**FICHE ÉVÉNEMENT FESTIF**

***à destination des étudiant·es et des associations domiciliées à l’IEP***

A transmettre à l’adresse vieetudiante@sciencespo-toulouse.fr **10 jours avant le début de l’évènement**

**A noter** : Ce document est une information à l’intention de la direction et de l’administration. Conformément à la charte des associations, vous devez le remplir et le renvoyer signé.

Date à laquelle vous remplissez ce document  : ………………..

1. **La structure organisatrice**

**Association**

Dénomination sociale :

Présidence (noms, prénoms, mail, téléphones) :

Nom(s) du/des responsable(s) de l’organisation de l’événement :

↪ Son poste au sein de l’association :

↪ Son numéro de téléphone :

↪ Son adresse mail :

L’association a-t-elle bien renvoyé la **charte des associations de l’IEP** signée, disponible sur le site, à vieetudiante@sciencespo-toulouse.fr ?

◻ oui / ◻ non

L’association est-elle signataire de la [**charte**](https://docs.google.com/document/d/1Nu1KFI6iuWc0aTI3MOn7WD4oVclFUK6D/edit) **de la Fédération des associations**, relative à la lutte contre les violences sexistes et sexuelles et les discriminations ?

◻ oui / ◻ non

L’association est-elle signataire d’une autre charte relative à l’organisation d’événements festifs en milieu étudiant ?

◻ oui / ◻ non

Si oui, précisez laquelle/lesquelles : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Rappel** : si l’association est signataire d’une charte, elle s’engage à en appliquer toutes les mesures.

Des membres de l’équipe organisatrice ont-elles ou ils suivi une formation relative à la prévention des violences sexistes et sexuelles ?

◻ oui / ◻ non

Si, oui, combien de membres de cette équipe ont-elles/ils été formé.es?.........................

Indiquez la nature de la formation suivie (module VSS de 1A, formation Prévention des VSS du CDIFF31, autre…) : ………………………………………………………………………………….

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, combien de membres de cette équipe ont-elles/ils été formé.es?.........................

Indiquez la nature de la formation suivie (formation Prévention des risques festifs d’Avenir Santé, autre…) : …………………………………………………………………………………

L’association a-t-elle recours à un prestataire de services pour l’organisation de l’événement : ◻ oui / ◻ non

Si oui[[1]](#footnote-0), Dénomination sociale du prestataire et nature du service rendu : ………………………………………………………………………………………………………

1. **L’événement**

**Type de lieu :**

Bar ◻ Discothèque ◻ Salle publique ◻

Autre ◻ : ………………………………

| 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 détaillé de l’événement :**

|  |
| --- |

**Budget de l’événement :**

| Recettes : | Dépenses : |
| --- | --- |
| Montant consacré à l’organisation (+ indiquer la part du subventionnement associatif obtenu) : |
| Montant consacré à la sécurité et la prévention : |

**Éléments liés à la sécurité des personnes :**

Présence d’organisateur·ices titulaires d’un brevet premier secours (PSC1) ? ◻ oui / ◻ non

Si oui, combien de personnes en sont-elles détentrices ? .........................................................

Présence de secouristes professionnel·les sur le site ? ◻ oui / ◻ non

Si oui, effectif ?................................................................................................................

Présence d’agent·es de sécurité professionnels ? ◻ oui / ◻ non

Si oui, effectif ?................................................................................................................

**Y a-t-il un risque lié à la situation géographique de l’événement (ex, présence d’un plan d’eau) ?**

 ◻ oui / ◻ non

**Si oui, description des mesures complémentaires mises en place** :

1. **Éléments liés à la prévention et la réduction des risques :**

Présence d’un débit de boissons ? ◻ oui / ◻ non

Présence de barmans professionnels ? ◻ oui / ◻ non

Présence d’étudiant·es relais santé ? ◻ oui / ◻ non

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

Mise en place d’un dispositif de prévention des risques … ?

* auditifs :

◻ oui / ◻ non

*Si oui, lequel : …………………………………………………………………………………*

* en santé sexuelle :

◻ oui / ◻ non

*Si oui, lequel : …………………………………………………………………………………*

* de sécurité routière :

◻ oui / ◻ non

*Si oui, lequel : …………………………………………………………………………………*

* liés à l’alcool et aux substances psychoactives :

◻ oui / ◻ non

*Si oui, lequel : …………………………………………………………………………………*

Nombre d’étudiant·es chargé·es de l’organisation identifiables et s’abstenant de toute consommation alcoolisée ou de substance psychoactive : ……..

Présence d’une safe zone : ◻ oui / ◻ non

Si oui, organisation de cette safe zone : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Dispositifs et actions mis·es en place afin de lutter contre les violences sexistes, sexuelles et les discriminations :**

L’organisation de cet événement a-t-elle été menée en lien avec le pôle VSS de la Fédération des associations et/ou l’association féministe Les Sans Culottes ?

◻ oui / ◻ non

1. **Signature**

Nom de la personne représentant la structure organisatrice : …………………………………..

Poste de cette personne dans l’association : ……………………………………………………..

Signature :

1. Il sera fait référence à la présente déclaration dans le contrat de sous-traitance. [↑](#footnote-ref-0)