



Demande de prestation d'appui de l'armée selon OACM

Pages 1-3 doivent être remplies intégralement par le requérant et déposées auprès de la Division territoriale compétente.

➤ Manifestation / appui:

➤ Requérant (deux personnes autorisées à signer) :

| | | | |
|-----------|----------------------|-----------|----------------------|
| Nom: | <input type="text"/> | Prénom: | <input type="text"/> |
| Adresse: | <input type="text"/> | CP, Lieu: | <input type="text"/> |
| Fonction: | <input type="text"/> | Tél: | <input type="text"/> |
| Courriel: | <input type="text"/> | Mobile: | <input type="text"/> |

| | | | |
|-----------|----------------------|-----------|----------------------|
| Nom: | <input type="text"/> | Prénom: | <input type="text"/> |
| Adresse: | <input type="text"/> | CP, Lieu: | <input type="text"/> |
| Fonction: | <input type="text"/> | Tél: | <input type="text"/> |
| Courriel: | <input type="text"/> | Mobile: | <input type="text"/> |

➤ Personne de référence:

| | | | |
|-----------|----------------------|-----------|----------------------|
| Nom: | <input type="text"/> | Prénom: | <input type="text"/> |
| Adresse: | <input type="text"/> | CP, Lieu: | <input type="text"/> |
| Fonction: | <input type="text"/> | Tél: | <input type="text"/> |
| Courriel: | <input type="text"/> | Mobile: | <input type="text"/> |

➤ Adresse de facturation:

| | | | |
|----------|----------------------|-----------|----------------------|
| Adresse: | <input type="text"/> | CP, Lieu: | <input type="text"/> |
|----------|----------------------|-----------|----------------------|

➤ Date de la manifestation:

➤ Lieu, Canton:

➤ Date de la prestation selon l'OACM:

➤ Prestations de l'armée souhaitées :

| Manifestation | | | | | |
|---------------|------------|-----------------------------|--|---|----|
| | Produit | Qualité | Quantité | Temps (<u>pas</u> de samedis / dimanches / jours fériés) | |
| Pos | Prestation | Description des prestations | Personnes engagées (x pers.à x jours) | du | au |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| Remarques | | | | | |

➤ **Annexes:**

| Description | Remarques |
|---|-----------|
| Déclaration de non-concurrence <i>(Associations professionnelles)</i> | |
| Déclaration de subsidiarité * <i>(Pas faisable par ses propres membres, associations faitières, autres sociétés, etc.)</i> | |
| Attestations PCi, service civil * | |
| Budget de l'événement * | |
| Concept et Check San | |
| Autorisations | |
| Air Support Request Formulaire (ASR) | |
| Air Intelligence Request Formulaire (AIR) | |
| Liste des personnes impliquées également employées par le DDPS | |
| Liste des autres prestations demandées du DDPS (Tir et activités hors du service, démonstrations aériennes, fanfare, etc.) | |
| Autres | |

* Il est impératif de fournir les annexes identifiées par un astérisque

➤ **Signature des mandataires:**

Nom, Prénom: Nom, Prénom:

Fonction: Fonction:

Signature: Signature:

Lieu, Date: Lieu, Date:

La demande doit être déposée auprès de la Division territoriale compétente pour votre canton.

[Appui de manifestations civiles avec des moyens militaires](#)

[Ordonnance concernant l'appui d'activités civiles et d'activités hors du service avec des moyens militaires \(OACM, SR 513.74\)](#)

[Loi fédérale sur l'armée et l'administration militaire \(Loi militaire, LAAM, SR 510.10\)](#)

Formulaire d'évaluation pour prestations d'appui selon OACM

Les pages 4 à 6 doivent être complétées intégralement par la division territoriale compétente et soumises auprès du Cdmt Op – cellule de planification OACM.

| | | |
|---------|---------|------------------|
| Cdmt Op | Div ter | CPF-Journal Nr.: |
|---------|---------|------------------|

1 Requérant

| | | | |
|---------------------------------------|----------|----------|--|
| Titre de la demande | | | |
| Date de la demande | | | |
| Requérant | Nom | Prénom | |
| | Adresse | CP, Lieu | |
| | Fonction | Tél | |
| | Courriel | Mobile | |
| Personne de référence / contact | Nom | Prénom | |
| | Adresse | CP, Lieu | |
| | Fonction | Tél | |
| | Courriel | Mobile | |
| Adresse de facturation | Adresse | CP, Lieu | |
| Date de la manifestation | | | |
| Date de la prestation OACM | | | |
| Lieu / Canton | | | |
| Prestations fournies par le requérant | | | |

