

Les champs suivis d'un astérisque (*) sont obligatoires.

Votre dossier est enregistré automatiquement après chaque modification. Vous pouvez à tout moment fermer la fenêtre et reprendre plus tard là où vous en étiez.

[Guide de la démarche](#)

J'ai pris connaissance du cahier des charges (guide de la démarche) précisant les critères d'éligibilité et les attendus de l'appel à candidature *

Vous pouvez consulter ce document en cliquant sur "Guide de la démarche"

Intitulé du projet *

Intitulé du projet

Résumé du projet (en 5 lignes maximum) *

Nom de l'établissement de santé ou établissement ou service ou médico-social (ESMS)

Nom *

Nom

[Supprimer l'élément](#)

Ajouter un élément pour « Nom de l'établissement de santé ou établissement ou service ou médico-social (ESMS) »

Nom de l'opérateur culturel

Nom *

Nom

Supprimer l'élément

Ajouter un élément pour « Nom de l'opérateur culturel »

Lien avec d'autres partenaires éventuels

Établissements de santé et/ou médico-social, collectivités territoriales, équipements et/ou acteurs-trices culturel-le-s, établissements scolaires...)

1 - PRESENTATION DES PORTEURS DU PROJET

1-1 - ETABLISSEMENT DE SANTE OU ESMS

Choisir ci-dessous * Établissement de santé Établissement ou service médico-social**Nom Prénom du représentant-e légal-e de l'établissement *****Titre *****Statut juridique *****N° FINESS *****Département concerné ***

L'établissement sanitaire ou médico-social (accueillant le public bénéficiant de l'action) doit être implanté en région Centre-Val de Loire pour être éligible

Adresse de l'établissement *

Courriel ***Un volet culturel est-il intégré dans le projet d'établissement ou dans le CPOM ? ***

Si oui, merci de joindre le document

Sélectionnez une des deux valeurs

 Oui Non**Volet culturel****L'établissement a-t-il un-e référent-e culturel-le ? ***

Il s'agit du référent du projet qui sera l'interlocuteur de la DRAC et de l'ARS pour toute question sur le contenu du projet et pour le suivi des démarches administratives.

Sélectionnez une des deux valeurs

 Oui Non**Nom Prénom****Fonction**

Nom Prénom du responsable du projet au sein de l'établissement

Si différent du/de la référent-e culturel-le

Téléphone**Courriel****Le projet a t-il été présenté devant les instances de l'établissement (CA, CVS, etc.) ***

Sélectionnez une des deux valeurs

 Oui Non[Supprimer l'élément](#)[Ajouter un élément pour « 1-1 - ETABLISSEMENT DE SANTE OU ESMS »](#)

1-2 - Opérateur culturel

Statut juridique *

Nom Prénom du responsable légale-e ***Titre *****Adresse *****Téléphone *****Courriel *****Site internet****Nom Prénom de la personne responsable du projet**

Si différent du-de la responsable de l'opérateur culturel

Téléphone**Courriel**

2 - DESCRIPTIF DU PROJET

Domaine(s) culturel(s) ou discipline(s) artistique(s) *

Si pluridisciplinaire, classer les domaines par ordre d'importance dans votre projet

Artiste(s) ou professionnel-le(s) de la culture intervenant(e-s)

Précisez leur nom, prénom et coordonnées

Joindre les CV

CV *

Parcourir...

Supprimer l'élément

Ajouter un élément pour « Joindre les CV »

Historique du projet et du partenariat *

Objectifs du projet pour l'établissement et/ou le service *

Objectifs du projet pour l'opérateur culturel ***Public(s) et/ou service(s) bénéficiaires (patients-es, résidents-es, professionnels, familles...) ***

Préciser le nombre prévu de personnes touchées (participants-es au projet et autres), leurs principales caractéristiques et ce qui motive ce choix.

Tranche(s) d'âge(s) des participants *

- de 0 à 5 ans
- de 6 à 17 ans
- de 18 à 25 ans
- de 26 à 64 ans
- et 65 et plus

Description détaillée du projet, intention artistique et mise en oeuvre *

La participation « active » des usagers et/ou des professionnels à la pratique artistique et culturelle, à la rencontre à l'œuvre, ou la découverte d'un domaine doit apparaître nettement, ainsi que l'objet artistique du projet

Annexe éventuelle

Toute pièce complémentaire, que vous jugerez utile à l'instruction et à la compréhension de votre projet, peut être jointe en annexe

Parcourir...

