

## **Demande de service sanitaire**

**MERCI DE NOUS RETOURNER CETTE DEMANDE ACCOMPAGNEE DU FORMULAIRE POCAMA**

### **Nom de la manifestation**

Lieu de la manifestation

Date de la manifestation

Nature de la manifestation

Type de manifestation (\*p.3)

### **Organisateur / personne de contact**

Nom, prénom

Fonction

Société

Adresse

Téléphone

Mobile

E-mail

Adresse pour la facturation

### **Horaires 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

**Une évaluation, pour un dispositif sanitaire lors d'une manifestation, est requise si au moins un des 7 critères suivants est rempli :**

- |                                                                                                                                                                                                         |                              |                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 1. Manifestation regroupant plus de 3'000 personnes (au pic de fréquentation)                                                                                                                           | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| 2. Manifestation d'une durée égale ou supérieure à 12 heures                                                                                                                                            | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| 3. Activité et/ou environnement à risque pour participants et/ou spectateurs liés au type de manifestation (accès difficile, milieu hostile, surface étendue, oui non-restriction de circulation, etc.) | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| 4. Présence de groupes à risque sur place (personnes âgées, personnes à santé précaire connue, etc.)                                                                                                    | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| 5. Absence d'un service médical d'urgence à proximité                                                                                                                                                   | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| 6. Présence de personnalités (VIPs)                                                                                                                                                                     | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| 7. Propension à la violence (selon préavis de l'autorité de police compétente)                                                                                                                          | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |

## **Demande de service sanitaire**

| <b>Participants</b>                                                                                                                                                                                        |                                                     |                              | <b>M</b> | <b>S</b>                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------|----------|--------------------------|
| Nombre de participants actifs                                                                                                                                                                              |                                                     |                              |          |                          |
| Seront-ils très sollicités sur le plan physique ?                                                                                                                                                          | oui <input type="checkbox"/>                        | non <input type="checkbox"/> |          | <input type="checkbox"/> |
| S'agit-il d'amateurs (non professionnels) ?                                                                                                                                                                | oui <input type="checkbox"/>                        | non <input type="checkbox"/> |          | <input type="checkbox"/> |
| Leur niveau de formation/entraînement est plutôt bas ?<br>(à préciser)                                                                                                                                     | oui <input type="checkbox"/>                        | non <input type="checkbox"/> |          | <input type="checkbox"/> |
| Est-ce que les activités à accomplir présentent des risques d'accidents ?<br>Si oui, lesquels ?                                                                                                            | oui <input type="checkbox"/>                        | non <input type="checkbox"/> |          | <input type="checkbox"/> |
| S'il s'agit d'une manifestation sportive, a-t-il été tenu compte du règlement de la fédération sportive faitière pour l'organisation d'un service de sécurité et/ou d'un service sanitaire (joindre copie) | oui <input type="checkbox"/>                        | non <input type="checkbox"/> |          |                          |
|                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> pas de règle en la matière |                              |          |                          |
| Y a-t-il contact corporel (sport combat/sport d'équipes) ?                                                                                                                                                 | oui <input type="checkbox"/>                        | non <input type="checkbox"/> |          |                          |
| Y a-t-il risque de concentration de foule (peloton par ex) ?                                                                                                                                               | oui <input type="checkbox"/>                        | non <input type="checkbox"/> |          |                          |
| <b>Spectateurs/visiteurs</b>                                                                                                                                                                               |                                                     |                              | <b>M</b> | <b>S</b>                 |
| Nombre de spectateurs/visiteurs attendus                                                                                                                                                                   |                                                     |                              |          |                          |
| Nombre maximal autorisé de spectateurs/visiteurs                                                                                                                                                           |                                                     |                              |          |                          |
| Présence attendue de groupes de personnes à risque ?                                                                                                                                                       | oui <input type="checkbox"/>                        | non <input type="checkbox"/> |          | <input type="checkbox"/> |
| Si oui, lesquels ?                                                                                                                                                                                         |                                                     |                              |          |                          |
| Présence potentielle de personnes sous l'influence d'alcool et/ou de stupéfiants ?                                                                                                                         | oui <input type="checkbox"/>                        | non <input type="checkbox"/> |          | <input type="checkbox"/> |
| A quel(s) type(s) de menaces(s) peuvent être exposés les spectateurs/visiteurs ?                                                                                                                           |                                                     |                              |          |                          |
| Présence de VIP ?                                                                                                                                                                                          | oui <input type="checkbox"/>                        | non <input type="checkbox"/> |          | <input type="checkbox"/> |
| <b>Environnement</b>                                                                                                                                                                                       |                                                     |                              | <b>M</b> | <b>S</b>                 |
| Type de lieu (en plein air, bâtiment, tente, stade, etc)                                                                                                                                                   |                                                     |                              |          |                          |
| Surface disponible (en m2)                                                                                                                                                                                 |                                                     |                              |          | <input type="checkbox"/> |
| Locaux fermés                                                                                                                                                                                              | oui <input type="checkbox"/>                        | non <input type="checkbox"/> |          |                          |
| Accès difficile oui non                                                                                                                                                                                    |                                                     |                              |          |                          |
| Facteurs spéciaux tels que chaleur excessive, manque d'oxygène, etc. ?                                                                                                                                     | oui <input type="checkbox"/>                        | non <input type="checkbox"/> |          | <input type="checkbox"/> |
| Terrain peu praticable (glissant, gelé, accidenté, etc.)                                                                                                                                                   | oui <input type="checkbox"/>                        | non <input type="checkbox"/> |          | <input type="checkbox"/> |
| La météo ou l'heure peut-elle avoir une influence sur le déroulement de la manifestation (canicule, orage, nuit, etc.) ?                                                                                   | oui <input type="checkbox"/>                        | non <input type="checkbox"/> |          | <input type="checkbox"/> |
| Si oui, de quel type ?                                                                                                                                                                                     |                                                     |                              |          | <input type="checkbox"/> |

