****

**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 REQUALIFICATION,**

**A L’INFORMATISATION ET A L’EQUIPEMENT NUMERIQUE**

**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**

 [ ]  A LA REQUALIFICATION (espaces, équipements, mobiliers)

 [ ]  A L’INFORMATISATION ET A L’EQUIPEMENT NUMERIQUE (logiciels, systèmes de gestion, bornes, objets connectés…)

 [ ]  LES DEUX

**VOLET EXPERTISE**

**L’EQUIPEMENT**

**Porteur du projet :**

**Descriptif de l’équipement culturel :**

**Le site est-il ouvert à tous ?** [ ]  oui [ ]  non

**Horaires d’accès au public :**

**LE PROJET**

**Le PROJET DE REQUALIFICATIONe requalification**

**Description du projet de requalification visant à faire évoluer l’équipement vers un espace multifonction (préciser les services de proximité envisagés) : (1 000 mots maximum)**

**Objectifs du projet à court et moyen terme (maillage territorial, accès à la culture, attractivité, etc.) :**

Objectif 1 :

Objectif 2 :

Objectif 3 :

**Mise en réseau :**

* L’équipement est-il impliqué à court ou moyen terme dans un projet de mise en réseau ?

 [ ]  oui [ ]  non

à l’échelle intercommunale ?

 [ ]  oui [ ]  non

* De quel réseau s’agit-il ?

* A quelle étape en est-il : en réflexion, en cours ?

* Quels sont les acteurs concernés ?

**Publics cibles (préciser) :**

[ ]  Amateurs, bénévoles :

[ ]  Jeune public :

[ ]  Personnes âgées :

[ ]  Petite enfance :

[ ]  Professionnels :

[ ]  Publics bénéficiant d’aides sociales (insertion, RSA…) :

[ ]  Publics empêchés, éloignés de l’offre culturelle (y compris pour des raisons de handicap) :

[ ]  Scolaires (primaires, lycéens, apprentis, étudiants) :

[ ]  Scolaires (collégiens) :

[ ]  Tous publics :

[ ]  Autres :

**Actions envisagées :**

* Travaux de restructuration :

* Equipements techniques :

* Aménagements mobiliers :

**Partenariats :**

Initiatives de mutualisations et/ou offres de services partagés envisagés (ajouter des paragraphes si nécessaire) :

1/ Nom du partenaire :

Type de partenaire : [ ]  collectivité [ ]  association [ ]  entreprise [ ]  autre à préciser

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

Apport du partenariat (mutualisation, service partagé…) :

Partenariat : [ ]  envisagé [ ]  approché [ ]  confirmé

**Echéancier de réalisation comprenant les dates prévisionnelles de début et de fin de travaux :**

**La requalification bénéficie-t-elle d’une autre aide départementale ?**

 [ ]  oui [ ]  non

Si oui, préciser :

**Evaluation 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 :

**LE PROJET D’INFORMATISATION ET D’EQUIPEMENT NUMERIQUE**

**Descriptif des équipements actuels et des besoins (état des lieux avant le projet) :**

**Description du projet (1 000 mots maximum) :**

**Objectifs du projet à court et moyen terme (coopération, travail en réseau, nouveaux modes de diffusion et d’accès, accès équitable à l’offre de contenus culturels et à la connaissance, répondre aux besoins différenciés des usagers, etc.) :**

Objectif 1 :

Objectif 2 :

Objectif 3 :

**Mise en réseau :**

* L’équipement est-il impliqué à court ou moyen terme dans un projet de mise en réseau ?

 [ ]  oui [ ]  non

* à l’échelle intercommunale ?

 [ ]  oui [ ]  non

* De quel réseau s’agit-il ?

* A quelle étape en est-il : en réflexion, en cours ?

* Pilote du projet de mise en réseau ?

* Quels sont les acteurs concernés ?

**Publics cibles (préciser) :**

[ ]  Amateurs, bénévoles :

[ ]  Jeune public:

[ ]  Personnes âgées :

[ ]  Petite enfance :

[ ]  Professionnels :

[ ]  Publics bénéficiant d’aides sociales (insertion, RSA…) :

[ ]  Publics empêchés, éloignés de l’offre culturelle (y compris pour des raisons de handicap) :

[ ]  Scolaires (primaires, lycéens, apprentis, étudiants) :

[ ]  Scolaires (collégiens) :

[ ]  Tous publics :

[ ]  Autres :

**Description  des acquisitions**

* Typologie des achats :

* Volume :

**Partenariats :**

Initiatives de coopération envisagées (ajouter des paragraphes si nécessaire) :

1/ Nom du partenaire :

Type de partenaire : [ ]  collectivité [ ]  association [ ]  entreprise [ ]  autre à préciser

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

Apport du partenariat (mutualisation, service partagé…) :

Partenariat : [ ]  envisagé [ ]  approché [ ]  confirmé

**Aspects innovants du projet (amélioration des services : via le processus de mise en œuvre du projet, dans le type de solutions proposées) :**

**Calendrier prévisionnel de réalisation :**

**Evaluation 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 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, pour l’année 2019 ou la saison précédente, de l’équipement concerné et des équipements associés (s’il y a lieu) ?

|  |  |
| --- | --- |
| **Fréquentation, en nombre, de l’équipement à soutenir** | **Fréquentation****des équipements associés** |
| **Nom et commune****de chaque équipement** | **Fréquentation,****en nombre** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Aide à la requalification,**

**à l’informatisation et à l’équipement numérique
Pièces à joindre obligatoirement**

**Pièces à joindre pour tout dossier :**

Formulaire de demande de subvention

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

Budget prévisionnel du projet **(utiliser le modèle proposé)** précisant notamment le plan de financement HT/TTC (financeurs et apports au projet)

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

Le projet culturel de l’équipement et/ou projet de service avec les actions envisagées

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

Le budget de fonctionnement du lieu ou de l’équipement

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

Le(s) devis HT/TTC

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

Attestation du non commencement des travaux et/ou acquisitions

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

**Pièces justificatives complémentaires uniquement pour la requalification :**

Dossier technique APD

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

Plan de situation

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

Extrait cadastral

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

Photos prises du domaine public

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

Pour les monuments historiques : l’avis des 3 services de la DRAC concernés : services territoriaux de l’architecture et du patrimoine, conservation régionale des monuments historiques et service régional de l’archéologie

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

Etude sur les coûts prévisionnels de fonctionnement de la structure requalifiée

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

**Pour une association :**

Publication au Journal Officiel

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

Composition du Conseil d’administration

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

Compte rendu de la dernière assemblée générale

**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** [ ]

**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).

**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) délivrées aux entrepreneurs de spectacle vivant, datant de moins de 3 ans

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

**Pour un démarrage anticipé des travaux (requalification) :**

Un courrier écrit et signé par le maire ou le président de l’association, à adresser au Président du Conseil départemental, vous sera demandé.

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