**DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION 2025**

**COMPAGNIES ARTISTIQUES ET PROFESSIONNELLES**

* **RÉSIDENCE D’IMPLANTATION\***
* **RÉSIDENCE ACTION\***

Dossier à retourner **avant le vendredi 31 janvier 2025**

**Cadre réservé à l’administration**

r RIB TIERS GA :

r SIRET

r RNA Subvention N-1 :

r CA subv perçue collectivité

r Attestation CER

**\***Commune (siège social) :

Canton :

Intercommunalité :

**I RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS**

**Entité bénéficiaire**

\*Demandeur :

\*Nom de l’équipement à subventionner :

**Raison sociale**

**\***Siège social (adresse) :

**\***Adresse postale (préciser le nom du destinataire) :

**\***Siret : Cliquez ici pour entrer du texte.

**\***RNA si association : Cliquez ici pour entrer du texte.

Email :       Téléphone :

Site web :

**Représentant légal (Président ou Maire)**

**\*Civilité** Choisissez un élément. **\***NOM : Cliquez ici pour entrer du .**\***Prénom : Cliquez ici pour entrer du texte.

Email : Cliquez ici pour ntrer du texte. Téléphone : Cliquez ici pour entrer du texte.

**Personne en charge du dossier à contacter**



**\*Civilité** Choisissez un élément. **\***NOM : Cliquez ici pour entrer du texte.

**\***Prénom : Cliquez ici pour entrer du texte.

**\***Adresse : Cliquez ici pour entrer du texte.

**\***Fonction : Cliquez ici pour entrer du texte.

**\***Email : Cliquez ici pour entrer du texte.

**\***Téléphone : Cliquez ici pour entrer du texte.

**Éléments budgétaires**

**\***Subvention attendue du Département :       €

**\*Champs obligatoires**

**II DONNÉES RELATIVES À LA STRUCTURE**

**Personnel de la structure**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Personnel permanent** | **Nombre de postes temps plein** | **Type de contrat** |
| Personnel administratif |  |  |
| Personnel technique |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Personnel intermittent** | Cliquez ici pour entrer du texte. |

**Préciser la masse salariale prévisionnelle de la structure :**

**(total des salaires bruts + charges patronales)** Cliquez ici pour entrer du texte. **€**

**Préciser le budget global de la structure :** Cliquez ici pour entrer du texte. **€**

**La compagnie dispose-t-elle d’un lieu de répétition/de travail permanent** OUI  NON

Si oui, nom du lieu : Cliquez ici pour entrer du texte.

**Inscription dans des réseaux**

Départementaux : OUI  NON Si oui, lesquels : Cliquez ici pour entrer du texte.

Régionaux : OUI  NON  Si oui, lesquels : Cliquez ici pour entrer du texte.

Nationaux : OUI  NON  Si oui, lesquels : Cliquez ici pour entrer du texte.

**La compagnie est-elle subventionnée par la DRAC ?** OUI  NON

**Projet artistique de la structure :** *Présenter succinctement les axes de travail et de recherche de la compagnie*

Cliquez ici pour entrer du texte.

**Précédente expérience de résidence :** *Présenter succinctement les précédentes expériences de résidences de la compagnie*

Cliquez ici pour entrer du texte.

**III PRÉSENTATION DU PROJET DE LA RÉSIDENCE**

Titre du projet : Cliquez ici pour entrer du texte.

Durée de la résidence envisagée :  Cliquez ici pour entrer du texte.

Date de début de la résidence envisagée : Cliquez ici pour entrer du texte.

Lieu(x) où se déroulera le projet : Cliquez ici pour entrer du texte.

Contact du lieu concerné (nom, prénom, téléphone) : Cliquez ici pour entrer du texte.

Nom de la structure culturelle et artistique partenaire : Cliquez ici pour entrer du texte.

Contact (nom, prénom, téléphone) :

La demande s’inscrit-elle dans un projet soutenu via un autre dispositif ? OUI  Lequel: Cliquez ici pour entrer du texte. NON

**Domaines artistiques :**

Théâtre et marionnettes

Arts visuels/Arts plastiques

Danse/Cirque/Arts de la rue

Livre et Lecture

Musique

Pluridisciplinaire

Autres (préciser) Cliquez ici pour entrer du texte.