## **Demande de service sanitaire**

### **Autres mesures de sécurité prises**

|                                                                                                 |                                                           | <b>M</b> | <b>S</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------|----------|
| Délimitation stricte des zones spectateurs/visiteurs                                            | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |          |          |
| Espaces libres prévus                                                                           | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |          |          |
| Barrage de rues                                                                                 | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |          |          |
| Accès prévus pour les véhicules de sauvetage oui non<br>(merci de joindre un plan de situation) | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |          |          |
| Mobilisation des forces de l'ordre ou d'un service de sécurité privé                            | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |          |          |
| Si oui à préciser                                                                               |                                                           |          |          |

### **Expériences antérieures**

Expériences lors de la manifestation précédente oui ☐ non ☐

Si oui, lesquelles (dates, incidents, etc) \_\_\_\_\_

### **Locaux à disposition pour le Service Sanitaire**

Local fermé mis à disposition par l'organisateur oui ☐ non ☐

Si oui, description du local, emplacement (eau courante, électricité, lumière, chauffage nécessaire)

\_\_\_\_\_

Si non, y a-t-il un emplacement pour une tente (décrire l'emplacement)

\_\_\_\_\_

A qui doit-on s'adresser en arrivant \_\_\_\_\_

Places de parc à disposition \_\_\_\_\_

### **Annexes à joindre si disponibles**

- Règlement de fédération sportive
- Plan de situation \*

#### **\* Types de manifestations**

- |                     |                                            |                            |
|---------------------|--------------------------------------------|----------------------------|
| • Bazar             | • Fête de tir                              | • Meeting aérien           |
| • Carnaval          | • Fête populaire                           | • Evénement musical        |
| • Concert classique | • Feu d'artifice                           | • Rassemblement public     |
| • Concert Rock      | • Fête 1 <sup>er</sup> août                | • Show, Spectacle, Théâtre |
| • Concours de danse | • Manifestation de jeunesse campagnarde    | • Sport mécanique          |
| • Course cycliste   | • Manifestation sportive (à faible risque) | • Sport équestre           |
| • Exposition        | • Marché de Noël                           |                            |
| • Fête de quartier  | • Marche populaire                         |                            |

**M** = critère pour la formule de Maurer ; **S** = critère pour la formule des Samaritains (ASS)

## **Demande de service sanitaire**

### **TARIFS**

Un minimum de trois samaritains est nécessaire pour un poste sanitaire.

#### **Indemnisation des samaritains**

Entre 7h et 22h                      CHF 30.- l'heure  
Entre 22h et 7h                     CHF 45.- l'heure

Ces tarifs s'entendent par samaritain

#### **Poste sanitaire**

Forfait montage / démontage      CHF 100.-  
Forfait petit matériel                CHF 25.- par demi-journée  
(Un minimum de CHF 25.- sera facturé par date d'engagement)  
Eau et électricité mises à disposition

#### **Ravitaillement**

Jusqu'à 4 heures de travail une collation de CHF 10.- par personne  
Plus de 4 heures de travail un repas complet d'un montant de CHF 30.- par personne  
Boissons en suffisance à disposition  
Si des professionnels de la santé sont engagés, ils bénéficient des mêmes conditions  
Si le ravitaillement n'est pas fourni, il sera facturé à l'organisateur

#### **Sécurité**

En cas de manque de sécurité ou de débordement sur le poste sanitaire, si l'organisateur ne prends pas les mesures nécessaires, les samaritains sont en droit de faire intervenir une société privée pour assurer la sécurité de ses membres et ce aux frais de l'organisateur

---

**Lu et approuvé**

**Lieu et date**

**Nom, prénom**

---

### **Contacts DMS**

**Courrier**                                      Samaritains Section La Serine - CP 1026 - 1196 Gland

**Site**                                              [www.sama-la-serine.ch](http://www.sama-la-serine.ch)

**E-mail**                                           [samalasérine@gmail.com](mailto:samalasérine@gmail.com)

**Président**                                    Natanael Fernandez                      078 652 89 89