

**Fiche de description d’événement festif**

**organisé par une association étudiante**

**sur les sites universitaires ou avec le soutien de l’Université**

**Année 2023-2024**

(annexe 2 à la « Charte de labellisation des associations étudiantes »)

**STRUCTURE ORGANISATRICE**

Association étudiante : .............................................................................................................................

Nom et prénom du/de la président(e) : ..................................................................................................

Adresse : ...................................................................................................................................................

Téléphone : ...............................................................................................................................................

Adresse électronique : ..............................................................................................................................

Composante de rattachement s’il y a lieu (UFR, Ecole, Institut...) :

...................................................................................................................................................................

L’Association est-elle labellisée ?

oui non  en cours

Si oui à quelle date :………………………….

Nom(s) du ou des responsable(s) de l’organisation de l’événement : .....................................................

Coordonnées téléphonique et électronique : ………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Formations obligatoires suivies :…………………………………………………………………………………………………………..

Dates :…………………………………………..

Autres formations suivies :…………………………………………………………………………………………………………………..

Dates :………………………………………………….

L’équipe organisatrice a-t-elle suivi une formation relative à l’organisation d’événements festifs

et/ou de sensibilisation à la consommation de substances psychoactives ?  oui  non

Si oui, laquelle : .........................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

Recours à un prestataire de services pour l’organisation de l’événement  oui  non

Si oui, dénomination sociale du prestataire : ...........................................................................................

**CARACTÉRISTIQUES DE L’ÉVÉNEMENT**

**Nom de l’évènement :** ..........................................................................................................................

Date(s) de l’événement : ..........................................................................................................................

Cet événement fait-il ou fera-t-il l’objet d’un financement ou co-financement  par l’Université?

oui non

Si oui est-ce dans le cadre :

Une demande FSDIE

Autres Préciser :…………………………………………………………….

Des locaux de l’Université ont-ils été mis à disposition ?

oui non

Si oui une convention de mise à disposition des locaux a-t-elle été signée ?

oui non

Où l’événement aura-t-il lieu :

site/ bâtiment universitaire : ...............................................................................................................

autres préciser lieu et adresse précise :………………………………………………………………………………………….

Horaires de début :………………………………………………………………………………………………………………………………

Horaires de fin : ........................................................................................................................................

Nombre de personnes attendues : ...........................................................................................................

Effectif de l’équipe présente lors de l’événement : …………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**ÉLÉMENTS LIÉS À LA SÉCURITÉ DES PERSONNES**

Présence d’organisateurs titulaires d’un brevet PSC1 ?  oui  non

Si oui, effectif :

Nom et prénom : ......................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

Présence de secouristes professionnels sur le site ?  oui  non

Si oui, effectif : ..........................................................................................................................................

Nom de l’organisme : ................................................................................................................................

Présence d’agents de sécurité professionnels ?  oui  non

Si oui, effectif : ..........................................................................................................................................

Nom de l’entreprise : ................................................................................................................................

Présence de membres de l’équipe pédagogique ou de présidence/direction ?  oui  non

Si oui, effectif et noms : ............................................................................................................................

Risque accidentel lié à l’environnement géographique (ex : présence d’un plan d’eau…) ?  oui  non

Si oui, descriptif des mesures complémentaires mises en place : ............................................................

............

**ÉLÉMENTS LIÉS À LA PRÉVENTION ET LA RÉDUCTION DES RISQUES**

Présence d’un débit de boisson ?  oui  non

Si oui,

Licence de vente d’alcool :

Structure détentrice de la licence :

Catégorie de la licence (de I à IV) :

Présence de barmans professionnels ?  oui  non

Descriptif du dispositif de distribution de boissons alcoolisées et non alcoolisées (quantités, prix, gestion du bar…) :

Dispositif de sécurité routière ?  oui  non

Si oui, lequel ?

Moyens de sensibilisation du public aux risques liés à l’alcool et aux substances psychoactives ?

oui  non

Si oui, lesquels ?

Autres dispositifs de prévention mis en place (stand d’information sur les conduites à risques, distribution de préservatifs et de bouchons auditifs…) :

L’organisation de cet événement a-t-elle été menée en lien avec la présidence/direction de votre établissement :

oui  non

Le ......./......./.......

Le ou La Président(e) de l’Association :

Nom :

Prénom :

Signature

Fiche à transmettre 7 jours avant l’événement par courriel à la Maison de la Vie Etudiante : [mve@uca.fr](mailto:mve@uca.fr)