

FICHE ÉTAT DE SÉCURITÉ

à adresser à la Préfecture (pref-cabinet@aube.gouv.fr et pref-cod10@aube.gouv.fr), à votre interlocuteur Mairie et prévoir une copie sur le site de la manifestation

VILLE ARRONDISSEMENT

NATURE ET OBJET DE L'ÉVÉNEMENT/LA MANIFESTATION

LIEU / ÉTABLISSEMENT OCCUPÉ

EFFECTIF ATTENDU (Public, Organisateur, Prestataire extérieur)

DATE (s)

HORAIRES

MOYENS DE SÉCURITÉ MIS EN PLACE

Nom Référent (s) sécurité de l'organisateur

Téléphone portable : Courriel :

Description des mesures de sécurité et d'évacuation prévues

	Oui	Non	Noms, Prénoms
Accueil & contrôle physique à l'entrée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Contrôle visuel des sacs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Vérification identité(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Service sécurité privée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Nombre d'agents	<input type="text"/>		

Palpations : ☐ Oui ☐ Non

Par : ☐ Société de sécurité privée ☐ Bénévole assermenté de l'entité organisatrice

Fait à le Nom, prénom, qualité, signature