

**PROJETS ASSOCIATIFS ET INITIATIVES
ETUDIANTES UFR3S
DOSSIER DÉCLARATION ÉVÉNEMENTS 2023-2024**

PRÉCISEZ VOTRE DÉPARTEMENT FACULTAIRE :

**STRUCTURE ORGANISATRICE OU PORTEUR DU
PROJET**

Intitulé du projet :

Date(s) de réalisation du projet : Horaires de début et de fin :

Nombre de participants : Étudiants : Personnels : Ext :

Nom du porteur de projet :

Téléphone : Email :

Le cas échéant : ➔ Nom de l'association étudiante :

➔ Nom du président de l'Association :

Votre association est-elle agréée par l'université de Lille : Oui Non

Les membres du bureau ont-ils suivis les formations obligatoires suivantes ? Oui Non

➔ Formations : « Attestation Soirée Responsable », « Prévention contre les violences sexistes et sexuelles » et « Développement Durable »

Organisation menée en lien avec la direction de votre établissement ? Oui Non

Si oui, identité des membres de l'équipe de direction :

CARACTÉRISTIQUES DE L'ÉVÉNEMENT

ÉVÉNEMENT DE TYPE de type 1 de type 2

TYPE DE LIEU :

Bâtiment de votre établissement, ➔ lieu précis :

Extérieur de votre établissement (jardin, cour, etc.), ➔ lieu précis :

Si l'événement se déroule dans un espace clos ➔ capacité d'accueil du lieu ou de la salle :

ORGANISATION DE L'ÉVÉNEMENT

Nous rappelons que le Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche stipule, dans son guide, que le stock d'alcool acheté pour la soirée ne doit pas excéder 4 verres standards par personne, afin de limiter les risques d'alcoolisations ponctuelles importantes.

➔ **Boissons proposées :** Softs Bières Vin Autres, précisez :

Si Alcool (déclinez tous les alcools et leur °) :

Volumes en Litres prévus (précisez pour chaque alcool) :

Nombre de verres /personne : Prix : fermeture du bar (heure) :

➔ **Descriptif du dispositif de contrôle des boissons alcoolisées (4 doses bar /personne) :**

Feutre/tampon sur la main autres :

➔ **Recours à un prestataire de services pour l'organisation de l'événement ?** Oui Non

Si oui, dénomination sociale du prestataire :

➔ **Présence de barmans professionnels?** Oui Non

➔ **Prix des boissons softs :**

➔ **Offre alimentaire et prix (précisez) :**

ÉLÉMENTS LIÉS AUX DÉPENSES :

➔ **Montant consacré à l'organisation :**

➔ **Montant consacré à la sécurité et la prévention :**

➔ **Montant demandé à l'UFR3S :**

➔ **Montant demandé en FSDIE :**

➔ **Montant demandé en Culture Action CROUS :**

**Merci renseigner avec la trame du budget prévisionnel ci-après
et de nous joindre les devis si demande de financement UFR3S**

BUDGET DE L'ÉVÉNEMENT

DÉPENSES		RECETTES	
Nature	Montant	Nature	Montant
1. HORS VALORISATION			
<u>Prestataire(s) :</u> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<u>Subvention demandée UFR3S :</u>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<u>Frais de déplacement :</u> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<u>Subvention demandée FSDIE projets :</u>	<input type="text"/>
<input type="text"/>			
<u>Frais de bouche/repas :</u> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<u>Subvention demandée Culture Action CROUS :</u>	<input type="text"/>
<input type="text"/>			
<u>Communication :</u> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<u>Autres financements (précisez) :</u>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<u>Divers /logistiques :</u> <input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>			
<u>Autres, précisez :</u> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<u>Actions auto financement :</u>	<input type="text"/>
<input type="text"/>			
Sous-total hors valorisation	<input type="text"/>	Sous-total hors valorisation	<input type="text"/>
2. VALORISATION (précisez)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sous-total valorisation	<input type="text"/>	Sous-total valorisation	<input type="text"/>
TOTAL DÉPENSES	<input type="text"/>	TOTAL RECETTES	<input type="text"/>

DÉCLARATION ÉVÉNEMENT FESTIF DE TYPE 1 OU 2

**Nom et prénom du représentant de l'association
ou de l'étudiant porteur du projet :**

Qualité (le cas échéant) :

Je reconnais l'exactitude des informations déclarées
dans le présent document.

Date :

Signature :

DÉCISION DU DOYEN DU DÉPARTEMENT FACULTAIRE

Accord de la tenue de l'événement détaillé dans la
présente fiche

Refus de la tenue de l'événement

Date :

Signature :

DÉCISION DU DOYEN UFR3S

Accord de la tenue de l'événement détaillé dans la
présente fiche

Refus de la tenue de l'événement détaillé dans la
présente fiche

Date :

Signature :