|  |  |
| --- | --- |
| **Demande de poste médico-sanitaire****Samaritains Section de Nyon** | **Veuillez envoyer cette demande au moins3 mois avant pour un petit événement et 6 mois pour une manifestation importante.** |
| Organisateur |       |
| Nature de la manifestation |       |
| Lieu de la manifestation |       |
| Date: |       | Horaire de |       | à |       |
| Date: |       | Horaire de |       | à |       |
| Personne de contact: |       | tél privé: |       |
| Rue/Lieu: |       | tél prof.: |       |
| E-mail: |       | mobile: |       |
| Adresse de facturation: |       |
| **Description de la manifestation:** |
| Participants actifs | Nombre de participants actif: |       |
|  |  | oui | non |
|  | Les participants sont-ils physiquement fortement impliqués? | [ ]  | [ ]  |
|  | Les participants actifs sont-ils amateurs? | [ ]  | [ ]  |
|  | Leur niveau de formation/entraînement est-il plutôt bas? | [ ]  | [ ]  |
|  | L'activité comporte-t-elle un risque spécial?  | [ ]  | [ ]  |
|  | Si oui, lequel? |       |
|  | Y a-t-il contact corporel (sport de combat/équipes)? | [ ]  | [ ]  |
|  | Y a-t-il risque de concentration de foule (p.ex. circuit)? | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |
| **Spectateurs/Visiteurs** | Nombre de spectateurs/visiteurs |       |
|  | Y a-t-il un risque de cohue/bousculade ? | [ ]  | [ ]  |
|  | Faut-il s'attendre à des groupes particulièrement à risque(personnes âgées, cardiaques, etc.) ? | [ ]  | [ ]  |
|  | Faut-il s'attendre à des émotions fortes ou à des problèmes d'alcool ou de drogues ? | [ ]  | [ ]  |
| Environnement | La manifestation se déroule-t-elle dans un grand périmètre ? | [ ]  | [ ]  |
|  | Possibilité de facteurs spéciaux tels que chaleur excessive, manque d'oxygène, etc.? | [ ]  | [ ]  |
|  | Description du terrain (p.ex. halle, terrain de sport, forêt)      |  |  |
|  | Les conditions atmosphériques augmentent-elles le risque ? | [ ]  | [ ]  |
| Poste médico-sanitaire | Local propre à disposition ? | [ ]  | [ ]  |
|  | Place à disposition pour notre Unité Mobile de Soins ? | [ ]  | [ ]  |
|  | Local pouvant être fermé à clé pour entreposer notre matériel la nuit ? | [ ]  | [ ]  |
|  | Si oui, où? |       |
|  | Personne de contact pour la clé? |       |

**.**

**Veuillez prendre attentivement connaissance des conditions ci-dessous**

**et nous retourner cette feuille signée à :** **poste@samaritains-nyon.ch**

**Conditions pour un poste médico-sanitaire**

1. **Tarif par secouriste :**

entre 07h00 et 22h00 : CHF 30.00 / heure

entre 22h00 et 07h00 : CHF 45.00 / heure

Ces tarifs s’entendent par samaritain. Un minimum de deux samaritains est nécessaire pour un poste.

1. **Frais administratif, frais de mise en place et petit matériel:** inclus, sauf si utilisation d’un défibrillateur (changement des patches, contrôle de l’appareil et changement des batteries).
2. **Professionnel/s de la santé, ambulance :** tarif selon le dispositif nécessaire.
3. **Unité Mobile de Soins (UMS) :** inclus dès 4h, forfait de 50.- en dessous. La décision d’utiliser l’UMS sur un poste relève du responsable DMS de la section uniquement.
4. **Location d’une tente supplémentaire** : (y.c. montage/démontage)

Grande tente 6x3m forfait de CHF 100.00 / événement

Petite tente  3x3m forfait de CHF 50.00 / événement

1. **De l’eau courante et de l’électricité 220 V** doivent être mis à disposition au poste médico-sanitaire.
2. **Ravitaillement** pour chaque samaritain :

- jusqu’à 4 heures de travail : une collation

- plus de 4 heures de travail : un repas

|  |  |
| --- | --- |
| Lu et approuvé, le |       |
| NPA et lieu |       |
| Nom et prénom |       |
| Signature |  |