Direction générale des Services

Direction Générale Adjointe des Territoires

Direction Attractivité et Qualité de Vie

Mission Développement Culturel

developpementculturel@yvelines.fr

**APPELS A PROJETS CULTURELS**

**ATTENTION !**

**NE SERONT PAS PRESENTES AU COMITE DE SELECTION DES PROJETS**

**Les formulaires :**

 **- manuscrits (en raison du processus dématérialisé, pas de PDF)**

 **- dont le nombre de mots/lignes dépasse le format demandé**

**Les dossiers :**

 **- incomplets**

 **- validés après le 25 janvier 2019**

**VOLET ADMINISTRATIF**

**A QUEL APPEL A PROJETS REPONDEZ-VOUS ?**

***(Ne cocher qu’une case. Liste des appels à projets et leur descriptif sur yvelines.fr et sur levivier.yvelines.fr)***

 **FONCTIONNEMENT**

 □ CULTURE ET ACCESSIBILITE

 □ INCITALIRE

 □ ITINERANCES

 □ PARCOURS ET RESIDENCES D’EDUCATION ARTISTIQUE ET CULTURELLE

**STRUCTURE**

 NOM :

 ADRESSE :

 TELEPHONE :

 SITE WEB :

 PRESIDENT/MAIRE *(rayer la mention inutile)* :

**RESPONSABLE ADMINISTRATIF DU DOSSIER**

 NOM :

 FONCTION :

 TELEPHONE :

 COURRIEL :

**Pour les entrepreneurs de spectacle vivant :**

**LICENCE(S) D’ENTREPRENEUR DE SPECTACLES**

**(délivrée par la DRAC, datant de moins de 3 ans)**

 CATEGORIE(S) :

 NUMERO(S) :

**VOLET EXPERTISE**

**DESCRIPTION DU PROJET**

1. **TITRE DU PROJET** ***(25 mots maximum)***

1. **RESUME DU PROJET** ***(Présenter le projet de manière synthétique. 500 mots maximum)***

1. **PRESENTATION DU PORTEUR DE PROJET** ***(Qui êtes-vous ? 200 mots maximum)***

1. **CALENDRIER DU PROJET**

***Le projet ne peut être commencé avant que l’aide départementale n’ait été votée (soit au
1er juillet 2019). Il doit être réalisé au plus tard en décembre 2020.***

 Date du début du projet :

 Date de fin du projet :

 Durée du projet :

 Dates clefs du projet :

**OBJECTIFS ET EVALUATION**

1. **OBJECTIFS DU PROJET** ***(10 lignes maximum)***

1. **PUBLICS CIBLES *(Citer avec un ordre de priorité. Pour les collégiens, préciser les collèges impactés)***

1/

 2/

 3/

 4/

Le projet touche-t-il des publics non concernés jusqu’à présent par les activités de chacun des partenaires ?

 □ oui □ non

Si oui, ces nouveaux publics incluent-ils des publics empêchés (handicap/justice/exclusion sociale…) ?

 □ oui □ non

Si oui, préciser :

TRANCHES D’AGE ***(Cocher une ou plusieurs cases)***

 □ petite enfance □ adultes

 □ enfance □ seniors

 □ adolescents

1. **TERRITOIRE IMPACTE** ***(Carte à compléter dans les pièces à joindre au dossier)***
2. **CONSEQUENCES DU PROJET SUR L’ORGANISATION DE LA STRUCTURE PORTEUSE *(groupes projet, transversalité, processus de décision, mobilisation des parties prenantes du projet internes et externes…)***

1. **ADEQUATION DES OBJECTIFS DU PROJET AVEC CEUX DU DEPARTEMENT**

***Expliquer en quoi le projet contribue à la réalisation des objectifs du Conseil départemental (vous trouverez une description de ces objectifs sur yvelines.fr et levivier.yvelines.fr) :***

1. **DEGRE D’INNOVATION DU PROJET**

***En quoi le projet est-il innovant ? Le caractère innovant peut concerner diverses facettes du projet tels que la nature des interventions, des solutions proposées ou des services rendus, la conception, la mise en œuvre, les outils utilisés, les usages induits, les partenariats, le financement…***

1. **EVALUATION DU PROJET *(Enumérer 3 indicateurs de réussite et préciser, pour chacun, comment le mesurer)***

 1/ INDICATEUR :

 BASE D’EVALUATION :

 2/ INDICATEUR :

 BASE D’EVALUATION :

 3/ INDICATEUR :

 BASE D’EVALUATION :

