

I – CADRE GENERAL

Est classé « type T » tout établissement à vocation commerciale destinés à des expositions, des foires-expositions, des salons ayant un caractère temporaire, des salles d'exposition à caractère permanent n'ayant pas une vocation de foire ou de salon (exposition de véhicules automobiles, bateaux, volumineux...).

L'organisateur de la manifestation doit obtenir l'autorisation du Maire.

Le présent document a pour objectif d'aider l'organisateur à constituer son dossier afin de permettre au Maire d'apprécier les conditions de sécurité.

Le dossier doit être remis en Mairie au minimum deux mois avant la date prévue pour l'ouverture de la manifestation.

II – COMPOSITION DU DOSSIER

<input type="checkbox"/>	La présente notice complétée comprenant une note de présentation générale et une note technique de sécurité rédigées, datées et signées par le chargé de sécurité, cosignées par l'organisateur, attestant du respect du présent règlement ;
<input type="checkbox"/>	Un plan détaillé de la manifestation faisant apparaître le tracé des circulations, l'emplacement des stands ou espaces réservés aux exposants, les emplacements des locataires permanents, les emplacements des stands à étage et des cuisines provisoires, l'emplacement des moyens de secours, l'emplacement des poteaux de structures, les installations fixes de gaz, l'emplacement des installations visées à la section VII et à la section X, l'emplacement des sorties éventuellement neutralisées conformément aux dispositions de l'article T 20 (§ 2).
<input type="checkbox"/>	Un plan faisant apparaître les conditions de desserte et d'accessibilité du site, l'emplacement des appareils d'incendie et les utilisations des espaces extérieurs ;
<input type="checkbox"/>	La composition du service de sécurité incendie défini à l'article T 48;
<input type="checkbox"/>	L' attestation du contrat liant l'organisateur au propriétaire ou concessionnaire jointe à la présente notice dûment complétée;
<input type="checkbox"/>	Le " cahier des charges entre le propriétaire ou le concessionnaire de l'établissement et l'organisateur de la manifestation" visé à l'article T 4 ainsi que les documents complémentaires éventuels prévus par celui-ci .

Un double du présent dossier doit être transmis au propriétaire ou concessionnaire.

- ⇒ Les plans obligatoirement fournis comporteront impérativement une indication de l'échelle graphique
- ⇒ En cas de difficulté pour remplir les documents, il est recommandé de faire appel au chargé de sécurité

PRESENTATION GENERALE

III – PRESENTATION

Durée de la manifestation			
Date	du..... au.....	durée	.....
Horaires d'ouverture 1er jour	de fermeture	.....
Horaires d'ouverture 2ème jour	de fermeture	.....
Horaires d'ouverture 3ème jour	de fermeture	.....
Horaires d'ouverture 4ème jour	de fermeture	.....

Implantation de la manifestation			
Commune	.....	
Adresse	.....	
ERP dénomination	.....	
Type	.....	Catégorie	.....
En intérieur uniquement*		OUI	NON
En extérieur uniquement*		OUI	NON
En intérieur et extérieur*		OUI	NON

*rayer la notion inutile

IV – CONTACTS

ORGANISATEUR			
Nom	.....	Prénom	.....
Adresse	.....	
Tph fixe	.....	Tph portable	.....
Courriel	.....	

CHARGE DE SECURITE			
Nom	.....	Prénom	.....
Adresse	.....	
Tph fixe	.....	Tph portable	.....
Courriel	.....	
Qualification	PRV2 <input type="checkbox"/> AP 2 <input type="checkbox"/> SSIAP 3 <input type="checkbox"/>		

V – EFFECTIFS

CALCUL DE L'EFFECTIF			
Effectif maximum du public	.....	
<i>Salles d'expositions, foires-expositions ou salons temporaires : 1 pers. /m2 de la surface totale des salles accessibles au public Autres types se référer à la réglementation en vigueur</i>			
Effectif maximum du personnel	.....	
Effectif total	.....	
Moyens de comptage :	OUI	NON	Billetterie <input type="checkbox"/> Douchette <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/>

VI – RISQUES PRESENTS

Y-a-t-il des risques spécifiques éventuels présentés par la manifestation ? Si oui, expliquez.	OUI	NON
--	-----	-----

⇒ L'ensemble des risques auxquels est soumise la manifestation doivent être positionnés sur un plan.

