

**PROCÈS-VERBAL
DE LA SOUS-COMMISSION DEPARTEMENTALE
POUR LA SECURITE DES OCCUPANTS DES TERRAINS DE CAMPING
ET DE STATIONNEMENT DES CARAVANES**

Date et heure de la visite :

Commune de :

Nom de l'établissement :

1/ RENSEIGNEMENTS D'ORDRE ADMINISTRATIF

Nom de l'exploitant :

Téléphone(s) :

Adresse :

Coordonnées GPS : X :

Y :

Courriel :

Nom du responsable de sécurité :

Surveillance :

Nombres d'emplacements :

Capacité d'accueil :

Catégorie (étoiles) et classement

ATOUT FRANCE :

Références cadastrales :

Période d'ouverture : Du

au

2/ DOCUMENTS ADMINISTRATIFS PRÉSENTÉS PAR L'EXPLOITANT

Présentation du cahier des prescriptions de sécurité : OUI NON

Date de l'arrêté municipal validant le cahier de prescriptions : _____

Tenue du cahier de prescriptions : OUI NON

Présentation du registre de sécurité : OUI NON

3/ RAPPEL DU/DES RISQUE(S) AU(X)QUEL(S) LE TERRAIN DE CAMPING EST EXPOSÉ

Incendie interne : Feux de forêt : Inondation : Mouvement de terrain :

Tempête : Sismique : Technologique : Rupture de barrage :

SI RISQUE INCENDIE INTERNE :

Aléa incendie interne : Très fort Fort Moyen Modéré Non catégorisé

Zone de regroupement : _____ Surface : _____

Présence d'hydrants : OUI NON Si oui, localisation : _____

Hydrants accessibles aux pompiers : OUI NON _____

Autres informations : _____

SI RISQUE FEUX DE FORÊT :

Aléa feux de forêt : Très fort Fort Moyen Modéré Non catégorisé

Zone de regroupement : _____ Surface : _____

Type de végétation : _____ Surface : _____

Élagage : OUI NON Réalisé par : _____

SI RISQUE INONDATION :

Aléa inondation : Fort Moyen Faible Non catégorisé

Zone de regroupement : _____ Surface : _____

Cours d'eau concerné : _____ Affluent : _____

Surveillance par le SPC : _____ OUI NON

Présence d'un capteur : OUI NON Emplacement : _____

SI RISQUE MOUVEMENT DE TERRAIN

Aléa mouvement terrain : Fort Moyen Faible Non catégorisé

Zone de regroupement : _____ Surface : _____

Autres infos : _____

RISQUE TEMPETE :

Aléa tempête : Très fort Fort Moyen Modéré Non catégorisé

Mesure d'élagage des arbres dans le cadre des travaux d'entretien : OUI NON

En cas de vents violent et d'alerte, présence d'un abri en dur : OUI NON

Capacité d'accueil de l'abri en dur :

SI RISQUE SISMIQUE

Aléa sismique : Très fort Fort Moyen Modéré Non catégorisé

Zone de regroupement :

Surface :

SI RISQUE TECHNOLOGIQUE :

Aléa technologique : Très fort Fort Moyen Faible Non catégorisé

Entreprise(s) ICPE : PPI : OUI NON

Risques associés :

Rupture de barrage : OUI NON

Barrage :

SI RISQUE RUPTURE DE BARRAGE ET DE DIGUE :

Aléa rupture : Très fort Fort Moyen Modéré Non catégorisé

Barrage concerné :

Affluent :

Surveillance par la DREAL :

OUI

NON

Présence d'un capteur : OUI NON

Fonctionnement :

4/ ACCESSIBILITÉ DES SECOURS

Nombre d'accès carrossables :

Autres, préciser :

5/ INFORMATION DES OCCUPANTS

Présence :

- du plan d'évacuation : OUI NON

- des affiches spécifiques au(x) type(s) de risques
avec consignes de sécurité en plusieurs langues : OUI NON

- de l'arrêté interdisant l'emploi du feu : OUI NON

Lieux de l'affichage :	à la réception : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
	dans les locaux communs : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
	dans les sanitaires : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
	Autre(s) : <input type="text"/>	
Langues d'affichage :	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	
Existence d'une brochure sur les consignes de sécurité, en plusieurs langues, remise aux occupants à leur arrivée, avec un plan du site et correspondant aux informations affichées :		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

