

Démarche : Culture & Santé 2024 - DRAC et ARS Pays de la Loire  
Organisme : Direction régionale des affaires culturelles (DRAC) Pays de la Loire I  
Service Action culturelle et territoriale

## Identité du demandeur

Email

## Formulaire

<em>Le temps estimé de remplissage, indiqué ci-dessus est une estimation haute pour les associations. Si vous êtes un organisme privé ou un établissement public, le temps de remplissage estimé est de <strong>55 minutes</strong>.</em>

Cet espace vous permet de déposer en ligne un dossier de candidature à l'appel à projets <strong>Culture & Santé 2024 en région Pays de la Loire</strong>.

Pour en savoir plus, rendez-vous sur : <https://www.culture.gouv.fr/Demarches-en-ligne/Par-type-de-demarche/Appels-a-projets-candidatures/Culture-Sante-handicap-et-dependance>.

<u><strong>Public(s) éligible(s)</strong></u> : associations, entreprises privées, établissements publics / services de l'État

<strong><u>Rappel</u></strong> : Cet appel à projet s'adresse aux établissements de santé, établissements médico-sociaux ou structures gestionnaires, structures culturelles ou artistes professionnels indépendants.</strong>

<em><u>Attention</u></em> : pour accéder au formulaire, vous allez devoir renseigner "le numéro SIRET de votre entreprise, administration ou association". Merci de saisir <strong>le SIRET de la structure porteuse du projet</strong>.</em>

<strong>Pour toute question sur la démarche, vous pouvez contacter le service Action culturelle et territoriale de la DRAC Pays de la Loire, dont les coordonnées figurent ci-dessous</strong>.

**Je certifie avoir lu le cahier des charges de l'appel à projets annuel « Culture et Santé 2024»**

Vous pouvez consulter ce document en cliquant sur "Télécharger le guide de la démarche" ci-dessus.

Cochez la mention applicable

Oui

Non

## Informations préliminaires

### Recueil des données personnelles

En remplissant le présent formulaire, vous consentez à ce que l'administration exploite vos données personnelles afin d'instruire votre demande et d'effectuer des suivis statistiques.

La déclaration de politique RGPD de la démarche est accessible dans le "guide de la démarche" ci-dessus.

Pour en savoir plus sur la politique RGPD du portail demarches-simplifiees.fr, rendez-vous à l'adresse : [https://doc.demarches-simplifiees.fr/cgu#\\_toc108111743](https://doc.demarches-simplifiees.fr/cgu#_toc108111743) (CGU, article 6).

La démarche étant partenariale, vous pouvez inviter votre/vos partenaire(s) à co-rédiger ce dossier en cliquant sur le bouton "Inviter une personne à modifier ce dossier" en haut à droite de la page.

## Formulaire de demande

### Fréquence / récurrence de la demande

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- Première demande
- Renouvellement (ou poursuite)

### Objet de la subvention

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- Fonctionnement global
- Projet / action

### Avez-vous sollicité un autre financeur public pour le présent projet ?

Le détail des autorités administratives sollicitées (nom et montant) est à détailler dans le budget du projet, dans la partie 4 ci-après.

Cochez la mention applicable

- Oui
- Non

## 1. Informations relatives à la structure porteuse du projet

### Rappel

Cet appel à projet s'adresse aux <strong>établissements de santé, établissements médico-sociaux ou structures gestionnaires, structures culturelles ou artistes professionnels indépendants.</strong>

### La structure sollicitant la subvention est...

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- Une association
- Un établissement public / service de l'État
- Un organisme privé

### La structure a-t-elle bénéficié précédemment d'un financement au titre du programme Culture & Santé ?

Cochez la mention applicable

- Oui
- Non

### En quelle année ?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- 2023
- 2022
- 2021
-

## Culture & Santé 2024 - DRAC et ARS Pays de la Loire

- 2019
- 2018
- 2017
- 2016
- 2015
- 2014
- 2013
- 2012
- 2011
- 2010

**Veillez indiquer le nom et une description succincte du ou des projets concernés**

**La structure sollicitant la subvention bénéficie-t-elle d'une licence d'entrepreneurs du spectacle ?**

Cochez la mention applicable

- Oui
- Non

**Indiquez votre (vos) numéro(s) de licence(s) d'entrepreneurs du spectacle**

Format : PLATESV-D-2022-12345678 ou PLATESV-R-12345678

**L'association est-elle affiliée à un réseau, une union ou une fédération ?**

Cochez la mention applicable

- Oui
- Non

**Affiliation(s)**

**Nom du réseau, de l'union ou de la fédération**

Merci de saisir le nom complet. Ne pas utiliser de sigle.