<input type="checkbox"/> Mécanique	(modification de la structure existante, stand en surélévation, emploi de portiques, de gradins, etc...)	
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>		
<input type="checkbox"/> Incendie	(Matériaux particulièrement inflammables, matériaux sans résistance au feu, vélum, stands couverts, plafonds et faux-plafonds, etc...)	
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>		
<input type="checkbox"/> Chauffage, Ventilation, Réfrigération, Climatisation, Conditionnement d'air et installation d'eau chaude sanitaire, Chaufferie		
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>		
SDIS - GOPP Service réglementation ERP	PRV ERP type T	Version du Page 3 sur 15

Gaz combustibles ou hydrocarbures liquéfiés

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Installations électriques

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Eclairage

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ascenseurs, escaliers mécaniques et trottoirs roulants

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Installations d'appareils de cuisson destinés à la restauration

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Autres gaz, liquides inflammables ou substances chimiques éventuellement employés

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

<input type="checkbox"/> Autres	(artifices, générateurs de flammes, mousse, fumée,...)
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

VII – ENGAGEMENTS

ORGANISATEUR			
Je soussigné (nom, prénom)....., organisateur, atteste de la validité des renseignements fournis dans la présente notice.			
Date,	...../...../.....,	Signature	

CHARGE DE SECURITE			
Je soussigné (nom, prénom)....., chargé de sécurité, atteste de la validité des renseignements fournis dans la présente notice.			
Date,	...../...../.....,	Signature	

⇒ Les présentes déclarations engageant l'organisateur, toute notice non signée ne saurait être examinée par les services compétents.

NOTE TECHNIQUE DE SECURITE

Cette rubrique devra permettre à l'autorité publique de comprendre les moyens engagés par l'organisateur et le chargé de sécurité afin de faire face aux risques de la manifestation.

VIII – DEGAGEMENTS ET ALLEES DE CIRCULATION (ARTICLES T18-T20)

Type de l'établissement				
Surface de la salle (en m ²)				
Surface dédiée à l'exposition (en m ²)				
Surface dédiée aux circulations (en m ²)				
Effectif				
Nombre de sorties de secours réglementaire				
Nombre de sorties de secours réalisé*				
Nombre de sorties de secours réglementaire *				
Nombre de sorties de secours réalisé*				

*Non neutralisé à l'occasion de la manifestation

IX – STANDS – PODIUMS – ESTRADES – GRADINS – CHAPITEAUX – TENTES (ARTICLE T21)

<input type="checkbox"/> Les aménagements intérieurs sont-ils susceptibles de faire obstacle aux systèmes de désenfumage ?	OUI	NON
<input type="checkbox"/> Les caractéristiques en réaction au feu des stands, des cloisonnements, des décorations en matériaux de synthèse, sont-elles respectées au regard notamment de leur surface ?	OUI	NON
<input type="checkbox"/> Y-a-t-il un chapiteau installé dans le hall ?	OUI	NON
<i>Si oui, en préciser l'implantation sur plan.</i>		

X – VELUMS (ARTICLE T22)

<input type="checkbox"/> Présence de vélums ?	OUI	NON
<i>Si oui, matériaux de catégorie :</i>		

XI – STANDS COUVERTS – PLAFONDS ET FAUX PLAFONDS PLEINS – STANDS EN SURELEVATION (ARTICLE T23)

<input type="checkbox"/> Présence de stands ou locaux possédant un plafond, un faux plafond ou un vélum pleins ?	OUI	NON
<i>Si oui,</i>		
➤ Surface en m ² :		
➤ Distance en eux :m		
➤ Surface de plafonds et de faux-plafonds pleins :m ²		

XII – DELIMITATON PAR CLOISONNEMENT PARTIEL (ARTICLE T24)

<input type="checkbox"/> Le hall est-il utilisé dans sa globalité ?	OUI	NON
<i>Si non, est-il prévu :</i>		
	OUI	NON
	OUI	NON
	OUI	NON
	OUI	NON

XII – (ARTICLE T28)

