**ANNONCER UNE MANIFESTATION**

Annoncer votre manifestation (poste sanitaire) permet à la centrale 144 d'avoir un contact sur place en cas d'événement, de définir les accès pour les secours et de coordonner les moyens de la manifestation avec les moyens extérieurs à celle-ci

Cette annonce ne vous dispense pas des demandes d'autorisations auprès des autorités compétentes pour l'organisation de manifestation et/ou l'installation de poste sanitaire

Merci de remplir complètement ce document et le renvoyer à l’adresse suivante : [info.144@urgences-sante.ch](mailto:info.144@urgences-sante.ch) avec les plans d’accès si nécessaire.

Les champs marqués d’une \* sont obligatoires

# Evénement

Nom\*: ………………………………………………..

Activité\*: ………………………………………………..

Nbre participants : ………………………………………………..

Nbre public : ………………………………………………..

# Localisation

Commune\*:

Adresse accès principal\*: ………………………………………………..

Adresse accès secondaire : ………………………………………………..

Si la manifestation est itinérante, veuillez joindre un plan du parcours lors de l’envoi de ce formulaire.

# Déroulement

Date\*: ***Cliquez et entrez une date.*** Horaires\*: ***Insérer l’horaire.***

Date : ***Cliquez et entrez une date.*** Horaires : ***Insérer l’horaire.***

Date : ***Cliquez et entrez une date.*** Horaires : ***Insérer l’horaire.***

Date : ***Cliquez et entrez une date.*** Horaires : ***Insérer l’horaire.***

Date : ***Cliquez et entrez une date.*** Horaires : ***Insérer l’horaire.***

# Contacts du poste sanitaires

Principal\* : ………………………………………………..

Autre 1 : ………………………………………………..

Autre 2 : ………………………………………………..

# Moyens sanitaires

Compagnie : ………………………………………………..

Ambulance : ***Choisissez un élément.***

*Si une ou des ambulances sont prévues, une autorisation pour le transport des personnes a-t-elle été délivrée par l’autorité cantonale compétente*: \* ***Choisissez un élément.***

Médecin : ***Choisissez un élément.***

Défibrillateur : ***Choisissez un élément.***

Paramédicaux : ***Choisissez un élément.***

Infirmière : ***Choisissez un élément.***

Secouristes : ***Choisissez un élément.***

Autres moyens : ………………………………………………..

# Commentaires

Commentaires : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

# Dossier établi par

Entreprise : Cliquez ici pour entrer du texte.

Téléphone\*: Cliquez ici pour entrer du texte.

Nom & Prénom\*: Cliquez ici pour entrer du texte.

Email\*: Cliquez ici pour entrer du texte.