



REQUISITOS DE OBLIGADO CUMPLIMIENTO POR LA ADMINISTRACIÓN SOLICITANTE

- **PRESENTACIÓN de PLAN de SEGURIDAD debidamente cumplimentado según el estudio de riesgo de la actividad.**
- Nombrar un responsable que será el interlocutor entre el organismo solicitante y el Consorcio.
- Reunión previa de Seguridad, se realizara preferentemente la semana anterior a la celebración del evento en horario de mañana.
- **Presentación de la solicitud:** La solicitud se realizar por medio del ayuntamiento, a fin de que evalúe la idoneidad de la solicitud, donde se realice la actividad. El Ayto. trasladará la solicitud al Consorcio Provincial Bomberos de Castellón con una antelación mínima de 10 días a la celebración del evento.
- La organización aportará toda la información necesaria (cartografía, etc.), con un mínimo de 10 días de antelación, con el fin de optimizar nuestros recursos.
- En aquellas actividades donde se confirme la participación del Consorcio Provincial de Bomberos de Castellón y que la organización emita información escrita (posters, artículos, etc) o hablada, deberá de reconocer la participación de la Unidad o Unidades de Rescate que intervenga en el evento, **por medio de inserción del logo del Consorcio y de la Exm. Diputación de Castellón.**
- La organización se hará responsable del avituallamiento de los efectivos desplazados.
- La solicitud de las entidades privadas se realizará previa aceptación del solicitante del presupuesto emitido por el Consorcio Provincial de Bomberos de Castellón según las tasas publicadas en el B.O.P. 135 de 7-11-2009.

- El Consorcio Provincial de Bomberos de Castellón, advierte que en caso de situaciones de emergencia confirmadas o en transcurso de resolución podrá no asistir a la actividad solicitada o bien podrá abandonarla con causa justificada.

En este caso, se daría respuesta si fuere necesario mediante nuestro Protocolo interno de intervención, no obstante en caso de no asistir nuestros medios al punto de encuentro pueden contactar con nosotros a través del teléfono 085.

- El Consorcio Provincial de Bomberos de Castellón, declina cualquier responsabilidad al respecto de un hipotético accidente de los participantes del evento, pues se entiende que la organización desarrolla la actividad dentro del marco de la legislación vigente



SOLICITUD DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS

NOMBRE Y APELLIDOS:

NIF/CIF

DOMICILIO:

TEL/FAX:

(Cargo):

En representación de:

EXPONE:

Que teniendo la necesidad de solicitar una actividad preventiva en el contexto de:

Que se realiza en:

En fecha:

SOLICITA:

La presencia de medios del Consorcio Provincial de Bomberos de Castellón con los siguientes objetivos:

DECLARA RESPONSABLEMENTE QUE:

- El solicitante exime de cualquier responsabilidad al Consorcio de Bomberos de Castellón.
- El solicitante presenta manual de seguridad para carreras de montaña propuesto por el Consorcio de Bomberos de Castellón.
- El solicitante presenta Plan de Seguridad o Emergencia.
- El solicitante ha cumplimentado la información adjunta a la presente instancia (necesario).

Castellón a de de

Firma del solicitante

SR. PRESIDENTE DEL CONSORCIO PROVINCIAL DE BOMBEROS DE CASTELLÓN



DOCUMENTO DE SOLICITUD DE ACTIVIDAD PREVENTIVA CONSORCIO PROVINCIAL DE BOMBEROS DE CASTELLÓN

- **ACTIVIDAD:**

- Denominación del organismo o asociación que organiza la actividad:

- NOMBRE:
- CIF:
- Organismo de carácter: público privado
- Teléfono:
- Dirección:
- Fax:
- Correo electrónico:
- Web del organismo o asociación:

- **ACCIÓN PREVENTIVA:**

- Denominación de la actividad:
- En qué consiste la actividad:
- Carácter de la actividad con fines de lucro: SI NO
- Porque motivo se solicita la prevención (estudio de riesgo):
- Riesgos de la actividad:
 - Riesgo general:
 - Riesgos específicos (definir coordenadas GPS de los puntos más conflictivos):
 - 1º:
 - 2º:
 - 3º:



- Definir coordenadas GPS de lugar donde un helicóptero pueda tomar tierra con acceso a vehículos:

- Previsión número de participantes:

- Fecha/s de realización de la actividad:

- Horario/s previsto de la actividad:
Hora inicio: _____ horas : _____ minutos
Hora final: _____ horas : _____ minutos

- Horario de encuentro con los bomberos:

- Condiciones atmosféricas previstas para el desarrollo de la actividad:

- Web de la actividad:

- Compañía aseguradora de la actividad:
 - N° de póliza del seguro contratado:

- Fecha de la reunión previa de Seguridad entre la organización y las fuerzas de seguridad, medios sanitarios y de rescate, etc.:
 - Hora:
 - Lugar:

- Nombre persona responsable de la actividad:
 - DNI:
 - Dirección completa:
 - Teléfono fijo:
 - Teléfono móvil:
 - Correo electrónico:



- **EN CUANTO A LA PREVENCIÓN SOLICITADA:**

- Punto de encuentro con los medios del Consorcio Provincial de Bomberos de Castellón:

- Hora de encuentro:

- Nombre de la persona responsable de organizar e informar a nuestros medios:

- Teléfono móvil de esta persona:

- Descripción del lugar o lugares donde van a estar situados los medios del Consorcio Provincial de Bomberos de Castellón:

- Persona de la organización que los acompañará y hará de enlace con la organización:

- Teléfono móvil de esta persona:

- Hay cobertura para telefonía móvil: SI NO

- Tipo de acceso para vehículos:

- Camión: SI NO

- Vehículo ligero todo terreno: SI NO

- Asfaltado: SI NO

- Pista forestal: SI NO

- Distancia a recorrer:

- Hay que caminar desde el vehículo: SI NO

- Distancia a recorrer:

Castellón a de de

Firma del solicitante