<input type="checkbox"/> Stands alimentés en gaz ou présence d'hydrocarbures liquéfiés ?	OUI	NON
<i>Si oui :</i>		
	OUI	NON
	OUI	NON

XIII – (ARTICLE T28)

	OUI	NON
	OUI	NON

<input type="checkbox"/> Les aménagements intérieurs sont-ils susceptibles de faire obstacle aux systèmes de désenfumage ?	OUI	NON
<input type="checkbox"/> Les caractéristiques en réaction au feu des stands, des cloisonnements, des décorations en matériaux de synthèse, sont-elles respectées au regard notamment de leur surface ?	OUI	NON
<input type="checkbox"/> Y-a-t-il un chapiteau installé dans le hall ? Si oui, en préciser l'implantation sur plan.	OUI	NON

Nombre de visiteurs / spectateurs attendus	.....
Effectif maximal attendu simultanément	.....
Public debout (surface)	.....
Public assis (nombre de places) – (chaises <input type="checkbox"/> / gradins <input type="checkbox"/>)
Nombre de personnes de l'organisation	.....
Entrées payantes	oui / non
Moyens de comptage : oui / non	

Indiquer les modes de calcul des effectifs

.....

.....

.....

.....

.....

IV – ORGANISATEUR

Nom	.....	Prénom	.....
Adresse	.....	
Tph fixe	.....	Tph portable	.....
Courriel	.....	

V – CHARGE DE SECURITE

Nom	.....	Prénom	.....
Adresse	.....	
Tph fixe	.....	Tph portable	.....
Courriel	.....	
Qualification	PRV2 <input type="checkbox"/> AP 2 <input type="checkbox"/> SSIAP 3 <input type="checkbox"/>		

VI – SITE

Nature	.....
Distance par rapport aux tiers	.....
Risques particuliers à proximité	Plan d'eau <input type="checkbox"/> Falaise <input type="checkbox"/> Ligne HT <input type="checkbox"/> Hangar agricole <input type="checkbox"/> Bois/Forêts <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/>
Bâtiments utilisés	oui / non - si oui préciser ci-dessous
S'agit-il d'un ERP oui / Non Identification :	
Avis de la commission : Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/> Carence <input type="checkbox"/> - Type..... /Catégorie	
S'agit-il d'un ERP oui / Non Identification :	
Avis de la commission : Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/> Carence <input type="checkbox"/> - Type..... /Catégorie	
S'agit-il d'un ERP oui / Non Identification :	
Avis de la commission : Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/> Carence <input type="checkbox"/> - Type..... /Catégorie	
Autres bâtiments	Type : Propriétaire :
Autres bâtiments	Type : Propriétaire :
Autres bâtiments	Type : Propriétaire :
Utilisation exceptionnelle des locaux : oui / non Explications :	
Installations hygiéniques	Nombre de points d'eau potable : (OMS 1 robinet pour 750 personnes) Sanitaires : (OMS 1 wc pour 100 personnes)
Défense extérieure contre l'incendie (les localiser sur le plan de situation) Poteaux ou bouches d'incendie <input type="checkbox"/> Poteaux d'aspiration <input type="checkbox"/> Aire d'aspiration <input type="checkbox"/> Réserve <input type="checkbox"/> Etat :	

Maintien du ½ périmètre	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non
Isolés des tiers (8m)	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non
Tableau électrique en cour de validité	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non
Eclairage Normal					
Eclairage de sécurité BAES Source centralisée					
Chauffage					
Alarme type					
Téléphone urbain si > 700 personnes					
Eléments de cuisson < 20 kW					
Eléments de cuisson > 20 kW					
Moyens d'extinctions Nombre et nature					
PI à moins de 200m si > 700 pers					

VIII – PARC DE STATIONNEMENT

Parc de stationnement : oui / non (Si oui préciser l'endroit et le localiser sur le plan de situation)
 En extérieur sans marquage compte 1 véhicule pour 25 m² + passage piéton de 0.90m.

Nombre	
Adresse	1).....
	2).....
	3).....
	4).....
Accès	1).....
	2).....
	3).....
	4).....

