



**Course de véhicules terrestres à moteur
sur un circuit non permanent, un terrain ou un parcours**

DÉNOMINATION DE LA MANIFESTATION :

I – Dispositions prises pour assurer la sécurité et la protection des pratiquants et des tiers pendant la durée de la manifestation

COMMISSAIRES DE COURSE

Nombre de postes de commissaires de course postés :

Nombre total de commissaires de course pendant la manifestation :

PROTECTION INCENDIE

Nombre d'extincteurs disposés sur le circuit :

Nombre d'extincteurs disposés dans les stands :

Nombre d'extincteurs disposés dans les zones public :

Existe-t-il une(des) zone(s) de stockage de carburant : oui non nombre :

Si oui : moyens de protection incendie mis en place :

MOYENS DE LIAISON

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

PROTECTION DES PRATIQUANTS

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

PROTECTION DU PUBLIC

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

POSTE DE SECOURS FIXE

Nombre :

Lieu(x) :

POSTE DE SECOURS MOBILE

Type de véhicules (ambulance, VPSP, etc...) :

Nombre :

Nombre de secouristes :

Nom de l'entreprise ou de l'association assurant la prestation :

.....
.....

➔ joindre une copie de l'accord conclu avec la(les) entreprise(s) ou association(s)

MEDECIN

Médecin(s) :

Nombre :

Nom du(des) médecin(s) :

➔ joindre une copie de l'accord conclu avec le(s) médecin(s)

II – Mesures prises pour garantir la tranquillité publique pendant la durée de la manifestation

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

Visite de sécurité le jour de la manifestation

Date :

Heure :

Lieu du rendez-vous :