2 Conditions, modalités selon Loi sur l'armée, LAAM - 510.10 (art. 48d)

| art 48d | Critères | rempli | pas rempli | Motif |
|---------|---|--------|------------|-------|
| 1b | Événements ou manifestations civils d'importance nationale ou internationale | | | |
| 3a | Pas réalisable avec ses propres moyens | | | |
| 3a | En mesure de démontrer qu'il n'y a aucune aide de sociétés, d'associations, de la protection civile ou de sociétés ou d'associations militaires reconnues | | | |
| 3b | Instr et équipement de la trp adaptés à la prestation | | | |
| 3c | La sécurité des personnes engagées est garantie | | | |
| 5a | Bénéfice pour l'instruction ou l'entraînement | | | |
| 5b | Pas de tâches de la nécessitant des pouvoirs de police | | | |

| | | | | |
|----|--|--|--|--|
| 5c | La capacité d'intervention des troupes et des formations professionnelles et la disponibilité de l'armée ne sont pas entravées | | | |
| 5d | La réalisation des objectifs du service d'instruction n'est pas sensiblement entravée | | | |

3 Appréciation du risque de conflit d'intérêt

| Directive (CdA) sur la Compliance (Directive 90.120) | Oui | Non | Pas appréciable | Remarques |
|--|-----|-----|-----------------|-----------|
| Y a-t-il un risque de conflit d'intérêt ? | | | | |

4 Autres (art. 10 DACM)

| Mat A supplémentaire nécessaire (commande par le CO) | OUI | NON |
|--|--|-----|
| Logement de la troupe | La troupe peut être logée dans des infrastructures existantes (p. ex. pl armes). Le logement doit être exploité par la troupe. Le logement est mis à disposition, exploité et payé par le requérant. | |
| Subsistance de la troupe | La troupe peut ravitailler dans les infrastructures existantes (p. ex. place d'armes). La subsistance doit être assurée par la troupe. La subsistance est mise à disposition et payée par le requérant. | |
| Véhicules militaires à carburant | Les véhicules de troupe doivent être ravitaillés par le requérant dans une station-essence civile. Les véhicules de la troupe sont à ravitailler avec la carte BEBECO du requérant (SAT). Les engins de chantier doivent être ravitaillés par les troupes. | |

5 Besoin d'arrière

La quantité en besoins arrière nécessaire pour fournir la prestation doit être maintenu à un minimum absolu. Le chef d'engagement mil de la div ter, responsable de l'appui doit évaluer et mettre en oeuvre le potentiel de réduction/optimisation.

| |
|---|
| La troupe peut se baser sur un ordinaire existant (p. ex. pl armes). |
| Il faut militaires supplémentaires pour une organisation d'alarme minimale (p. ex. garde de nuit, contr accès) . |
| Il faut militaires supplémentaires pour exploiter le cantonnement, y compris la subsistance . |
| Il faut militaires supplémentaires pour un S de garde . |
| Total militaires supplémentaires marche de service. |

6 Demandes/Décision

- 6.1 Le cdt de la div ter demande l'évaluation de la demande de la prestation d'appui et en cas de décision positive, la délégation de compétence ainsi que la conduite de la prestation d'appui,
auprès du cdt (FA, Br log 1, FOAP G/sauv/NBC)
(seulement en procédure ordinaire)
- 6.2 Le cdt de la div ter demande au cdmt Op l'exécution des prestations d'appui par l'armée en faveur du requérant. (seulement en procédure ordinaire)
Oui Non
- 6.3 Le cdt de la div ter demande au cdmt Op l'exécution d'une reconnaissance technique par (seulement en procédure ordinaire)
Oui Non
- 6.4 L'appui décrit est fourni dans le cadre de la procédure simplifiée (art. 5 OACM).
Oui

Division territoriale

Le commandant

Date:

Remarques:

Annexes

| | |
|---|----------------------------------|
| Matrice: description des prestations de l'armée | Demande |
| Déclaration de non-concurrence | Autorisations |
| Déclaration subsidiarité | Budget de l'événement |
| Formulaire Air Support Request (ASR) | Attestations Pci, service civile |
| Formulaire Air Intelligence Request (AIR) | Rapport de reconnaissance |
| San Check OACM et Concept San OACM | |