**Nom du réseau, de l'union ou de la fédération**

Merci de saisir le nom complet. Ne pas utiliser de sigle.

## Culture & Santé 2024 - DRAC et ARS Pays de la Loire

### Nom du réseau, de l'union ou de la fédération

Merci de saisir le nom complet. Ne pas utiliser de sigle.

### Nom du réseau, de l'union ou de la fédération

Merci de saisir le nom complet. Ne pas utiliser de sigle.

### Nom du réseau, de l'union ou de la fédération

Merci de saisir le nom complet. Ne pas utiliser de sigle.

### Nom du réseau, de l'union ou de la fédération

Merci de saisir le nom complet. Ne pas utiliser de sigle.

### Nom du réseau, de l'union ou de la fédération

Merci de saisir le nom complet. Ne pas utiliser de sigle.

### Nom du réseau, de l'union ou de la fédération

Merci de saisir le nom complet. Ne pas utiliser de sigle.

### Nom du réseau, de l'union ou de la fédération

Merci de saisir le nom complet. Ne pas utiliser de sigle.

### Précision

Nous avons récupéré auprès de l'INSEE et d'Infogreffe les informations suivantes concernant votre structure : dénomination, sigle, adresse du siège social, statut, nombre de salariés le cas échéant, numéro SIREN, numéro RNA le cas échéant.

Ces informations seront jointes automatiquement à votre dossier.

### Numéro du récépissé en préfecture

Le cas échéant, si vous n'avez pas encore de RNA.

### Département de la structure porteuse du projet

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

44 - Loire-Atlantique

49 - Maine-et-Loire

53 - Mayenne

72 - Sarthe

85 - Vendée

# Culture & Santé 2024 - DRAC et ARS Pays de la Loire

## L'adresse de correspondance est

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

L'adresse du siège social

Une autre adresse

## Adresse de correspondance

## Quels sont les équipements culturels présents dans la structure ?

Veuillez préciser les équipements disponibles et leur nombre.

Exemple : 1 bibliothèque, 2 salles de spectacle, 1 salle d'animation, etc.

Indiquez "Aucun" le cas échéant.

## Représentant légal de la structure

### Civilité

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Madame

Monsieur

### Prénom

### Nom

### Fonction

### Numéro de téléphone

### Adresse électronique

## Responsable culturel

### Civilité

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Madame

Monsieur

Prénom

Nom

Fonction

Numéro de téléphone

Adresse électronique

## Interlocuteur projet (personne chargée du suivi du présent dossier)

La personne en charge du suivi du dossier est

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Le représentant légal de la structure

Le responsable culturel de la structure

Une autre personne

Civilité

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Madame

Monsieur

Prénom

Nom

Fonction

Numéro de téléphone

Adresse électronique

## 2.1. Présentation du projet

Votre demande est-elle adressée à la politique de la ville ?

Cochez la mention applicable

Oui

Non

**Rappel**

Les actions d'art-thérapie, de diffusion ou d'animation artistique ne relèvent pas de l'appel à projet Culture et Santé.

**Le présent projet est...**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- un nouveau projet
- un projet reconduit en totalité
- un projet reconduit en partie

**Intitulé du projet**

**Domaine(s) culturel(s) ou discipline(s) artistique(s)**

Vous pouvez sélectionner un(e) ou plusieurs domaines / disciplines.

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- Arts de la rue
- Arts plastiques
- Arts visuels
- Cinéma
- Cirque
- Conte
- Danse
- Écriture
- Livre et lecture
- Marionnettes
- Musées
- Musique
- Numérique
- Patrimoine
- Théâtre
- Autre

**Veillez saisir votre autre choix**

**Objectifs du projet et intention artistique**

Présentez l'objectif général du projet ainsi que les objectifs spécifiques qui l'accompagnent. Il est important de contextualiser ce projet en décrivant les raisons qui en motivent la mise en œuvre.

## Culture & Santé 2024 - DRAC et ARS Pays de la Loire

### Description du projet et de sa mise en œuvre

Déclinez les objectifs opérationnels, les actions, activités ou opérations mises en œuvre, afin de donner une vision concrète et construite du projet.

Présentez les principales étapes de la réalisation du projet (mode opératoire, rythme, articulation éventuelle avec d'autres partenaires).

La participation active des personnes accueillies et/ou du personnel à la pratique artistique ainsi que l'objet artistique du projet doivent apparaître explicitement.

## 2.2. Modalités et mise en œuvre du projet

### Public(s) cible(s)

Vous pouvez sélectionner un ou plusieurs choix.

