****

**DEMANDE DE SUBVENTION**

Cadre réservé à l’administration

Dossier complet

[ ]  Oui [ ]  Non

N° de tiers :

Direction générale des Services

Direction Générale Adjointe des Territoires

Direction Attractivité et Qualité de Vie

Mission Développement Culturel

developpementculturel@yvelines.fr

**AIDE A LA CREATION**

**DE RESEAUX DE TERRITOIRE**

**Attention ! Cette demande de subvention ne peut se faire que par téléprocédure via le Portail des subventions. Les formulaires manuscrits sont également à proscrire.**

**VOLET ADMINISTRATIF**

**STRUCTURE**

 NOM DE LA STRUCTURE POUR LAQUELLE LA SUBVENTION EST DEMANDEE :

 ADRESSE :

 TELEPHONE :

 SITE WEB :

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

**RESPONSABLE ADMINISTRATIF DU DOSSIER**

 NOM :

 FONCTION :

 TELEPHONE :

 COURRIEL :

**DEMANDE D’AIDE**

 [ ]  AU FONCTIONNEMENT

 [ ]  A L’INVESTISSEMENT

 [ ]  LES DEUX

**VOLET EXPERTISE**

**CONTEXTE DE LA DEMANDE**

**Présentation synthétique du contexte de la demande** (domaine concerné, équipements associés, projets souhaités, acteurs impliqués, historique des échanges avec le Conseil départemental, etc.). (2 000 mots)

**DESCRIPTION DU RÉSEAU DE TERRITOIRE A CONSTRUIRE**

**Présentation synthétique du projet de réseau**: acteurs (culturels, sociaux, éducatifs, économiques...),partenariats, mutualisations, coopérations, modes de fonctionnement prévisionnels,initiatives innovantes de fonctionnement ou d’actions,publics, usages numériques. (2 000 mots)

**CALENDRIER DU PROJET**

**Présentation des dates clefs et du phasage global du projet de réseau.**

**PILOTAGE DU PROJET**

**Présentation du pilote/chef du projet** (nom, titre) **et de la gouvernance pressentie** (comité de pilotage, comité de suivi, équipe mobilisée, etc.).

**BÉNÉFICES ATTENDUS DU RÉSEAU**

**Présentation des bénéfices concrets souhaités** (pour les habitants, pour les territoires, etc.) en indiquant les apports respectifs de chaque partenaire. (2 000 mots)

**BESOINS IDENTIFIÉS POUR LA MISE EN RÉSEAU (investissement)**

**Présentation des besoins considérés comme incontournables** pour la mise en œuvre du réseau en indiquant les apports respectifs de chaque partenaire. (2 000 mots)

**BESOINS IDENTIFIÉS POUR LA MISE EN RÉSEAU (fonctionnement)**

**Présentation des besoins considérés comme incontournables** pour la mise en œuvre du réseau en indiquant les apports respectifs de chaque partenaire. (2 000 mots)

**BESOINS IDENTIFIÉS POUR LA MISE EN RÉSEAU (accompagnement, formations, outils, méthodologie, etc.)**

**Présentation des besoins considérés comme incontournables** pour la mise en œuvre du réseau en indiquant les apports respectifs de chaque partenaire. (2 000 mots)

E**valuation du projet *(énumérer 3 indicateurs de réussite et préciser, pour chacun, comment le mesurer)***

 1/ Indicateur :

 Base d’évaluation :

 2/ Indicateur :

 Base d’évaluation :

 3/ Indicateur :

 Base d’évaluation :

**VOLET EVALUATION**

Comment avez-vous eu connaissance de ce dispositif ?

Via [ ]  un agent, un média du Département :

 [ ]  référent de la Mission Développement Culturel

 [ ]  personnel du Territoire d’Action Départementale

 [ ]  la plateforme collaborative LeVivier

 [ ]  le site internet du Département

 [ ]  [le « Guide des Aides](http://www.yvelines.fr/aides/) » sur le site du Département

 [ ]  autre (préciser) :

 [ ]  un réseau professionnel (préciser) :

 [ ]  une recherche Internet
 [ ]  autre (préciser) :

Quelle est la fréquentation en nombre de personnes, des équipements partenaires pour l’année 2019 ou la saison précédente ?

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de chaque équipement partenaire** | **Fréquentation (en nombre)** |
|  |  |

A ce jour, combien de conventions sont signées entre la structure et ses partenaires ?

|  |
| --- |
| **Nom de chaque partenaire avec lequel une convention est déjà signée** |
|  |

Quel est aujourd’hui le personnel de chaque équipement engagé dans le projet de réseau, en nombre et équivalent temps plein travaillé (E.T.P.T.) hebdomadaire ?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom de l’équipement** | **Personnel salarié** | **Personnel bénévole** |
| **Nombre****total** | **Nombre****E.T.P.T./semaine** | **Nombre****total** | **Nombre****E.T.P.T./semaine** |
|  |  |  |  |  |

**Aide à la création de réseaux de territoire**

**Pièces à joindre obligatoirement**

**Pièces à joindre pour tout dossier :**

Formulaire de demande de subvention

Budget prévisionnel du projet **(utiliser le modèle proposé)**

Etude de faisabilité

Tout document susceptible de faciliter l’appréciation de la demande

**Oui** [ ]  **Non** [ ]

**Oui** [ ]  **Non** [ ]

**Oui** [ ]  **Non** [ ]

**Oui** [ ]  **Non** [ ]

**Pour une association :**

Publication au Journal Officiel (date de création et statuts de l’association)

Composition du Conseil d’administration

Compte rendu de la dernière assemblée générale

Compte de résultat de l’exercice précédent

**Oui** [ ]  **Non** [ ]

**Oui** [ ]  **Non** [ ]

**Oui** [ ]  **Non** [ ]

**Oui** [ ]  **Non** [ ]

**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

**Oui** [ ]  **Non** [ ]

**Pièces complémentaires qui peuvent vous être demandées par le service instructeur :**

**Pour les entrepreneurs de spectacle vivant :**

Catégorie et numéro de la (les) licence(s) délivrée(s) aux entrepreneurs de spectacle vivant, datant de moins de 3 ans

**Oui** [ ]  **Non** [ ]

**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).