

Demande d'un service médico-sanitaire

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?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Les participants actifs sont-ils amateurs?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Leur niveau de formation/entraînement est-il plutôt bas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	L'activité comporte-t-elle un risque spécial?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Si oui, lequel? _____	_____	
	Y a-t-il contact corporel (sport de combat/équipes)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Y a-t-il risque de concentration de foule (p.ex. peleton)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spectateurs/Visiteurs	Nombre de spectateurs/visiteurs	_____	
	Y a-t-il un risque de cohue/bousculade ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Faut-il s'attendre à des groupes particulièrement à risque (personnes âgées, cardiaques, etc.) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Faut-il s'attendre à des émotions fortes ou à des problèmes d'alcool ou de drogues ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Environnement	La manifestation se déroule-t-elle dans un grand périmètre ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Possibilité de facteurs spéciaux tels que chaleur excessive, manque d'oxygène, etc. ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Des manifestations antérieures ont-elles permis d'identifier des facteurs faisant augmenter le risque?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Description du terrain (p.ex. halle, terrain de sport, forêt, carrière)	_____	
	Les conditions atmosphériques augmentent-elles le risque?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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"/>	
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)