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

Personnes accueillies, accompagnées ou hospitalisées

Personnels

Familles, proches

Habitants du territoire

Scolaires

Autres

### Veillez préciser votre choix "Autres"

### Nombre de personnes bénéficiaires du projet

### Informations complémentaires sur les bénéficiaires du projet

Caractéristiques sociales, dans le respect des valeurs d'égalité et de fraternité de la République (ouverture à tous, mixité, égalité femmes-hommes, non-discrimination), nombre, âge, sexe, résidence, participation financière éventuelle, etc.

### Département(s) concerné(s) par le projet

Si le projet concerne plusieurs départements, sélectionnez tous les départements concernés.

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

44 - Loire-Atlantique

49 - Maine-et-Loire

53 - Mayenne

72 - Sarthe

85 - Vendée

**Service(s) concerné(s) par le projet**

**Informations complémentaires sur les lieux d'intervention du projet**

**Calendrier prévisionnel de réalisation**

Indiquez le nombre, la durée et la fréquence des interventions.

Attention : les actions liées au projet ne doivent pas être commencées au moment du dépôt du projet.

**Date de début prévisionnel du projet**

**Date de fin prévisionnelle du projet**

**Type d'action du projet**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Résidence

Ateliers

Autre :

**Description détaillée des actions envisagées**

**Indicateurs et méthodes d'évaluation**

Indicateurs proposés au regard des objectifs ci-dessus.

Exemples : public touché, conformité des travaux, fréquentation, types de publics, degré de satisfaction des visiteurs, etc.

**Compléments**

## Autre(s) précision(s) relevant de la présentation générale du projet

Exemples : agrément(s) administratif(s), reconnaissance d'utilité publique, assujettissement aux impôts commerciaux, liste des adhérents personnes morales, etc.

### Documents complémentaires relatifs au projet

#### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Document

#### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Document

#### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Document

#### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Document

#### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Document

#### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Document

#### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Document

#### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Document

#### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Document

## 2.3. Artistes partenaires

-- Artiste(s) intervenant(s) --

Prénom et nom

#### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

CV

#### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Lettre d'intention de l'artiste

(expliquant la démarche, la raison de l'implication dans un tel projet)

**Autre artiste ?**

<em>Pour ajouter un artiste, cliquez sur le bouton "<strong>+ Ajouter un élément pour « Artiste(s) intervenant(s) »</strong>" sous le bloc. Répétez autant de fois que nécessaire.</em>

**Prénom et nom**

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

CV

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Lettre d'intention de l'artiste

(expliquant la démarche, la raison de l'implication dans un tel projet)

**Autre artiste ?**

<em>Pour ajouter un artiste, cliquez sur le bouton "<strong>+ Ajouter un élément pour « Artiste(s) intervenant(s) »</strong>" sous le bloc. Répétez autant de fois que nécessaire.</em>

**Prénom et nom**

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

CV

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Lettre d'intention de l'artiste

(expliquant la démarche, la raison de l'implication dans un tel projet)

**Autre artiste ?**

<em>Pour ajouter un artiste, cliquez sur le bouton "<strong>+ Ajouter un élément pour « Artiste(s) intervenant(s) »</strong>" sous le bloc. Répétez autant de fois que nécessaire.</em>

**Prénom et nom**

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

CV

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Lettre d'intention de l'artiste

(expliquant la démarche, la raison de l'implication dans un tel projet)

**Autre artiste ?**

<em>Pour ajouter un artiste, cliquez sur le bouton "<strong>+ Ajouter un élément pour « Artiste(s) intervenant(s) »</strong>" sous le bloc. Répétez autant de fois que nécessaire.</em>

Prénom et nom

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

CV

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Lettre d'intention de l'artiste

(expliquant la démarche, la raison de l'implication dans un tel projet)

Autre artiste ?

<em>Pour ajouter un artiste, cliquez sur le bouton "<strong>+ Ajouter un élément pour « Artiste(s) intervenant(s) »</strong>" sous le bloc. Répétez autant de fois que nécessaire.</em>

Prénom et nom

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

CV

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Lettre d'intention de l'artiste

(expliquant la démarche, la raison de l'implication dans un tel projet)

Autre artiste ?

<em>Pour ajouter un artiste, cliquez sur le bouton "<strong>+ Ajouter un élément pour « Artiste(s) intervenant(s) »</strong>" sous le bloc. Répétez autant de fois que nécessaire.</em>

Prénom et nom

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

CV

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Lettre d'intention de l'artiste

(expliquant la démarche, la raison de l'implication dans un tel projet)

Autre artiste ?