**a/ Présentation de la structure d’accueil de la résidence :** *Présenter le constat partagé avec la structure d’accueil qui doit vous permettre de dégager les enjeux à investir dans le cadre de votre résidence*

Cliquez ici pour entrer du texte.

**b/ Projet de résidence et réponse aux enjeux identifiés :** *Énoncer le projet et les objectifs de la résidence*

Cliquez ici pour entrer du texte.

**c/ Articulation avec une structure de diffusion locale partenaire :** *Présenter succinctement le projet de la structure d’accueil et les conditions d’accueil proposées (plateau, logement…..). Renseigner la fonction et le nom de votre interlocuteur référent*

Cliquez ici pour entrer du texte.

**d/ Action culturelle (préciser les publics ciblés, le volume horaire et le calendrier prévisionnel) :** *Préciser le projet d’actions culturelles en direction des habitants, des amateurs et plus particulièrement en direction des publics prioritaires du Département (les collégiens, les publics empêchés\*, les publics éloignés\*, les seniors)*

Cliquez ici pour entrer du texte.

**Programme d’actions envisagées :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Présenter l'action** | **Intervenant (artiste ou autre)** | **Public visé** | **REP/Cité Educative/QPV** | **Partenaires** | **Durée** |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |  |  |  |  |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |  |  |  |  |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |  |  |  |  |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |  |  |  |  |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |  |  |  |  |

**e/ Partenariats engagés sur le territoire,**

Cliquez ici pour entrer du texte.

**Tableau récapitulatif**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nombre d’actions** | **Dont nombre pendant le temps des vacances** | **Nombre d’heures** |
| **Actions en direction des collégiens** |  |  |  |
| **Action en direction des publics empêchés \*** |  |  |  |
| **Action en direction des publics éloignés\*** |  |  |  |
| **Action en direction des amateurs** |  |  |  |
| **Action en direction des Seniors (+ 65 ans)** |  |  |  |
| **Autres** |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |

**Tableau récapitulatif :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **2024** | **2025** |
| **Nombre de collèges touchés** |  |  |
| **Nombre de partenariats avec des maisons départementales des solidarités** |  |  |
| **Nombre de partenariats avec des maisons de retraite, des établissements médico-sociaux et hospitaliers** |  |  |
| **Nombre de partenariats avec les établissements d’enseignements artistiques** |  |  |
| **Nombre de partenariats avec des structures culturelles** |  |  |
| **Autres Cliquez ici pour entrer du texte.** |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

\*Publics empêchés : par convention, on appelle "publics empêchés" les personnes privées d’un service du fait d’un handicap ou d’une impossibilité de se déplacer (personnes hospitalisées, détenues,…).

\*Publics éloignés : par convention, on nomme "publics éloignés" les personnes privées d’une offre culturelle pour un motif géographique, socio-culturel, économique,…

**f/ Équipe du projet**

Lister l’équipe artistique liée au projet

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fonction** | **Prénom et Nom** | **Expérience** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**IV BUDGET PREVISIONNEL DE LA RÉSIDENCE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **Montants**  **en (€)** | **Produits** | **Montants**  **en (€)** |
| Fonctionnement   * Administration * Gestion * Coordination |  | Subventions (préciser si la subven-tion est obtenue ou demandée)  - Département  - Commune  - Intercommunalité  - Etat  - Région |  |
| Création en lien avec le projet d’action culturelle   * Rémunération artistique * Rémunération technique * Autres |  | Participation du-des partenaire-s  (détailler) |  |
| Diffusion   * Rémunération artistique * Rémunération technique * Autres |  | Mécénat/Partenariat |  |
| Action culturelle   * Salaires * Défraiements transports * Autres |  | Recettes éventuelles |  |
| Autres |  | Fonds propres |  |
| * + 1. **Total des charges** |  | * + 1. **Total des produits** |  |

**V ATTESTATION SUR L’HONNEUR**

Je soussigné(e), (*nom, prénom*),Cliquez ici pour entrer du texte.

représentant légal de la structure (*nom*),Cliquez ici pour entrer du texte.

- Déclare que la structure est en règle au regard de l’ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements y afférents ;

- Déclare que la structure est en conformité avec la législation de l’accueil du public ;

- Certifie exactes les informations du présent dossier.