Nature du sol	Enrobé <input type="checkbox"/> Champs <input type="checkbox"/> -Autres <input type="checkbox"/>
Nb de places	1)..... / 2)..... / 3)..... / 4).....
Mesures de sécurité prévues	Moyens de secours <input type="checkbox"/> Balisage <input type="checkbox"/> Agents de surveillance <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> Détail :

IX – HEBERGEMENT CREE POUR LA MANIFESTATION

Hébergement crée pour la manifestation: oui / non

Type	Camping <input type="checkbox"/> Mobil home <input type="checkbox"/> Flex hotel <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/>	
Adresse	..... ..... .....
Nb d'emplacements		
Nb de personnes attendues		

X – MESURES DE SECURITE PREVUES

Postes de secours	Oui / Non	N° de téléphone :
Nombre de secouristes	.....
Agents SSIAP	Oui / Non	..... SSIAP 2 - SSIAP 1
Moyens d'extinctions	Oui / Non	Préciser :
Agents de surveillance	Oui / Non	
Balisage et Eclairage	Oui / Non	Préciser :
Présence	Point d'eau potable <input type="checkbox"/> Sanitaires <input type="checkbox"/>	
Stationnement des véhicules sur les emplacements : Oui / Non - Autres <input type="checkbox"/> Préciser :		

XI – CIRCULATION ET STATIONNEMENT

Itinéraire et nombre d'accès pour le public à préciser sur le plan de situation

.....

Neutralisation de voies : oui / non (Si oui préciser lesquelles les indiquer sur le plan de situation)

.....

Déviations éventuelles : oui / non (Si oui préciser lesquelles les indiquer sur le plan de situation)

.....

Itinéraires, accès et voies réservés pour les secours : (préciser lesquelles, les numérotées et les indiquer sur le plan de situation et plan de masse).

.....

XII – ORGANISATION DES SECOURS

PC Organisation : Oui / Non

Surface minimale 20 m² (préciser l'endroit et l'indiquer sur le plan de situation)

Tph fixe	.....	Tph portable	.....
Courriel	.....	Ligne fax	.....

PC sécurité : Oui / Non (Si oui préciser l'endroit et l'indiquer sur le plan de situation)

Tph fixe	.....	Tph portable	.....
Courriel	.....	Ligne fax	.....

Dispositif de secours : Oui / Non (Si oui indiquer le ou les emplacements sur le plan de situation)

Nombre de postes de secours	.....	Tph	.....
Dispositif Prévisionnel de Secours	.....	
Association de secourisme agréée	.....	
Nombre de médecins	.....	Nb de secouristes	.....
Nombre d'infirmiers	.....	Nb d'ambulances	.....
Equipe SMUR	.....	

Installations particulières Fournir les attestations de conformité

Générateurs de mousse	Oui / Non - Nombre
Générateurs de fumée	Oui / Non - Nombre
Appareils à laser	Classe : 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>

XII – DOCUMENTS A FOURNIR AVANT LA VISITE DE RECEPTION DE LA MANIFESTATION

- Rapport final du chargé de sécurité relatif au respect du règlement de sécurité et des mesures complémentaires éventuelles ;
- Attestation de montage des structures provisoires (tribunes, gradins, espace scénique, chapiteaux, autres...)
- Attestation ou rapport de contrôle concernant la solidité à froid délivré par un organisme agréé de contrôle relatif aux structures provisoires éventuelles ;
- Registre de sécurité avec le cahier des charges annexé ;
- Déclaration (s) du (ou des) exposant(s) concernant l'utilisation de matériels à risques ;
- Procès-verbaux de comportement au feu des matériaux utilisés (moquettes, cloisons stands, rideaux, etc...) ;
- Conformité des installations techniques et mesures de sécurité mises en œuvre ;
- Un règlement général et des consignes de sécurité (procédures et schéma d'organisation de la sécurité).

Pièces à joindre au dossier

Cartes au 1/25000ème

Cartes au 1/200ème

Photographies

Par structure:

- Extrait des registres de sécurité
- Attestation de conformité
- Attestation de solidité Attestation de bon montage
- Attestation de liaisonnement au sol précisant que le lestage ou l'ancrage est en adéquation avec les valeurs du fabricant.
- PV de réaction au feu (mobilier, élément de décoration, tentures, vélums, revêtement de sol)
- Attestation de bon montage des installations électriques
- Si tribune > 300 personnes fournir une attestation de bon montage établie par un organisme agréé.