<em>Pour ajouter un artiste, cliquez sur le bouton "<strong>+ Ajouter un élément pour « Artiste(s) intervenant(s) »</strong>" sous le bloc. Répétez autant de fois que nécessaire.</em>

Prénom et nom

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

CV

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Lettre d'intention de l'artiste

(expliquant la démarche, la raison de l'implication dans un tel projet)

**Autre artiste ?**

**<em>Pour ajouter un artiste, cliquez sur le bouton "<strong>+ Ajouter un élément pour « Artiste(s) intervenant(s) »</strong>" sous le bloc. Répétez autant de fois que nécessaire.</em>**

**Prénom et nom**

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

CV

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Lettre d'intention de l'artiste

(expliquant la démarche, la raison de l'implication dans un tel projet)

**Autre artiste ?**

**<em>Pour ajouter un artiste, cliquez sur le bouton "<strong>+ Ajouter un élément pour « Artiste(s) intervenant(s) »</strong>" sous le bloc. Répétez autant de fois que nécessaire.</em>**

## 2.4. Financement du projet

**Aide attribuée par Culture et Santé sur l'année N-1**

Montant en euros (ne pas indiquer les centimes d'euros).

Indiquez "0" le cas échéant.

**Budget global prévisionnel du projet**

Montant en euros (ne pas indiquer les centimes d'euros).

**Montant de subvention demandée dans le cadre de l'appel à projets**

Montant en euros (ne pas indiquer les centimes d'euros).

Attention : la subvention ne peut dépasser 50% du coût total du budget (hors valorisation).

**Montant de la participation financière de l'établissement de santé**

Montant en euros (ne pas indiquer les centimes d'euros).

Le temps soignant ne peut être comptabilisé comme apport financier.

**Autre(s) partenaires financier(s)**

Exemples : Collectivités territoriales, mécénat, équipements culturels de proximité...

## 2.5. Moyens humains affectés au projet

**Vous n'êtes pas concerné(e) par cette partie.**

**Personnels participant activement au projet**

Pour chacune des catégories de personnes participant activement au projet, indiquez le **nombre de personnes** puis le nombre en **équivalent temps plein travaillé (ETPT)**.

Indiquez "0" le cas échéant.

**Nombre de bénévoles**

**Nombre de bénévoles (ETPT)**

**Nombre de salariés**

**Nombre de salariés (ETPT)**

**... dont salariés en CDI**

**... dont salariés en CDI (ETPT)**

**... dont salariés en CDD**

**... dont salariés en CDD (ETPT)**

**... dont emplois aidés**

Sont comptabilisés ici comme emplois aidés tous les postes pour lesquels l'organisme bénéficie d'aides publiques : contrats d'avenir, contrats uniques d'insertion, conventions adulte-relais, emplois tremplin, postes FONJEP, etc.

**... dont emplois aidés (ETPT)**

**Nombre de volontaires (services civiques, ...)**

Nombre de volontaires (ETPT)

## Informations complémentaires

Est-il envisagé de procéder à un (ou des) recrutement(s) pour la mise en œuvre du projet ?

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Combien ? (ETPT)

Commentaire éventuel sur les moyens matériels et humains

## 3. Attestations

Je soussigné(e)

Prénom et nom

...en ma qualité de

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Représentant légal ou statutaire de l'association

Personne dûment habilitée (mandataire)

**déclare :**

**...représentant légal de la structure, déclare :**

que la structure est à jour de ses obligations administratives, comptables, sociales et fiscales (déclarations et paiements correspondants)

Cochez la mention applicable

Oui

Non

exactes et sincères les informations du présent formulaire, notamment relatives aux demandes de subventions déposées auprès d'autres financeurs publics

Cochez la mention applicable

Oui

Non

que l'association respecte les principes et valeurs de la Charte des engagements réciproques conclue le 14 février 2014 entre l'État, les associations d'élus territoriaux et le Mouvement associatif, ainsi que les déclinaisons de cette charte

## Culture & Santé 2024 - DRAC et ARS Pays de la Loire

Cochez la mention applicable

Oui

Non

**que l'association souscrit au contrat d'engagement républicain annexé au décret pris pour l'application de l'article 10-1 de la loi n° 2000-321 du 12 avril 2000 relative aux droits des citoyens dans leurs relations avec les administrations**

Cochez la mention applicable

Oui

Non

**que la structure a perçu un montant total et cumulé d'aides publiques (subventions financières, en numéraire ou en nature) sur les trois derniers exercices (dont exercice en cours)**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Inférieur ou égal à 500.000 €

Supérieur à 500.000 €

**que la subvention, si elle est accordée, sera versée sur le compte bancaire de la structure**

Cochez la mention applicable

Oui

Non

## 4. Pièces justificatives à joindre au dossier

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Pouvoir du mandataire

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Lettre d'intention de la direction de l'établissement présentant le sens de son engagement dans ce projet et mentionnant le partenaire culturel

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

RIB de la structure porteuse du projet

Format PDF.