**VI PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER**

- Pour une demande de résidence action :

- attestation de participation du lieu d’accueil du projet. Pour les demandes de résidence en collège, l’attestation précise les intentions pédagogiques (articulation avec le projet d’établissement et les enseignements, enseignants concernés, organisation matérielle)

- attestation de participation de la structure culturelle et artistique partenaire et mention de sa participation au projet (co-financement, modalité d’accompagnement, diffusion)

- Bilan d’activités, bilan comptable, compte de résultats et annexes du dernier exercice clos, certifiés conformes par la personne habilitée :

- Budget prévisionnel de l’exercice pour lequel est sollicitée la subvention ;

- Procès-verbal de l’Assemblée Générale Ordinaire ayant statué sur les comptes du dernier exercice clos ;

- Licence d’entrepreneur de spectacles

- Attestation Contrat Engagement Républicain (CER)

À Cliquez ici pour entrer du texte., le Cliquez ici pour entrer du texte.

Le Représentant légal,

Nom Cliquez ici pour entrer du texte. – Signature – Cachet de la structure

**1°) Le bénéficiaire s’engage à apposer, en bonne place et d’une manière visible, le logo du Conseil départemental ou à défaut la mention suivante : « Projets et/ou activités soutenus par le Conseil départemental de Seine-et-Marne » sur l’ensemble des documents d’informations (courriers, tracts, affiches, plaquettes d’informations, dossiers de presse,…) relatifs à ce partenariat. Un exemplaire de chaque support sera communiqué au Département.**

**2°) Le bénéficiaire s’engage à utiliser la subvention pour les activités mentionnées au présent dossier.**

**En cas de non-respect des clauses 1 et 2, le Département se réserve le droit de demander au bénéficiaire le reversement de toutes subventions perçues.**

AGRAFER ICI **OBLIGATOIREMENT**

UN RELEVÉ D’IDENTITÉ BANCAIRE OU POSTAL **AVEC IBAN**

**A l’exclusion de tout autre document**



ATTESTATION SUR L’HONNEUR

CONTRAT D’ENGAGEMENT REPUBLICAIN

Conformément à la loi n° 2021-1109 du 24 août 2021 confortant le respect des principes de la République et modifiant les dispositions 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, **toute association ou fondation qui sollicite l’octroi d’une subvention auprès d’une autorité administrative ou d’un organisme chargé de la gestion d’un service public industriel et commercial doit s’engager à souscrire un contrat d’engagement républicain.**

Le décret n° 2021-1947 du 31 décembre 2021 détermine le contenu de ce contrat, fixe ses modalités de souscription et précise les conditions de retrait des subventions publiques. Il est applicable aux demandes de subventions et d’agréments présentées à compter de son entrée en vigueur, soit **le 2 janvier 2022.**

Au regard de ces dispositions, merci de compléter les éléments ci-dessous :

Je soussignée, (nom, prénom)……………..

Représentant(e) légale de l’association ………………

déclare 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.

Le…………………….à……………………….

Signature du représentant légal

Lien hypertexte d’accès au contrat d’engagement républicain :

<https://www.legifrance.gouv.fr/download/pdf?id=krDaWa_xv8DLApwY1U1ng_xc8Q4iGnu6jiCIeEKo3-A>

**N.B. Le présent imprimé, dûment rempli et signé, devra être retourné à l’adresse suivante :**

**Département de Seine-et-Marne**

**Direction des Affaires culturelles**

**Service Administratif et Financier**

**Hôtel du Département**

**CS 50377**

**77010 MELUN CEDEX**

**Contact et renseignements** : Micheline ROBCIS

Téléphone : 01 64 87 37 67

E-mail : [micheline.robcis@departement77.fr](mailto:micheline.robcis@departement77.fr)

**Référent Service Administratif et Financier\*** : Laurence BARDOU

Téléphone : 01 64 14 60 40

E-mail : [laurence.bardou@departement77.fr](mailto:laurence.bardou@departement77.fr)

\*Le Service Administratif et Financier est le premier point d’entrée pour le pointage des pièces administratives et comptables, la Sous-Direction en charge de l’Accompagnement

et du développement Culturel des Territoires est le service instructeur de l’aide départementale correspondante.