**Fiche déclarative d’événements organisés**

**par les associations étudiantes**

**en dehors de l’établissement d’enseignement supérieur**

**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 d’une charte relative à l’organisation d’événements festifs ?  🞎 oui / 🞎 non  Si oui, laquelle [[1]](#footnote-1) ? : |
| Adresse : |
| Téléphone : |
| Adresse électronique : |
| 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 ? :  🞎 oui / 🞎 non  Si oui, laquelle : |

**Caractéristiques de l’événement :**

**Type de lieu :**

Bar 🞎

Discothèque 🞎 Restaurant universitaire 🞎

Salle de spectacle 🞎 Autres[[2]](#footnote-2) : ………………………………….🞎

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |

**Programme de l’événement :**

|  |
| --- |
|  |

**Référent COVID**

**Nom : Prénom :**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Réalisé par l’exploitant | Réalisé par l’association | Observations |
| 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) | 🞎 | 🞎 |  |
| Mise en place du contrôle de la jauge | 🞎 | 🞎 |  |
| Mise à disposition de gel hydro alcoolique | 🞎 | 🞎 |  |
| **Mise à disposition de masques chirurgicaux ou grand public homologués** |  | A la charge de l’association |  |
| Mise en place du cahier de rappel – modalités de recueil et de contrôle des données | 🞎 | 🞎 |  |
| Mise en œuvre d’une aération naturelle ou d’une ventilation mécanique et d’un suivi de la concentration en CO2 | 🞎 | 🞎 |  |

Dispositif de sécurité routière ? 🞎 oui / 🞎 non

Si oui, lesquels ?

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

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

**Engagement sur l’honneur :**

Je soussigné, **Nom, prénom**, Président de **l’association XXX** déclare organiser l’événement dans un établissement recevant du public (ERP) soumis à passe sanitaire.

Date :

**Signature du Président de l’Association étudiante**

**Document à renvoyer signé via : deve-evenements-ext-declaration@univ-amu.fr**

1. Joindre cette charte à la déclaration. [↑](#footnote-ref-1)
2. ERP soumis à passe sanitaire définis aux 1° et 6° du II de l’article 47-1 du décret n° 2021-699 du 1er juin 2021 prescrivant les mesures générales nécessaires à la gestion de la sortie de crise sanitaire. [↑](#footnote-ref-2)