

MELDINGSFORMULIER “ WIELERWEDSTRIJD ”

Voor wielervedstrijden die in West Vlaanderen georganiseerd worden dient dit formulier ten minste *acht dagen* voor de wedstrijd te worden toegestuurd aan volgende provinciale diensten:

- Federale Gezondheidsinspecteur: zege.vermeulen@gezondheid.belgie.be
- Hulpcentrum directie@hcs112wvl.be (of fax 050 31 23 30)
- Communicatie- en informatiecentrum 101: cic.wvl.ops@police.belgium.eu (of fax 050 88 17 00) - De Lijn: brugge.wvl@delijn.be

GEGEVEENS OVER DE MANIFESTATIE

Gemeente / stad (aankomst en vertrek)	
Datum en uur (begin- en einddatum / aanvangsuur en einde)	
Type wedstrijd (wegwedstrijd (*), cyclocross, MTB wedstrijd,...)	
Categorie deelnemers (junioren, elites,...)	
Locaties waar relatief veel supporters worden verwacht	

(*) Vermelden of het een open of gesloten omloop is.

GEGEVENS OVER DE ORGANISATIE

Verantwoordelijke	Naam	GSM tijdens wedstrijd
Organisator		
Discipline 1 (Brandweer)		
Discipline 2 (Medische dienst)		
Discipline 3 (Politie)		

VOORZIENE MIDDELEN (aantallen)

Personeel	Aantal	Middelen	Aantal
Arts(en): Politie: Medisch geschoold: Brandweperlui: Signaalgevers:		Ziekenwagens Vaste hulpposten:	

RISICO's

Leidt de analyse van de risico's tot het opstellen van een BNIP (Ja/Nee)? Zo ja, aard van de risico's (medisch, politoneel, algemene veiligheid)	Neen
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------

In voorkomend geval reisweg van de wedstrijd meesturen waarop tevens de aanbevolen aanrijroutes voor de hulpdiensten zijn aangebracht (vb bij afgesloten parcours, bewaakte doorgangspunten,...) ONNODIG ander documentatie over te maken !!