

**Fiche de description d'événements organisés par les étudiants**  
**A retourner à : dpse-efr@univ-rennes1.fr 15 jours minimum avant**  
**l'événement**

**Structure organisatrice :**

Association	Etudiant(s) ou usager(s)
Dénomination sociale :	Nom(s) et prénom(s) :
Nom du président :	
Nom(s) du ou des responsable(s) de l'organisation de l'événement :	
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 <sup>1</sup> ? :	
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 <sup>2</sup> , Dénomination sociale du prestataire :	

**Caractéristiques de l'événement :**

**Type de lieu :**

Bar / discothèque   
 Salle publique

Bâtiment de votre établissement   
 Autres<sup>3</sup> : .....

<sup>1</sup> Joindre cette charte à la déclaration.

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

**Si l'événement se déroule au sein de votre établissement :**

Nombre maximum de personnes pouvant être accueillies en théorie dans la salle :

Jauge de 75% liée au contexte sanitaire:

Lieu de l'événement (adresse précise)	
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)	
Boissons proposées et à quel prix	
Offre alimentaire	

**Programme de l'événement :**

--

**Budget de l'événement :**

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

**Éléments liés aux mesures de prévention concernant la Covid-19:**

		Observations / Modalités de mise en place
Mise en place du contrôle du pass sanitaire (préciser en annexe 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"/>	

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

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	<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"/>	

### Référent Covid

Nom :

Prénom :

### 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

### 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 ?  
non

oui /

**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 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...) :

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

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

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

Date :

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

Qualité (le cas échéant) :

Signature :

Avis du chef d'établissement :.....