Déclaration de Manifestation 2024/2025

|  |  |
| --- | --- |
| Demandeur / Organisateur | |
| Nom Prénom |  |
| Adresse mail |  |
| Numéro de téléphone |  |
| UFR, service, division | Service de la vie Associative |
| Nom du responsable | Marine VASSEUR |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Détails de la manifestation | | |
| Date(s) |  | |
| Nom de l’événement |  | |
| Description courte |  | |
| Horaires\* | Début : | Fin : |
| Nombre de personnes attendues |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Besoins de services et matériels | |
| Bâtiment et salles occupées |  |
| Service de gardiennage demandé\* | * OUI ☐ NON |
| Ménage (obligatoire) |  |
| Tables et chaises demandés | Nombre de tables : Nombre de chaises : |
| Besoins supplémentaires | * Micro ☐ Vidéo projecteur |
| Autre information ou demande (Panneaux d’affichage, rallonges, traiteur…) |  |

\*Horaires et gardiennage : Attention, tout événement prévu en dehors des horaires et jours d'ouvertures des bâtiments (du lundi au vendredi de 8h à 20h) doit faire l'objet d'une demande de gardiennage au préalable. Les frais de gardiennage pourront être imputés à votre service ou organisation).

* Je déclare que mon événement respecte le règlement de CY. J’accepte qu’en cas de non-respect de ces règles, la direction de CY se réserve le droit d’annuler la manifestation à tout moment.

|  |  |
| --- | --- |
| Date de demande et nom du signataire | Date de validation par l’administration |
|  |  |