**CONDITIONS DE MISE EN ŒUVRE**

1. **ETAT D’AVANCEMENT DE LA CONCEPTION DU PROJET** (Identification des partenaires, recherche de financements…)

***Quelles en sont les prochaines étapes clefs ? (Préciser les dates arrêtées) :***

1. **GESTION DES RISQUES**

***Quels sont les risques d’échec de la mise en œuvre du projet ? Quelles sont les solutions envisagées ?***

1. **BUDGET DU PROJET *(Budget prévisionnel du projet à compléter dans les pièces à joindre au dossier)***

 Coût total du projet (HT) : (TTC) :

1. **PARTENARIATS DE REALISATION** ***(Ajouter des § si nécessaire)***

 NOMBRE TOTAL DE PARTENAIRES (hors Conseil départemental) :

 DONT NOMBRE DE PARTENAIRES FINANCIERS :

 1/ NOM DU PARTENAIRE :

 Type de partenaire : □ collectivité □ association □ entreprise □ autre à préciser

 Secteur d’activité (administration publique, éducatif, économique, social, artistique…) :

 Nature du partenariat (financier, ressources - matériels / locaux /personnels, expertise…) :

 Partenariat : □ envisagé □ approché □ confirmé □ convention signée

**VOLET EVALUATION**

Comment avez-vous eu connaissance de cet appel à projets culturels ?

Via □ un agent, un média du Département :

 □ référent de la Mission Développement Culturel

 □ personnel du Territoire d’Action Départementale

 □ levivier.yvelines.fr

 □ [yvelines.fr](https://www.yvelines.fr/)

 □ [le « Guide des Aides](http://www.yvelines.fr/aides/) »

 □ [la « Lettre d’information des acteurs du livre](https://www.yvelines.fr/?wysija-page=1&controller=email&action=view&email_id=60&wysijap=subscriptions&user_id=4904) »

 □ « Transitions 3 »

 □ autre (préciser) :

 □ un réseau professionnel (préciser) :

 □ la presse :

 □ locale

 □ nationale

 □ une recherche Internet

 □ autre (préciser) :

Quels sont les champs culturels de votre projet ? Plusieurs réponses sont possibles :

 □ Architecture

 □ Arts plastiques, design, photographie et arts numériques

 □ Cinéma et audiovisuel

 □ Culture scientifique et technique

 □ Environnement, paysages et jardins

 □ Livre et lecture

 □ Médias

 □ Musique et spectacle vivant

 □ Patrimoine matériel et immatériel

Quelle est, en nombre de personnes, la participation attendue des publics impliqués dans la réalisation des actions ?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Actions** | **Type de publics impliqués** | **Nombre de participants attendus** |
|  |  |  |

Quelle est, en nombre de personnes, la fréquentation attendue des publics assistant aux manifestations réalisées dans le cadre de(s) l’action(s) du projet ?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Actions** | **Manifestations** | **Nombre de spectateurs envisagés** |
|  |  |  |

Si des collégiens sont soit participants, soit spectateurs, préciser le nom de chaque collège ainsi que la commune d’implantation et les classes concernées :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Commune d’implantation****du collège** | **Nom du collège impliqué** | **Classes concernées** |
|  |  |  |

**APPELS A PROJETS CULTURELS**

**Pièces à joindre obligatoirement**

**Pour une association :**

* Publication au Journal Officiel
* Composition du Conseil d’administration
* Compte rendu de la dernière assemblée générale
* Bilan et compte de résultat détaillés certifiés ou arrêtés lors de la dernière assemblée générale
* Formulaire de présentation du projet complété
* Budget prévisionnel du projet **(utiliser le modèle proposé)**
* Fond de carte complété des territoires impactés par le projet **(utiliser le modèle proposé)**

**En complément, en cas de changement de situation :**

Nouvelles pièces justificatives à jour (ex : nouveau RIB, nouvel avis de situation au répertoire SIREN de l’INSEE, délégation de signature)

**Pour une collectivité :**

* Copie de la délibération de la collectivité portant approbation du projet, inscription de cette dépense au budget de la collectivité et sollicitant une aide départementale
* Formulaire de présentation du projet complété
* Budget prévisionnel du projet **(utiliser le modèle proposé)**
* Fond de carte complété des territoires impactés par le projet **(utiliser le modèle proposé)**

**En complément, en cas de changement de situation :**

Nouvelles pièces justificatives à jour (ex : nouveau RIB, nouvel avis de situation au répertoire SIREN de l’INSEE, délégation de signature)