6/ ALERTE DES OCCUPANTS

Présence d'un poste téléphonique filaire : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		Numéro : <input type="text"/>	
Modalités de diffusion de l'alerte aux occupants :	Message d'alerte : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Plusieurs langues : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
	Langues de diffusion : <input type="text"/>		
	Sur groupe électrogène ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Hors zone inondable ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
	Sirène : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		Nombre : <input type="text"/>
	Sur groupe électrogène ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Hors zone inondable ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
	Hauts-parleurs : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		Nombre : <input type="text"/>
	Sur groupe électrogène ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Hors zone inondable ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Mégaphones : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		Nombre : <input type="text"/>	
Autres : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		Préciser : <input type="text"/>	
Le gestionnaire connaît-il les mesures à prendre en cas de survenue d'un risque majeur ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			

7/ ÉVACUATION DES OCCUPANTS

Existe-t-il un plan d'évacuation établi par l'exploitant ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Est-il approuvé ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Date d'approbation ? <input type="text"/>
Est-il affiché aux emplacements mentionnés sur le plan d'affichage ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Est-t-il correctement renseigné (itinéraires d'évacuation, panneaux ou fléchage indiquant le sens d'évacuation, indication de l'emplacement des extincteurs, des RIA, etc.) ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Le cas échéant, commentaires : <input type="text"/>	
Les itinéraires d'évacuation sont-ils fléchés sur le terrain (balisage directionnel) ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
En fonction du type de risque (ex : bleu pour l'inondation, rouge pour les feux de forêt etc...) ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Les itinéraires sont-ils éclairés ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

Sur groupe électrogène ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Hors zone inondable ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Les zones de regroupement sont-elles éclairées ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Sur groupe électrogène ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Hors zone inondable ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Le ou les points de regroupement sont-ils matérialisés sur le terrain et sur le plan affiché et remis aux occupants ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Des difficultés sont-elles prévisibles sur les itinéraires d'évacuation ou d'accès des secours ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

Organisation de l'évacuation :

Rappel du nombre d'emplacements à évacuer :	<input type="text"/>
Nombre d'intervenants présents sur le site pour conduire l'évacuation :	<input type="text"/>
L'exploitant sait-il quand il doit se mettre en vigilance ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Le gestionnaire connaît-il les mesures à prendre en cas d'évacuation ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Une procédure interne est-elle prévue ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Existe t-il une fiche réflexe évacuation ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Le personnel notamment saisonnier est-il formé ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Est-il informé du rôle du maire dans la diffusion de l'alerte et de l'ordre d'évacuation ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

8/ ESSAIS ET FONCTIONNEMENT

EQUIPEMENTS	ESSAI	FONCTIONNEMENT	REMARQUES
Groupe électrogène :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="text"/>
Alarme :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="text"/>
Hauts-parleurs :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="text"/>
Téléphone filaire :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="text"/>
Éclairage de sécurité :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="text"/>
Tenue de la fiche « essais et vérifications périodiques » :			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

9/ EQUIPEMENTS PARTICULIERS

EQUIPEMENTS	PRESENCE	REMARQUES
Barbecues collectifs :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Réservoir de gaz :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Autres :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

10/ PRESCRIPTIONS ANTERIEURES À L'ISSUE DE LA VISITE PRÉCÉDENTE

Nature des prescriptions antérieures administratives et techniques

Nature des prescriptions administratives et techniques

Observations : la liste des prescriptions édictées ci-dessus fait état des principales non conformités observées par les membres de la sous-commission mais n'est pas exhaustive. Elle ne dispense pas les propriétaires et gestionnaires du respect de l'ensemble des dispositions réglementaires applicables à ce type d'établissement.

12/ VISITE PROCÈS-VERBAL PORTANT AVIS DE LA SOUS-COMMISSION

MEMBRES PRÉSENTS (voix délibérative)	NOM ET PRÉNOM	AVIS	POSITION MOTIVÉE (si avis défavorable)	SIGNATURE
Président		<input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE		
SIDPC		<input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE		
Maire		<input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE		
SDIS		<input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE		
Forces de l'ordre		<input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE		
DDT		<input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE		
		<input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE		
		<input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE		
		<input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE		
		<input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE		
MEMBRES PRÉSENTS (voix consultative)	NOM ET PRÉNOM	AVIS	POSITION MOTIVÉE (si avis défavorable)	SIGNATURE
FHPAA		<input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE		
		<input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE		
AVIS DE LA SOUS-COMMISSION : <input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE				

IMPORTANT

IL APPARTIENT AU MAIRE, AUTORITE DE POLICE, DE DEFINIR D'EVENTUELS DELAIS POUR LA LEVEE DES PRESCRIPTIONS ET LA REALISATION DE TRAVAUX.