Le nom et l'adresse éventuellement présents sur le RIB doivent correspondre exactement aux informations de l'avis SIRENE.

**Les montants du budget sont exprimés en**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

TTC

HT

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Budget prévisionnel détaillé et équilibré du projet

Précisions :

- 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.
- Une participation de l'établissement est demandée.

Veuillez télécharger, remplir et joindre le modèle ci-dessous (en cas d'échec de téléchargement du modèle, veuillez actualiser la page Internet).

## Devis

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Document

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Document

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Document

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Document

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Document

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Document

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Document

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Document

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Document

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Budget de l'association

Détaillez le budget global de l'association, englobant le coût total du projet.

Pour une demande de subvention au titre du fonctionnement global de l'association, ce budget est égal au budget du projet.

Veillez télécharger, remplir et joindre le modèle ci-dessous (en cas d'échec de téléchargement du modèle, veuillez actualiser la page Internet).

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Moyens humains au 31 décembre de l'année écoulée

Veillez télécharger, remplir et joindre le modèle ci-dessous (en cas d'échec de téléchargement du modèle, veuillez actualiser la page Internet).

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Compte annuel clos ou état financier approuvé du dernier exercice clos

**L'association a-t-elle perçu, au cours des trois derniers exercices, des subventions au titre d'un texte relevant de la réglementation européenne des aides d'État ?**

(dont l'exercice en cours)

Par exemple : Décision Almunia, règlement de minimis, régime d'aide pris sur la base du RGEC, etc.

## Culture & Santé 2024 - DRAC et ARS Pays de la Loire

Cochez la mention applicable

Oui

Non

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Déclaration des aides perçues, au cours des trois derniers exercices, au titre d'un texte relevant de la réglementation européenne des aides d'État

Veuillez télécharger, remplir et joindre le modèle ci-dessous (en cas d'échec de téléchargement du modèle, veuillez actualiser la page Internet).

### Si votre projet relève du spectacle vivant ou des arts visuels, numéro de dossier de "lutte contre les VHSS"

Veuillez compléter et déposer le formulaire de déclaration des mesures prises dans le cadre de la lutte contre les violences et le harcèlement sexistes et sexuels (VHSS), disponible à l'adresse suivante : [https://www.demarches-simplifiees.fr/commencer/theatre-spectacle\\_vhss](https://www.demarches-simplifiees.fr/commencer/theatre-spectacle_vhss).

Reportez ici votre numéro de dossier.

Si vous avez déjà complété le formulaire cette année, veuillez reporter le numéro de dossier sans compléter le formulaire à nouveau.

### Compte-rendu de la dernière action soutenue au titre du dispositif Culture et Santé

Vous avez déjà bénéficié du soutien du programme Culture et Santé en 2023.

Veuillez compléter et déposer le formulaire de Compte-rendu d'emploi de la subvention, accessible à l'adresse suivante : <https://www.culture.gouv.fr/fr/Demarches-en-ligne/Par-type-de-demarche/Declaration-renouvellement/Compte-rendu-d-emploi-de-la-subvention> (bouton "Accéder au formulaire" en bas de page).

Reportez ici votre numéro de dossier.

Si vous avez déjà complété le formulaire cette année, veuillez reporter le numéro de dossier sans compléter le formulaire à nouveau.

## Information finale

### Précisions

Les candidats dont les projets seront retenus feront apparaître sur tous leurs supports de communication et lors de l'organisation des manifestations liées aux projets :

- Les logos de la DRAC et de l'ARS ;
- La mention suivante : **« Avec le soutien de la direction régionale des affaires culturelles et de l'agence régionale de santé Pays de la Loire dans le cadre du programme régional Culture et Santé »**.

### Compte-rendu de l'action subventionnée

La loi n° 2000-321 du 12 avril 2000, relative aux droits des citoyens dans leurs relations avec les administrations, rend obligatoire la **transmission d'un compte-rendu à l'administration qui a versé la subvention dans les 6 mois suivant la fin de l'exercice pour lequel elle a été attribuée**, y compris dans le cas où le renouvellement de la subvention n'est pas demandé.

### Information importante

Vous avez opté pour une démarche dématérialisée. La validation du formulaire vaut signature.