

Demande d'un service médico-sanitaire

Veillez envoyer cette demande à la section concernée assez tôt mais au moins semaines avant la manifestation.

Organisateur _____

Nature de la manifestation _____

Lieu de la manifestation _____

Date: _____ Horaire de _____ à _____ h = _____ heures

Date _____ Horaire de _____ à _____ h = _____ heures

Date _____ Horaire de _____ à _____ h = _____ heures

Nom personne de contact: _____ tél priv. _____

Rue/Lieu: _____ tél prof. _____

Adresse mail pour la facturation: _____

Description de la manifestation:

Participants actifs

Nombre de participants actifs: _____

oui non

Les participants sont-ils physiquement fortement impliqués?

Les participants actifs sont-ils amateurs?

Leur niveau de formation/entraînement est-il plutôt bas?

L'activité comporte-t-elle un risque spécial?

Si oui, lequel? _____

Y a-t-il contact corporel (sport de combat/équipes)?

Y a-t-il risque de concentration de foule (p.ex. peleton)?

Spectateurs/Visiteurs

Nombre de spectateurs/visiteurs _____

Y a-t-il un risque de cohue/bousculade ?

Faut-il s'attendre à des groupes particulièrement à risque (personnes âgées, cardiaques, etc.) ?

Faut-il s'attendre à des émotions fortes ou à des problèmes d'alcool ou de drogues ?

Environnement

La manifestation se déroule-t-elle dans un grand périmètre ?

Possibilité de facteurs spéciaux tels que chaleur excessive, manque d'oxygène, etc.?

Des manifestations antérieures ont-elles permis d'identifier des facteurs faisant augmenter le risque?

Description du terrain (p.ex. halle, terrain de sport, forêt, carrière)

Les conditions atmosphériques augmentent-elles le risque?

NPA/Lieu _____ Date _____ Signature _____

Estimation des risques pour le service médico-sanitaire demandé

| |
|---------------------------|
| Organisateur: |
| Lieu de la manifestation: |

| |
|-----------------------------|
| Nature de la manifestation: |
| Date: |

Toutes les lignes doivent comporter une réponse.

| | | oui | non |
|---|---|--------------------------|--------------------------|
| Participants actifs | plus de 20 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | plus de 50 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | plus de 100 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | plus de 200 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Les participants actifs sont-ils fortement mis à contribution? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Les participants actifs agissent-ils en tant qu'amateurs? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Leur niveau de formation/entraînement est plutôt bas? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | L'activité comporte-t-elle un risque spécial d'accident? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Y a-t-il contact physique (sport de combat/équipes)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Une cohue est-elle possible (p. ex. peloton)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Spectateurs/visiteurs | plus de 100 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | plus de 500 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | plus de 1 000 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | plus de 2 000 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | plus de 4 000 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | plus de 6 000 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | plus de 8 000 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | plus de 10 000 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | plus de 12 000 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | plus de 14 000 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | plus de 16 000 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | plus de 18 000 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | plus de 20 000 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Possibilité de foule/bousculade? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Faut-il s'attendre à des groupes à risque? (personnes âgées, cardiaques, etc.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Y a-t-il un risque d'émotions particulières ou de problèmes d'alcool ou de drogues? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Attend-on des personnalités importantes? si oui, combien? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <hr/> | | | |
| Environnement | La manifestation se déroule-t-elle sur une grande surface? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Possibilité de facteurs spéciaux tels que chaleur excessive, manque d'oxygène, etc.? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Le terrain est-il accidenté, glissant, glacé, etc.? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Conditions atmosphériques augmentant le risque? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Le moment de la journée augmente-t-il le risque? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Des manifestations antérieures ont-elles permis d'identifier des facteurs faisant augmenter le risque? Si oui, lesquels ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Résultat Total des réponses affirmatives

Degré de risque (ne pas remplir)