13/ OBSERVATIONS RELEVANT D'AUTRES REGLEMENTATIONS

- Rapports de vérifications de diverses installations :

NATURE DES INSTALLATIONS	ORGANISMES AYANT EFFECTUÉ LE CONTRÔLE	DATE DU DERNIER CONTRÔLE	OBSERVATIONS RELEVÉES
Installations électriques			
Installations de gaz			
Réservoir de gaz			
Chaufferie			
Extincteurs			
Poteaux d'incendie			
Robinets d'incendie armés			

- Autres observations ne relevant pas de la compétence de la sous-commission :

14/ RAPPEL DU CADRE JURIDIQUE DE LA VISITE

- ARRÊTÉ PRÉFECTORAL DU 25 AVRIL 2016 PORTANT CONSTITUTION DE LA SOUS-COMMISSION DEPARTEMENTALE POUR LA SECURITE DES OCCUPANTS DES TERRAINS DE CAMPING ET DE STATIONNEMENT DES CARAVANES
- CODE DE L'URBANISME (CF. ART R. 443-9 POUR DÉLIMITATION DES ZONES)
- ARTICLES R. 125-15 À R. 125-22 DU CODE DE L'ENVIRONNEMENT
- LES RISQUES NATURELS ET TECHNOLOGIQUES : ARTICLE R. 125-10 DU CODE DE L'ENVIRONNEMENT
- PRÉVENTION DES RISQUES NATURELS (PPRN) : ARTICLE R. 125-10 DU CODE DE L'ENVIRONNEMENT
- PRÉVENTION DES RISQUES MINIERES (PPRM) : ARTICLE 94 DU CODE MINIER, DÉCRET N°2000-547 DU 16 JUIN 2000
- PLAN PARTICULIER D'INTERVENTION (PPI) : DÉCRET N°2005-1158 RELATIF AU PPI
- LES ZONES DE SISMICITÉ : ARTICLE D. 563-8-1 DU CODE DE L'ENVIRONNEMENT
- RISQUE VOLCANIQUE : ARTICLE D. 563-9 DU CODE DE L'ENVIRONNEMENT
- RISQUES D'INCENDIES DE FORÊT : ARTICLE L. 321-6 DU CODE FORESTIER
- CAVITÉS SOUTERRAINES ET MARNIÈRES : ARTICLE L. 563-6 DU CODE DE L'ENVIRONNEMENT
- DOSSIER DÉPARTEMENTAL SUR LES RISQUES MAJEURS (DDRM) : ARTICLE R. 125-11 DU CODE DE L'ENVIRONNEMENT
- DICRIM : ARTICLE R. 125-11, 12 ET 14 DU CODE DE L'ENVIRONNEMENT
- LE PLAN DE PRÉVENTION DES RISQUES (PPR) EST UN DOCUMENT RÉALISÉ PAR L'ÉTAT : ARTICLE L. 562-1 DU CODE DE L'ENVIRONNEMENT
- PLAN COMMUNAL DE SAUVEGARDE (PCS) : ARTICLE L731-3 DU CODE DE LA SÉCURITÉ INTÉRIEURE
- FERMETURE DU TERRAIN OU EXPROPRIATION POUR CAUSE DE RISQUE MAJEUR : ARTICLE L. 561-1 DU CODE DE L'ENVIRONNEMENT
- PRESCRIPTIONS DE SÉCURITÉ POUR DÉLIVRER LE PERMIS D'AMÉNAGER : ARTICLE L. 443-2 DU CODE DE L'URBANISME
- AFFICHAGE DES CONSIGNES DE SÉCURITÉ : ARTICLE R. 125-16 DU CODE DE L'ENVIRONNEMENT
- MISE EN PLACE D'UN DISPOSITIF ET DE MOYENS D'ALERTE PERMETTANT D'INFORMER SANS DÉLAI LES OCCUPANTS ET LES AUTORITÉS COMPÉTENTES : ARTICLE R. 125-17 DU CODE DE L'ENVIRONNEMENT
- MISE EN PLACE D'UN DISPOSITIF D'ÉVACUATION ET D'UN BALISAGE ADAPTÉ AU SEIN DU CAMPING : ARTICLE R. 125-18 DU CODE DE L'ENVIRONNEMENT