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](mailto: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 14 février 2020**

**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 – problématique ou enjeu auxquels vous répondez, objectifs fixés et plan d’action(s). 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 2020). Il doit être réalisé au plus tard en décembre 2021.***

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/

Est-ce que ce projet permet de toucher de nouveaux publics pour votre structure et vos partenaires ?

oui  non

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

oui  non

Si oui, préciser lesquels :

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. **ORGANISATION DU PROJET *(groupes projet multipartenarial ? processus de décision = gouvernance du projet ?)***

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 la fiche de présentation de l’appel à projets) :***

1. **DEGRE D’INNOVATION DU PROJET**

***En quoi le projet affiche-t-il une ambition en terme de créativité dans sa conception, sa mise en œuvre ou dans les interventions programmées, 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, actions…)

**Idée (définition contour(s) du projet)**

**ou**

**Préparation (plannification, contractualisation, organisation)**

***Quelles en sont les prochaines étapes clefs ?***

1. **GESTION DES RISQUES**

***Quels sont les risques d’échec qui pourraient peser sur la mise en œuvre du projet ? Quelles sont les solutions envisagées ?***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Risque 1 :*** | ***Solution(s) :*** |
| ***Risque 2 :*** | ***Solution(s) :*** |
|  |  |

***(Rajouter des lignes si nécessaire)***

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**

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

***(Dupliquer le paragraphe ci-dessus pour chaque partenariat si nécessaire)***

**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

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) :

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

Participation des publics

Publics fréquentants les actions du projet

(fréquentation = par exemple le nombre de spectateurs ayant assisté à une représentation théâtrale ou à un concert)

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

Publics participants aux actions du projet

(participation = par exemple le nombre de collégiens acteurs d’une pièce de théâtre)

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

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 à projets culturels**

**Pièces à joindre obligatoirement**

**VOLET INSTRUCTION RESERVE A L’ADMINISTRATION**

Pas d’autre aide culturelle départementale en fonctionnement

Le même projet n’a pas été aidé en 2019

**Oui  Non**

**Oui  Non**

**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)**

**Oui  Non**

**Oui  Non**

**Oui  Non**

**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

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)**

**Oui  Non**

**Oui  Non**

**Oui  Non**

**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).