



Direction de l'Éducation
Maison municipale des familles
32-34 boulevard André Netwiller
31200 TOULOUSE

Tel : 05.61.22.22.02

CONVENTION ÉCOLES - UTILISATEURS EXTÉRIEURS (CLAE, ADL, ASSOCIATIONS, PARCOURS SPÉCIALISÉS, ...) POUR L'ORGANISATION DU SERVICE DE SÉCURITÉ INCENDIE HORS TEMPS SCOLAIRE

**ARTICLES MS 45, MS 46, R 33 ET PE 27 DU RÈGLEMENT DE SÉCURITÉ CONTRE
LES RISQUES D'INCENDIE ET DE PANIQUE DANS LES ÉTABLISSEMENTS RECEVANT DU
PUBLIC**

I – CONDITIONS À RESPECTER IMPÉRATIVEMENT

- ➔ L'établissement doit disposer d'une alarme générale incendie ne nécessitant pas une surveillance humaine.
- ➔ L'effectif total de l'activité envisagée ne doit pas excéder 300 personnes (enfants et personnels)
- ➔ Pour les établissements de 5ème catégorie, l'effectif du public doit également respecter les maxima admissibles (voir rappel des maxima en fin de document).

II – ÉTABLISSEMENT

Nom : Jolimont école élémentaire
Classement : Type R, catégorie 5

III – EXPLOITANT

Nom : GARCIA
Prénom : Manuel
Qualité : Directeur d'école
Tél (fixe/mobile) : 05.61.48.76.06
E-mail : ce.0312173u@ac-toulouse.fr

IV – ORGANISATEUR

Nom : GLORIAN
Prénom : Jacques-Bernard
Qualité : Professeur de judo
Tél (fixe/mobile) : 06-63-89-60-54
E-mail : glorianjb@wanadoo.fr

V - PERSONNES DÉSIGNÉES POUR ASSURER LE SERVICE DE SÉCURITÉ INCENDIE DANS L'ÉTABLISSEMENT (PAS DE NOMBRE PRÉDÉFINI : À ADAPTER AU CAS PAR CAS)

Nom : BEAUFILS

Prénom : Yann

Qualité : Président de l'association Toulouse judo

Tél (fixe/mobile) : 06.07.34.70.64

E-mail : ya.beaufils@orange.fr

Nom : GLORIAN

Prénom : Jacques-Bernard

Qualité : Professeur de judo

Tél (fixe/mobile) : 06.63.89.60.54

E-mail : glorianjb@wanadoo.fr

Nom : ROUSSELLE

Prénom : Eric

Qualité : Directeur technique du Toulouse judo

Tél (fixe/mobile) : 06.25.45.55.96

E-mail : rouselle.eric@gmail.com

Ces personnes auront notamment pour missions :

- De connaître et de faire appliquer les consignes en cas d'incendie, notamment pour ce qui concerne les dispositions mises en œuvre pour l'évacuation des personnes en situation de handicap
- De prendre éventuellement, sous l'autorité de l'organisateur, les premières mesures de sécurité
- D'assurer la vacuité et la permanence des cheminements d'évacuation jusqu'à la voie publique

VI - ACTIVITÉS AUTORISÉES (DÉCRIRE LES ACTIVITÉS AUTORISÉES.)

VII - EFFECTIF MAXIMAL AUTORISÉ

VII - I) EFFECTIF DÉCLARÉ PAR L'ORGANISATEUR

Public :

Personnel :

Total :

VII - II) RAPPEL EFFECTIF MAXIMAL AUTORISÉ

Public : 62

Personnel : 6

Total : 68

VIII - PÉRIODES, JOURS OU HEURES D'UTILISATION (INDIQUER LES PÉRIODES, JOURS OU HEURES D'UTILISATION)

IX - DISPOSITIONS RELATIVES À LA SÉCURITÉ (CONSIGNES ET MOYENS DE SECOURS MIS À DISPOSITION)

- ➔ Consignes générales (joindre un exemplaire)
- ➔ Consignes particulières (joindre un exemplaire)
- ➔ Consignes d'alerte (joindre un exemplaire)
- ➔ Moyens de secours : extincteurs, équipement d'alarme, téléphone

X - PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom :

Prénom :

Qualité :

Tél (fixe/mobile) :

E-mail :

Nom :

Prénom :

Qualité :

Tél (fixe/mobile) :

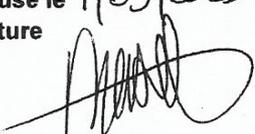
E-mail :

XI – ENGAGEMENT DE L'ORGANISATEUR

Je soussigné *Beaufils*
Nom :
Prénom : *Yann*
Qualité : *Président*

Certifie notamment avoir :

- pris connaissance des consignes générales et particulières de sécurité ainsi que des éventuelles consignes particulières données par l'exploitant et m'engager à les respecter ;
- procédé avec l'exploitant à une visite de l'établissement et à une reconnaissance des voies d'accès et des issues de secours ;
- reçu de l'exploitant une information sur la mise en œuvre de l'ensemble des moyens de secours dont dispose l'établissement.

Toulouse le *7/09/2022* Association TOULOUSE JUDO
Signature  54, Rue des 7 Troubadours
2ème Etage - Bureau 207
31000 TOULOUSE
Tél : 06 43 47 01 83
Siret : 478 827 876 00044

XII – ACCORD DE L'EXPLOITANT

Je soussigné *GARCIA*
Nom :
Prénom : *Manuel*
Qualité : *Directeur*

ECOLE ELEMENTAIRE JOLIMONT

14 Av. H. Guillaumet
31500 TOULOUSE
Tél/Fax : 05 61 48 76 06
ce.0312173u@ac-toulouse.fr

Autorise l'organisateur à utiliser l'établissement dans les conditions précitées.

Toulouse le
Signature

XIII – VISA DE LA DIRECTION DE L'ÉDUCATION

Je soussigné

Nom :

Prénom :

Qualité :

Atteste avoir pris connaissance de la présente convention d'utilisation.

Toulouse le
Signature

IMPORTANT: UN EXEMPLAIRE DE CETTE CONVENTION DOIT ÊTRE ANNEXÉ AU REGISTRE DE SÉCURITÉ.

RAPPEL : EFFECTIF DU PUBLIC EN DEÇÀ DUQUEL L'ÉTABLISSEMENT EST CLASSÉ TYPE R 5ÈME CATÉGORIE

ÉCOLES MATERNELLES

Sous-sol	RDC	Étage d'un établissement à plusieurs niveaux	Établissement à un seul niveau en étage
Interdit	100	1	20

ÉCOLES ÉLÉMENTAIRES

Sous-sol	RDC	Étages	Total
100	200	100	200