NON (biffez la mention inutile)

Est-il capable de fonctionner en cas de panne d'électricité ? OUI – NON (biffez la mention inutile)

4.8. Infrastructures provisoires

Installation d'une clôture avec barrières

Est-il prévu de ceinturer l'entièreté du site à l'aide de barrières ? OUI – NON (biffez la mention inutile)

Si utilisation : NADAR Combien ?
HERAS Combien ?

Les barrières seront-elles solidaires entre elles ? OUI – NON (biffez la mention inutile)

Les barrières sont-elles utilisées pour de l'affichage publicitaire ? OUI – NON (biffez la mention inutile)

Les barrières seront-elles solidaires entre elles ? OUI – NON (biffez la mention inutile)

Tonnelle(s) : OUI – NON (biffez la mention inutile)

Nombre : Dimensions :

Contrôle par organisme prévu ? OUI – NON (biffez la mention inutile)

Chapiteau(x) : OUI – NON (biffez la mention inutile)

Nombre : Dimensions :

Capacité maximale :

Utilisation d'un système de chauffage ? OUI – NON (biffez la mention inutile)

Si oui, de quel type ?

Chapiteau(x) communal(aux) ? OUI – NON (biffez la mention inutile)

Contrôle par organisme prévu ? OUI – NON (biffez la mention inutile)

Tente(s) : OUI – NON (biffez la mention inutile)

Nombre : Dimensions :

Capacité maximale :

Utilisation d'un système de chauffage ? OUI – NON (biffez la mention inutile)

Si oui, de quel type ?

Contrôle par organisme prévu ? OUI – NON (biffez la mention inutile)

Gradin(s) : OUI – NON (biffez la mention inutile)

Nombre : Dimensions :

Capacité maximale :

Contrôle par organisme prévu ? OUI – NON (biffez la mention inutile)

Podium(s) : OUI – NON (biffez la mention inutile)

Nombre : Dimensions :

Capacité maximale :

Contrôle par organisme prévu ? OUI – NON (biffez la mention inutile)

Arche(s) (gonflable, métallique, woodcraft...) : OUI – NON (biffez la mention inutile)

Nombre : Dimensions :

Caractéristiques :

Toilettes mobiles : OUI – NON (biffez la mention inutile)

Nombre :

Caractéristiques : Roulotte Cabinet de toilette portable
Container Urinoirs portables

Autres :

Autres structures provisoires : OUI – NON (biffez la mention inutile)

Quoi ?	Combien	Contrôle par organisme prévu ?
		OUI – NON (biffez la mention inutile)
		OUI – NON (biffez la mention inutile)
		OUI – NON (biffez la mention inutile)

4.9. Parkings

OUI – NON (biffez la mention inutile)

Description :

Nombre de places :

Gestion des parkings par l’organisateur ? OUI – NON (biffez la mention inutile)

Parkings pour personnes à mobilité réduite ? OUI – NON (biffez la mention inutile)

Aide à la sortie des véhicules ? OUI – NON (biffez la mention inutile)

4.10. Camping

OUI – NON (biffez la mention inutile)

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
- Eclairage de secours
- Gardiennage
- Moyens de première intervention
- Sanitaires
- 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 ?** OUI – NON (biffez la mention inutile)

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 ?** OUI – NON (biffez la mention inutile)

5.4. **Dynamique de public**

Assis / Statique Debout / Calme Dynamique Déambulant

5.5. **Estimation du public**

Personnes présents pour toute la durée de la manifestation (MAXIMUM) :

- de 100 100 à 500 500 à 1.000 1.000 à 2.000 2.000 à 5.000 5.000 à 10.000

10.000 à 20.000 20.000 à 50.000 50.000 à 200.000 + de 200.000

Estimation du public JOUR 1

Nombre :

Risque de pic d'affluence du public ? OUI – NON (biffez la mention inutile)

Si oui, détaillez les moments à risque : de h à h

Estimation du public JOUR 2

Nombre :

Risque de pic d'affluence du public ? OUI – NON (biffez la mention inutile)

Si oui, détaillez les moments à risque : de h à h

Estimation du public JOUR 3

Nombre :

Risque de pic d'affluence du public ? OUI – NON (biffez la mention inutile)