3 - MODALITES D'INTERVENTION ET D'ORGANISATION

Durée du projet et rythme des interventions *

Préciser les dates prévisionnelles de début et fin de projet. Préciser le rythme d'intervention envisagé : exemple : 4h par semaine pendant 3 mois »

Nombre d'heures *

Nombre d'heures

Lieu(x), espace(s) de réalisation du projet *

Encadrement de l'action, concertation, évaluation et comité de suivi ***Actions de valorisation prévues ***

Restitutions, vernissage, publication, communication via les médias, etc.

4 - Contexte de crise sanitaire

Compte-tenu des risques de propagation du Covid-19, en cas de fortes restrictions de la circulation des personnes, voire de nouveau confinement, êtes-vous en mesure de :

Reporter votre projet dans la limite d'une année ? *

Sélectionnez une des deux valeurs Oui Non

Repenser votre projet ? *

Sélectionnez une des deux valeurs Oui Non

Proposer de maintenir des liens à distance avec les participants ? *

Sélectionnez une des deux valeurs Oui Non

Préciser

5 - BUDGET PREVISIONNEL DU PROJET

Coût prévisionnel total de l'action *

Ne pas intégrer les valorisations en nature

Coût prévisionnel total de l'action

Montant de la subvention demandée *

Elle ne pourra pas être supérieure à 60% du montant total du projet

Montant de la subvention demandée

Budget prévisionnel du projet à compléter *

Veillez télécharger, remplir et joindre [le modèle suivant](#)

6 - PIECES COMPLEMENTAIRES

Nom du porteur de projet percevant la subvention *

Nom du porteur de projet percevant la subvention

Formulaire - demande de subvention *

Le porteur de projet percevant la subvention doit impérativement compléter et signer l'un des deux formulaire de demande de subvention ci-dessous:

- le formulaire cerfa pour les associations
- le formulaire "Etablissement- collectivité" pour les établissements de santé ou ESMS* ou structure relevant d'une collectivité territoriale.

Si établissement est une association, remplir le formulaire CERFA.

Le porteur de projet percevant la subvention est une structure associative, il complète le formulaire CERFA

Le porteur de projet recevant la subvention est un établissement de santé ou ESMS ou une structure relevant d'une collectivité territoriale, il complète le formulaire "Établissement - Collectivité"

Formulaire CERFA 12156-05

Document à télécharger et à compléter si la structure recevant la subvention est une association. Si Le CERFA ne s'ouvre pas correctement, enregistrez le sur votre ordinateur et ouvrez le avec un CLIC droit) Le déposer ci-après.

Il n'est pas nécessaire de remplir la partie "Projet-Objet de la demande" votre projet ayant été présenté dans la trame de candidature.

Veillez télécharger, remplir et joindre [le modèle suivant](#)

Formulaire Etablissement-Collectivité AAC Culture et Santé à compléter

Document à télécharger et à compléter si la structure recevant la subvention est un établissement de santé ou ESMS ou une collectivité territoriale. Le déposer ci-après.
(Si l'établissement est une association, remplir le CERFA ci-dessus)

Veuillez télécharger, remplir et joindre [le modèle suivant](#)

 Parcourir...

RIB *

Joindre le RIB de banque correspondant à l'adresse du n° de SIRET

 Parcourir...

Statuts de l'association

Si la structure recevant la subvention est une association, joindre pour une première demande ou si les statuts ont été modifiés.

 Parcourir...

Remarques éventuelles

Pièce supplémentaire éventuelle

 Parcourir...

7 - BILAN DES PROJETS ANTERIEURS

Fiche bilan des projets antérieurs

Si projet soutenu les années précédents : télécharger le modèle ci-joint. Le remplir et le cosigner (établissement et opérateur culturel) et l'insérer ci-après.

Si l'action est encore en cours, envoyer un bilan intermédiaire.

Veillez télécharger, remplir et joindre [le modèle suivant](#)

8- ENGAGEMENTS ET SIGNATURES DES PORTEURS DE PROJETS

Engagements de l'établissement et de l'opérateur culturel *

Télécharger le modèle, le remplir, le cosigner (établissement et opérateur culturel) et l'insérer ci-après.

Veillez télécharger, remplir et joindre [le modèle suivant](#)