**APPEL A PROJET - 2021**

**Convention relative au partenariat Culture/Santé**

**dans les établissements de santé et médico-sociaux en Pays de la Loire**

**DOSSIER DE PRESENTATION DE L'ETABLISSEMENT ET DE SON PROGRAMME CULTUREL**

**I Établissement porteur du projet**

**1) Identification**

- Nom

- Coordonnées

- Activités

- Nombre total de salariés

- Nombre de sites et localisation

- Statut juridique

- Nom et coordonnées du directeur de l'établissement (téléphone et adresse électronique)

- Nom et coordonnées du responsable culturel hospitalier téléphone et adresse électronique)

**2) Présence d'équipements culturels dans l'établissement**

- Bibliothèque

- Théâtre

- Salle de spectacle

- Salle d'animation

- …....

**3) Projets culturels antérieurs éventuellement développés**

Les citer en quelques lignes (dates, partenaires culturels, résumé des actions ….)

**4)Programmation culturelle annuelle associant notamment des structure(s) culturelle(s) partenaire (s)**

- Structure(s) culturelle(s) partenaire(s)

- Calendrier

- Intervenants

- Type d'intervention (diffusion, atelier)

- Services de l'hôpital concernés

- Autres partenaires

**II Le projet culturel proposé au financement de la DRAC et de l'ARS (à compléter autant de fois que de projet)**

**1) Service concerné par le projet**

- Nom du service

- Activité du service

- Type de patients concernés

- Coordonnées du service

- Nom et coordonnées du médecin référent du projet

- Nom et coordonnées des soignants référents

**2) Présentation du projet**

- Contexte dans lequel s'inscrit le projet

- Définition et nature du projet

- Enjeux et objectifs

- Intervenants (joindre obligatoirement le CV et la biographie artistique)

- Description des actions envisagées (calendrier, type d'actions et modalités de mise en œuvre : atelier, diffusion...)

- Participant.e.s et/ou publics (visés, nombre, ...)

- Dispositif de valorisation (communication, traces, diffusion)

**3) Autres partenaires du projet**

Exemple: établissements d'enseignement, collectivités territoriales....

- Nom et coordonnées

- Nom et fonction de l'interlocuteur pour le projet

- Coordonnées de l'interlocuteur (téléphone et adresse électronique)

**4) Le budget prévisionnel de l'action**

(cf. tableau joint)

Exemple de tableau de budget prévisionnel

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | | **PRODUITS** | |
| Rémunération artistes et intervenant.e.s (TTC) | € | Convention DRAC - ARS | € |
| Déplacements et frais divers | € | Département | € |
| Fournitures diverses | € | Région | € |
| Communication | € | Ville | € |
| Autres | € | Mécénat | € |
|  | € | Hôpital ou établissement médico-social (apports financiers et/ou structurels) | € |
|  | € | Partenaires culturels | € |
|  | € |  | € |
| **TOTAL:** | | **TOTAL:** | |

**Remarque:**

**Le total des charges doit être égal au total des produits**

**Le financement conjoint du projet par la DRAC et l'ARS ne pourra excéder 50% du budget total de l'opération**

**FORMULAIRE DE BILAN**

**Pour les bilans des projets 2020**

**1 L'action réalisée par rapport au projet énoncé**

- Ce qui était envisagé

- Ce qui a été mis en œuvre

- Ce qu'il reste à mettre en œuvre (par rapport au programme d'action initial)

**2 Les effets identifiables de l'action au regard des objectifs (rappeler les objectifs du projet)**

- Du point de vue des participants

- Du point de vue des équipes soignantes

- Du point de vue des intervenants

- Du point de vue des équipes culturelles

- Du point de vue de l'institution

- Du point de vue des publics extérieurs, le cas échéant.

**3 Les atouts et les difficultés rencontrées dans la conduite du projet**

- Mise en œuvre des actions

- Méthode d'accompagnement et de régulation

- Partenariats

- Institution

**4 Données objectives**

- Nombre de partenaires de l'établissement

- Nombre d'intervenants sur la saison

- Nombre d'ateliers, d'intervenants et de patients par ateliers

- Nombre total de public par événement et/ou sur la saison

- Nombre de restitutions (DVD, CD, livres, présentations publiques d'ateliers, de spectacles...)

**5 Bilan budgétaire (cf tableau joint)**

- Rappel du bilan prévisionnel

- Compte de résultats

Attention, ce compte de résultats doit faire état des dépenses et recettes sur la globalité du projet et pas uniquement sur le montant de la subvention octroyée par le dispositif.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Budget prévisionnel** | **Compte de résultats** |  | **Budget prévisionnel** | **Compte de résultats** |
|  | **Charges** | **dépenses** |  | **produits** | **recettes** |
| Rémunération intervenant.e.s TTC | € | € | Convention DRAC - ARS | € | € |
| Déplacements et frais divers | € | € | Région | € | € |
| Fournitures | € | € | Département | € | € |
| Communication | € | € | Ville |  |  |
| Autres | € | € | Mécénat |  |  |
| Hôpital ou établissement médico-social (apports financiers et/ou structurels) | € | € |
| Partenaires (apports financiers et/ou structurels) | € | € |
| Provisions/déficit | € | € |
| Total | € | € | Total | € | € |

**Le bilan doit être élaboré après concertation de l'ensemble des partenaires de l'action.**

**La date butoir du 25 janvier 2021 doit impérativement être respectée.**

**Des documents supplémentaires pourront être ajoutés afin de compléter la description du projet déposé.**

**Cependant, tout dossier incomplet (RIB, SIREN, lettre de demande de subvention, description du projet, note d’intention de l’artiste, CV de l’artiste, budget ) sera considéré comme irrecevable**