Si oui, détaillez les moments à risque : de h à h

Estimation du public JOUR 4

Nombre :

Risque de pic d'affluence du public ? OUI – NON (biffez la mention inutile)

Si oui, détaillez les moments à risque : de h à h

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 accru d'accident (escalade, vélo, parcours d'équilibre...) |
| <input type="checkbox"/> Effets pyrotechniques | <input type="checkbox"/> Lâcher de ballons, de lanternes, de lampions... |
| <input type="checkbox"/> Spectacle de feu (cracheur...) | <input type="checkbox"/> Structure gonflable (château...) |
| <input type="checkbox"/> Ecran géant | <input type="checkbox"/> Utilisation de groupe électrogène |
| <input type="checkbox"/> Présence d'armes à feu | <input type="checkbox"/> Risque accru lié à la présence d'aéronefs |
| <input type="checkbox"/> Utilisation de drone | |
| <input type="checkbox"/> Autre : | |

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

.....

.....

6.3. Boissons proposées

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bières (pils) | <input type="checkbox"/> Soft | <input type="checkbox"/> Cocktail ou apéritifs (de moins de 21°) |
| <input type="checkbox"/> Bières spéciales | <input type="checkbox"/> Boissons énergétiques | <input type="checkbox"/> Alcool (de plus de 21°) |
| <input type="checkbox"/> Autre : | | |

6.4. Consommation d'alcool

Utilisation de bracelets (mineurs, BOB...) ? OUI – NON (biffez la mention inutile)

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 et numéro) :

Code postal : Localité :

Adresse email :

Téléphone : GSM (obligatoire) :

Fax : Numéro d'agrégation :

Nombre de gardiens présents

- 2 2 à 5 5 à 10 10 à 20 + de 20

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 h jusqu'à h

7.2. Stewards/Signaleurs

OUI – NON (biffez la mention inutile)

Nombre Statiques : 2 2 à 5 5 à 10 10 à 20 + de 20

Nombre Mobiles : 2 2 à 5 5 à 10 10 à 20 + de 20

Missions

.....

Heures de prestation

Début à h jusqu'à h

7.3. Bénévoles impliqués dans la sécurité de l'événement

Les personnes bénévoles sont-elles revêtues d'un signe distinctif? OUI – NON (biffez la mention inutile)

Si oui, lequel?

Nombre 2 2 à 5 5 à 10 10 à 20 + de 20**Missions** Accueil Restauration Bar Contrôle entrée
 Logistiques Sanitaires Autre :**7.4. Les organisateurs seront-ils identifiés par des badges ?**

OUI – NON (biffez la mention inutile)

Badges – Consignes de sécurité

Est-il prévu de mettre une consigne personnalisée à la fonction de la personne ?

OUI – NON (biffez la mention inutile)

Est-il prévu de mettre les numéros des personnes responsables au verso des badges ?

OUI – NON (biffez la mention inutile)

Consignes de sécuritéAffichage des consignes ? OUI – NON (biffez la mention inutile)Destinataires : Public Membres de l'organisation Public et membres de l'organisationDistribution des consignes ? OUI – NON (biffez la mention inutile)Destinataires : Public Membres de l'organisation Public et membres de l'organisation

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? OUI – NON (biffez la mention inutile)

Identité de ces personnes (prénom et nom)

Prénom : Nom :

Prénom : Nom :

Prénom : Nom :

Prénom : Nom :



Prénom : Nom :

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 ? OUI – NON (biffez la mention inutile)

Dénomination :

Adresse (rue et numéro) :

Code postal : Localité :

Adresse email :

Téléphone : GSM (obligatoire) :

Fax : Numéro d'agrégation :

Heures de prestation : de h à h

Moyens humains présentsUne liste nominative (nom, prénom) du personnel médical est à transmettre (**obligatoire**)

Fonction	Combien	Heure de prestation
Secouriste-ambulancier badgé 112		De h à h
Infirmiers		De h à h
Infirmiers SISU		De h à

	 h
Ambulanciers (avec ambulance)		De h à h
Médecin		De h à h
Autre :		De h à h
Autre :		De h à h
Autre :		De h à h

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 (indiquez le 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'entière 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