

Fiche de description d'événements organisés par les étudiants

Structure organisatrice

Association
Dénomination sociale :
Nom du président :
Nom(s) du ou des responsable(s) de l'organisation de l'événement :
L'association est-elle signataire de la charte des associations d'Avignon Université pour 2021-2022 ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
L'association est-elle signataire d'une charte relative à l'organisation d'événements festifs ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui, laquelle ¹ ? :
Adresse :
Téléphone :
Adresse électronique :
Etablissement(s) d'enseignement supérieur de domiciliation et/ou de rattachement :
L'équipe organisatrice a-t-elle suivi une formation relative à l'organisation d'événement festif et/ou de sensibilisation à la consommation de substances psychoactives ? : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui, laquelle :
Recours à un prestataire de services pour l'organisation de l'événement : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui ² , Dénomination sociale du prestataire :

¹ Joindre cette charte à la déclaration.

² Il sera fait référence à la présente déclaration dans le contrat de sous-traitance.

Caractéristiques de l'événement

Type de lieu :

 Bar / discothèque

 Salle publique

 Bâtiment de votre établissement

 Autres³ :
Nombre maximum de personnes pouvant être accueillies en théorie dans la salle :
Jauge de 75% liée au contexte sanitaire :

Nom et lieu de l'événement (adresse précise)	
Nom de l'événement	
Date(s) de l'événement	
Horaires de début et de fin	
Nombre de personnes attendues	
Effectif de l'équipe organisatrice	
Licence de vente d'alcool Structure détentrice de la licence Catégorie de la licence (de I à IV)	

Programme détaillé de l'événement

--

Budget de l'événement

Recettes prévisionnelles	Dépenses
Montant consacré à l'organisation	
Montant consacré à la sécurité et la prévention	

³ ERP soumis à passe sanitaire définis aux 1° et 6° du II de l'article 47-1 du décret n° 2021-699 du 1^{er} juin 2021 prescrivant les mesures générales nécessaires à la gestion de la sortie de crise sanitaire.

Éléments liés aux mesures de prévention concernant la Covid-19

Référent Covid de votre association

Nom :

Prénom :

	<i>Observations / Modalités de mise en place</i>
Mise en place du contrôle du pass sanitaire (préciser les noms et prénoms des personnes chargées du contrôle du pass sanitaire, dans le cas où il n'est pas pris en charge par l'exploitant)	<input type="checkbox"/> Noms des personnes chargées du contrôle :
Mise en place du contrôle de la jauge	<input type="checkbox"/>
Mise à disposition de gel hydro alcoolique	<input type="checkbox"/>
Mise à disposition de masques chirurgicaux ou grand public avec filtration > 90%	<input type="checkbox"/>
Mise en place du cahier de rappel – modalités de recueil et de contrôle des données (<i>obligatoire / en numérique ou en papier</i>)	<input type="checkbox"/>
Mise en œuvre d'une aération naturelle ou d'une ventilation mécanique et d'un suivi de la concentration en CO2	<input type="checkbox"/>

Éléments liés à la sécurité des personnes

Présence d'organiseurs titulaires d'un brevet PSC1 ?

oui / non

Si oui, effectif ?.....

Présence de secouristes professionnels sur le site ?

oui / non

Si oui, effectif ?.....

Présence d'agents de sécurité professionnels ?

oui / non

Si oui, effectif ?.....

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

Si oui, effectif ?.....

Présence d'un stand de prévention ?

oui / non

Si oui, lequel ?

Risque accidentel lié à l'environnement géographique (présence d'un point 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
Présence de barmans professionnels ? oui / non
Présence d'étudiants relais santé ? oui / non

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

Une offre alimentaire est-elle proposée ? Laquelle ?

Dispositif de sécurité routière ?

oui / non

Si oui, lequel ?.....

Moyens de sensibilisation aux risques liés à l'alcool et aux substances psychoactives ?

oui / non

Si oui, lesquels ?

Autres dispositifs de prévention mis en place (cycle de formations liées à la réduction des risques, secourisme, formation barman ; 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

Date de dépôt de la déclaration auprès du ou des chefs du ou des établissements exerçant des missions d'enseignement supérieur : /.... / 202..

Nom et qualité du représentant de la structure organisatrice, des étudiants ou des usagers organisateurs :

Signature

Avis du chef d'établissement