



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

PRÉFET DES BOUCHES-DU-RHÔNE

ANNEXE 1 - DÉCLARATION DE MANIFESTATION OU DE TOURNAGE PROFESSIONNEL
EN MASSIF EXPOSÉ AUX FEUX DE FORÊTS

Organisateur			
Structure			
Nature juridique			
SIRET			
Adresse ligne 1			
Adresse ligne 2			
Code postal		Commune	
Responsable engageant la structure			
Nom		Prénom	
Qualité			
Contact opérationnel présent sur l'évènement			
Nom		Prénom	
Qualité			
Téléphone		Portable :	
Adresse électronique			

Évènement prévu	
Date et heure	Du <input type="text"/> à <input type="text"/> au <input type="text"/> à <input type="text"/>
Lieu exact	
Libellé	
Description	
Affluence attendue	
Accès du public	
Accès des secours	
Stationnement des véhicules	

Dispositif préventif	
Personnel dédié	
Points d'eau et moyens d'extinction	
Travaux sur les végétaux (débranchement, etc.)	
Signalétique	
Autre (communication, etc.)	
Procédure en cas de feu	

Engagements de l'organisateur	
<input type="checkbox"/>	Je m'engage à annuler l'évènement en cas de fermeture des massifs (niveau de risque ROUGE). J'ai bien noté qu'il m'appartient de prendre connaissance du risque applicable la veille à partir de 18 h sur le site Internet départemental de l'État – www.bouches-du-rhone.gouv.fr).
<input type="checkbox"/>	Je m'engage à veiller au respect des restrictions applicables à l'usage de matériels ou engins pouvant être à l'origine d'un départ de feu par échauffement ou production d'étincelles et à sensibiliser les intervenants sur l'évènement.
<input type="checkbox"/>	Je m'engage à veiller au respect de l'interdiction d'emploi du feu et à sensibiliser les intervenants.
<input type="checkbox"/>	Je m'engage à veiller au respect de l'interdiction de fumer et à sensibiliser les intervenants et participants.
<input type="checkbox"/>	Je m'engage à signaler tout départ de feu en appelant le numéro d'urgence 18 ou 112. Je serai en mesure d'indiquer les coordonnées DFCI du départ (je pourrai utiliser l'application « Prévention incendie » à cet effet).
<input type="checkbox"/>	Je m'engage à m'assurer du stationnement des véhicules sur des zones appropriées (le contact d'un pot d'échappement avec les herbes sèches peut provoquer un départ de feu) et sans entrave pour l'accès et la circulation des secours.
<input type="checkbox"/>	Je m'engage à mettre en place une surveillance appropriée tout au long de la durée de l'évènement.

Fait à :

Signataire :

Le :

Signature :

À remplir par l'organisateur et à transmettre impérativement deux mois avant la date prévue de la manifestation accompagné des éléments d'appréciation (notamment cartographie indiquant la localisation précise de la manifestation, le plan de circulation prévu pour accéder au site et pour son évacuation, l'accès des secours, les zones de stationnement des véhicules) :

- À la mairie
- Au centre de secours compétent : Marseille : Bataillon des marins pompiers de Marseille - Reste du département : SDIS 13
- À la DDTM 13 : par courriel à : ddtm-dfci-permanence@bouches-du-rhone.gouv.fr – ou par courrier à DDTM 13 / Pôle Forêt, 16 rue Antoine ZATTARA, 13332 MARSEILLE Cedex 3