



**Direction Prévention – Prévision – Planification
Service Prévention incendie**

**DEMANDE D'UNE INITIATIVE
DE SENSIBILISATION**

Coordonnées du demandeur (personne de contact)	Autorité/Société/Organisation :	
	Nom (Représentant):	
	Prénom :	
	Adresse :	
	Tél :	Courriel :

Le demandeur sus mentionné sollicite, en application de l'article 3, §1^{er} de l'arrêté royal du 19 décembre 2014 fixant l'organisation de la prévention incendie dans les zones de secours, auprès du Bureau zonal de prévention de la Zone de secours Lg-5, l'organisation d'une action de sensibilisation à la prévention des incendies :

Thématique principale			
Public cible (catégorie de personnes, tranches d'âge, nombre de personnes, ...)			
Type d'initiative envisagé (cocher une préférence)	Séance collective		
	Courrier collectif		
	Mailing		
	Article presse/internet		
	Formation EPI		
	Autre (à préciser) :		
Dans le cas d'une séance collective ou d'une formation, préciser le lieu d'organisation	Local mis à disposition par le demandeur (<i>préciser l'adresse</i>)		
	Poste incendie de la Zone de secours (<i>entourer un ou plusieurs choix</i>)	Ayw	Mdy
		Stav	Wai

Date souhaitée par le demandeur	
--	--

Informations à l'attention du demandeur

- Conformément aux dispositions de l'article 3, § 1^{er} de l'arrêté royal du 19 décembre 2014 fixant l'organisation de la prévention incendie dans les zones de secours, l'action de sensibilisation sollicitée auprès de la Zone de secours Lg-5 n'est pas considérée comme un contrôle tel que visé à l'article 5 de la loi du 30 juillet 1979 relative à la prévention des incendies et des explosions ainsi qu'à l'assurance obligatoire de la responsabilité civile dans ces mêmes circonstances ;
- La prestation fournie par la Zone de secours Lg-5 donne lieu à une facturation en application des dispositions du Règlement zonal de tarification des missions de la Zone (mission préventive) ;
- Dans la mesure du possible, la Zone de secours Lg-5 prend des dispositions pour satisfaire la demande du demandeur en ce qui concerne la date d'organisation. Toutefois, ce délai peut, dans certaines circonstances, être prolongé ;
- Le présent formulaire est à adresser par écrit ou par courriel à :

Zone de secours Lg-5 – Bureau Zonal de Prévention

Sur le Meez 1
4980 TROIS-PONTS
zone5wal@gmail.com

Cadre réservé au BZP

Date d'entrée :

N° ABIFIRE :

Visa Cdt. Zone

Visa Dir. Prévention

Le Demandeur¹

Date :

¹ Le demandeur déclare avoir pris connaissance des informations reprises au sein du présent formulaire et mis à disposition de la Zone de secours l'ensemble des pièces utiles à l'examen du dossier