

ANNEXE 2

DECLARATION D'EVENEMENTS FESTIFS ORGANISES PAR LES ETUDIANTS OU

D'AUTRES USAGERS DU SERVICE PUBLIC DE

L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR

ASSOCIATION	Etudiants ou usagers pilotes
Dénomination sociale :	
Président(e) :	
Responsables(s) de l'organisation de l'évènement :	
L'association est-elle signataire d'une charte relative à l'organisation d'évènements festifs ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui ¹ , laquelle :	
Adresse .	
Téléphone .	
Adresse électronique :	
L'équipe organisatrice a-t-elle suivi une formation relative à l'organisation d'évènement festif et/ou de sensibilisation à la-consommation de substances psychoactives ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Recours à un (des) prestataire(s) de services pour l'organisation de l'évènement : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui² le(s)quel(s)?	

1 Joindre cette charte

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

CARACTERISTIQUE DE L'EVENEMENT :	
<input type="checkbox"/> Bar / discothèque	<input type="checkbox"/> Bâtiment de l'Université de Caen Normandie ¹
<input type="checkbox"/> Salle privée	<input type="checkbox"/> Salle publique
<input type="checkbox"/> En extérieur	<input type="checkbox"/> Autres :
TENUE DE L'EVENEMENT :	
Lieu de l'évènement (adresse précise) :	
Dates (s) :	
Horaires de début et de fin (joindre le programme):	
Nombres de personnes attendues :	
Effectifs de l'équipe organisatrice :	
Licence de vente d'alcool : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Structure détentrice de la licence :	
Catégorie de la licence : <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV	
ASSISTANCE A PERSONNE	
<input type="checkbox"/> secouristes internes ² :	<input type="checkbox"/> secouristes externes :
Effectif :	Association :
Responsable :	Effectif :
<i>Joindre les certificats</i>	Responsable :
Horaires de présence :	Horaires de présence :

¹ Dans ce cas, l'association doit également compléter le dossier disponible ici.

² Les secouristes internes (membres de l'association ou bénévoles) doivent rester sobres et en capacité d'intervention. Ils doivent bénéficier d'un PSCI à minima et être formés depuis moins de 2 ans.

SECURITE DES PERSONNES	
<input type="checkbox"/> agents de sécurité professionnels : Société : Effectif : Responsable : Horaires de présence : <i>Joindre le bon de commande</i>	Missions des agents de sécurité : <input type="checkbox"/> prévenir les troubles au sein de la manifestation <input type="checkbox"/> contrôler les accès (filtrage) <input type="checkbox"/> sécuriser l'environnement (points d'eau, falaise...) <input type="checkbox"/> assistance à victime de première intervention, remise aux secouristes <input type="checkbox"/> limiter la consommation d'alcool si nécessaire
PREVENTION ET REDUCTION DES RISQUES <i>(joindre le budget avec la part consacré à la prévention)</i>	
<input type="checkbox"/> Prévention du risque routier	<input type="checkbox"/> éthylotests (quantité :) <input type="checkbox"/> dispositif « Sam » ou équivalent <input type="checkbox"/> plaquette de prévention <input type="checkbox"/> autre(s) .
<input type="checkbox"/> Prévention des risques liés à l'alcool et aux substances psychoactives	<input type="checkbox"/> accompagnement par le SUMPPS <input type="checkbox"/> plaquettes d'information sur lieu événement <input type="checkbox"/> ethylotests (quantité :) <input type="checkbox"/> autre(s) :
<input type="checkbox"/> Prévention des MST	<input type="checkbox"/> accompagnement par le SUMPPS <input type="checkbox"/> plaquettes d'information sur lieu évènement <input type="checkbox"/> préservatifs (quantité :) <input type="checkbox"/> autre(s)
<input type="checkbox"/> Campagne de prévention en amont CI <input type="checkbox"/> Alcool et substances psychoactives <input type="checkbox"/> MST <input type="checkbox"/> comportements sexistes / harcèlement <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Réseaux sociaux <input type="checkbox"/> Site de l'organisateur <input type="checkbox"/> Courriel aux participants <input type="checkbox"/> Affichage <input type="checkbox"/> autres
<input type="checkbox"/> Autres dispositifs de prévention (<i>détails</i>) :	

ACCOMPAGNEMENT PAR L'ETABLISSEMENT

l'organisation de l'évènement a été faite en lien avec la composante (UFR, IUT, école d'ingénieur) de rattachement de l'association

des personnels de la composante (UFR, IUT, école d'ingénieur) de rattachement de l'association seront présents lors de l'évènement

L'ASSOCIATION S'ENGAGE A :

à ne pas créer et diffuser toute forme ou support de communication discriminatoires, stigmatisantes ou sexistes

à interdire tout comportement discriminatoire, stigmatisant ou sexiste

à promouvoir les valeurs d'égalité et de respect de tous

à inclure une démarche de développement durable au cours de l'évènement

Date :

Nom du représentant de la structure organisatrice :

Qualité :

Signature :

PARTIE RESERVEE ETABLISSEMENT

AVIS DE L'UNIVERSITE :

défavorable

favorable

favorable sous réserve

Détails des éventuelles réserves :

Date :

Nom:

Signature :