



## 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 :

<b>Manifestation</b>					
	<b>Produit</b>	<b>Qualité</b>	<b>Quantité</b>	<b>Temps</b> ( <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					
<b>Remarques</b>					

➤ **Annexes:**

	Description	Remarques
	Déclaration de non-concurrence (Associations professionnelles)	
	Déclaration de subsidiarité * (Pas faisable par ses propres membres, associations faîtières, autres sociétés, etc.)	
	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:	<input type="text"/>	Nom, Prénom:	<input type="text"/>
Fonction:	<input type="text"/>	Fonction:	<input type="text"/>
Signature:	<input type="text"/>	Signature:	<input type="text"/>
Lieu, Date:	<input type="text"/>	Lieu, Date:	<input type="text"/>

**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 Requérent

Titre de la demande			
Date de la demande			
Requérent	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			
	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 <b>une organisation d'alarme minimale (p. ex. garde de nuit, contr accès).</b>
Il faut	militaires supplémentaires pour <b>exploiter le cantonnement, y compris la subsistance.</b>
Il faut	militaires supplémentaires pour un <b>S de garde.</b>
<b>Total</b>	<b>militaires supplémentaires marche de service.</b>

## 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 (seulement en procédure ordinaire) (FA, Br log 1, FOAP G/sauv/NBC)
- 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  
Déclaration de non-concurrence  
Déclaration subsidiarité  
Formulaire Air Support Request (ASR)  
Formulaire Air Intelligence Request (AIR)  
San Check OACM et Concept San OACM

Demande  
Autorisations  
Budget de l'événement  
Attestations Pci, service civile  
Rapport de reconnaissance