

FICHE DE DESCRIPTION D'ÉVÉNEMENT ORGANISÉ PAR LES ASSOCIATIONS ÉTUDIANTES

STRUCTURE ORGANISATRICE

ASSOCIATION	ETUDIANT.ES
Dénomination sociale :
Nom du président / de la présidente :
Nom(s) du / de la ou des responsable(s) de l'organisation de l'événement, « référent festif » :
L'association est-elle signataire de la charte relative à l'organisation d'événements festifs ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

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 (titre + organisme de formation) ?

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

Si oui, dénomination sociale du prestataire :

Prestation mise en place :

CARACTÉRISTIQUES DE L'ÉVÉNEMENT

Nom de l'événement :

Type de lieu

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> bar / discothèque | <input type="checkbox"/> en extérieur | <input type="checkbox"/> salle publique |
| <input type="checkbox"/> salle privée | <input type="checkbox"/> salle de Sciences Po Grenoble | <input type="checkbox"/> autre : |

Tenue de l'événement :

Lieu de l'événement (adresse précise) :

.....

Date(s) de l'événement :

Horaires de début et de fin :

Effectif de l'équipe organisatrice :

Licence de vente d'alcool :

Structure détentrice de la licence :

Catégorie de la licence (de I à IV) :

Programme de l'événement :

.....

.....

.....

.....

.....

Communication autour de l'événement

Liens vers les réseaux sociaux utilisés :

.....

.....

Affiches / visuels / vidéos :

.....

.....

Budget de l'événement

Recettes.....dont subventions (montant et provenance).....

Dépenses.....

Montant consacré à l'organisation.....

Montant consacré à la sécurité et à la prévention :

Déclaration d'événement réalisée auprès de

- la préfecture
- la mairie de
- l'assurance
- la SACEM / SACD
- autre :

ELEMENTS LIES A LA SECURITE DES PERSONNES

Présence d'organiseurs / organisatrices titulaires d'un PSC1 ? oui non

Si oui, effectif :

Présence d'organiseurs / organisatrices formé.es à la manipulation des extincteurs ? oui non

Si oui, effectif :

Présence de PAT et CLEM ? 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 l'équipe pédagogique ou de la direction ? oui non

Si oui, effectif :

Risque accidentel lié à l'environnement géographique (présence d'un point d'eau d'une voie rapide à proximité...) ? oui non

Si oui, descriptif du risque et des mesures complémentaires mises en place :

.....
.....

ELEMENTS LIES A LA PREVENTION ET LA REDUCTION DES RISQUES

Présence d'un débit de boisson ? oui non

Présence de barmans professionnels ? oui non

Descriptif du dispositif de boissons alcoolisés (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 (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 direction de Sciences Po Grenoble ? oui non

Date de dépôt de la déclaration auprès de la Chargée de mission Vie associative :

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

Qualité (le cas échéant)

Signature :

Version provisoire

FICHE DE COMPTE-RENDU D'ÉVÉNEMENT ORGANISÉ PAR LES ASSOCIATIONS ÉTUDIANTES

STRUCTURE ORGANISATRICE

ASSOCIATION	ÉTUDIANT.ES
Dénomination sociale :
Nom du président / de la présidente :
Nom(s) du / de la ou des responsable(s) de l'organisation de l'événement, « référent festif » :
L'association est-elle signataire de la charte relative à l'organisation d'événements festifs ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Nom de l'événement :

Nombre de participant.es : **Qualité des participant.es :**

Compte-rendu de l'événement :

.....

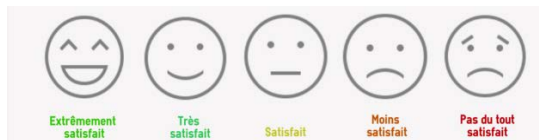
.....

.....

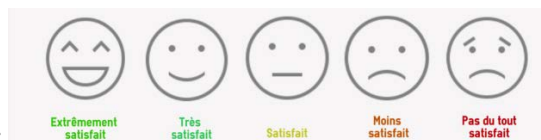
.....

.....

Evaluation de l'événement



Par la structure organisatrice :



Par les participant.es à l'événement :

Bilan financier de l'événement

Recettes.....

Dépenses.....

INCIDENTS REPERTORIES

Incident

Type d'incident :

- lié à un prestataire
- lié à un membre de la structure organisatrice
- lié au lieu de l'événement
- lié à l'environnement géographique
- lié à l'alcool ou à la consommation de substances psychoactives
- autre :
- lié à un.e / des participant.es
- lié à une personne extérieure
- lié à la sécurité de l'événement

Description de l'incident :

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

Gestion de l'incident :

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

Personnes / services contactés pour gérer l'incident sur place

- Sciences Po Grenoble
- Police (17)
- Secours à personne (112/15/18)
- Autre :

Personnes / services contactés pour gérer l'incident a posteriori / pour information

- Sciences Po Grenoble
- Police (17)
- Secours à personne (112/15/18)
- Autre :

Date de dépôt de la déclaration auprès de la Chargée de mission Vie associative :

Nom du représentant de la structure organisatrice :
.....

Qualité (le cas échéant)

Signature :