

**Direction Régionale des Affaires Culturelles**

**de Bourgogne-Franche-Comté**

A l’attention de P. DEMANGE

Site de Besançon

7 rue Charles Nodier

25000 BESANCON

**Agence Régionale de Santé**

**de Bourgogne-Franche-Comté**

Direction de la Communication

Le Diapason

2 place des Savoirs - CS 73535

21035 DIJON Cedex

|  |
| --- |
| **Formulaire n°1**  DOSSIER DE CANDIDATURE APPEL A PROJETS  « CULTURE et SANTE »  Année 2023 |

**A retourner impérativement avant le 31 octobre 2022**

(Aucun dossier reçu au-delà de cette date ne sera examiné)

sous forme électronique à **:**

[amandine.guinebert@culture.gouv.fr](mailto:amandine.guinebert@culture.gouv.fr)

patrick.demange@culture.gouv.fr

[ars-bfc-communication@ars.sante.fr](mailto:ars-bfc-communication@ars.sante.fr)

[direction@itinerairessinguliers.com](mailto:direction@itinerairessinguliers.com)

**Merci de compléter ce formulaire depuis ce fichier Word (pas d’écriture manuscrite)**

**Tout dossier incomplet ne sera pas instruit**

Nom de l’établissement sanitaire ou médico-social**:**

Code postal/ville :

Titre du projet :

Acteur(s) culturel(s) intervenant(s) :

Résumé du projet (10 lignes maximum) :

Avez-vous participé à une des formations organisées par Itinéraires Singuliers et si oui à quelle date et sur quel site

1. **IDENTIFICATION DES PORTEURS DU PROJET**

|  |
| --- |
| **STRUCTURE SANITAIRE OU MEDICO-SOCIALE**  (structure du ressort de l’ARS BFC)  Nom de l’établissement :  Nom du directeur :  Adresse postale :  Tél. : @ : |

|  |
| --- |
| **STRUCTURE CULTURELLE / ARTISTIQUE OU ARTISTE(S)**  **(structure qui, si ce dossier est validé, portera le dossier Cerfa de la DRAC BFC)**  Nom :  Adresse postale :  Forme juridique :  □ association □ établissement public de coopération culturelle  □ régie publique □ artiste indépendant  □ autre – précisez :  N° SIRET :  Nom, Prénom et fonction de la personne référente en charge du projet :    Tél. : @ : |

|  |
| --- |
| **ARTISTE(S) INTERVENANT(S)**  Pour chaque artiste/intervenant joindre **un curriculum vitae** et un dossier de presse le cas échéant.  Fournir également une note d’intention co-construite avec le porteur du projet de l’établissement.  Nom, qualités et coordonnées de chaque artiste intervenant :  Rôle dans le projet : |

1. **PRÉSENTATION DU PROJET**

|  |
| --- |
| **DESCRIPTION DETAILLEE DU PROJET 2023**  Titre du projet :  Domaine(s) :  □ théâtre □ musique □ danse □ cirque □ livre □ écriture □ arts plastiques □ cinéma □ musée □ patrimoine □ autre-précisez :  S’agit-il d’une première collaboration avec le (les) artistes(s) ?  □ oui □ non  Est-ce la première fois que vous présentez ce projet dans le cadre de l’appel à projet « Culture Santé » ? □ oui □ non  Si non, combien de fois l’avez-vous présenté ?  ……………………………………………………………………………………………………………………………  CONTEXTE  Pourquoi ce projet ? (Spécificités de l’établissement. A quels besoins répond-t-il ?)  Pour qui ? (Quels services sont concernés ? Quels publics ?)  …………………………………………………………………………………………………………..  REALISATION  **Descriptif détaillé des actions (à joindre en annexe)**  Partenaires ? (En dehors des artistes et des professionnels de l’établissement investis dans le projet, y a-t-il d’autres partenaires impliqués ? Si oui quel est leur rôle ?)  Lieu(x) d’intervention  Calendrier du projet (précisant le nombre et la durée des ateliers, les réunions de suivi et d’évaluation, la date et le format envisagé pour les temps forts du projet : représentation, exposition, rencontre…)  ……………………………………………………………………………………………………………………………  EVALUATION  Quels critères, indicateurs et outils mettez-vous en place pour mesurer l’atteinte des objectifs ? |

|  |
| --- |
| **COMMUNICATION**  Préciser les actions de communication interne et externe prévues par l’établissement, en amont et pendant le projet (affichage, notes de service, journal interne, réunions d’information, communiqués de presse…), ou toute autre forme proposée par les financeurs. |

|  |
| --- |
| **REMARQUES** |

|  |
| --- |
| **PIECES A JOINDRE AU DOSSIER DE CANDIDATURE**  Formulaire n°1 présentant le projet, ses objectifs, ses contenus, les partenariats  Formulaire n°2 (ci-joint) avec le budget prévisionnel détaillé  Lettre d’intention du directeur de l’établissement sanitaire ou médico-social  Document décrivant l’action culturelle de l’établissement (fonctionnement et moyens).  Dans le cas où l’établissement présente plusieurs projets, une liste de ces projets classés par ordre prioritaire, avec éventuellement des indications permettant d’apprécier leur classement.  ***Nb : Les projets retenus feront l’objet d’un dossier administratif de financement (CERFA) à fournir au cours du premier semestre 2023 (le dossier de projet ne constitue donc pas ce dossier de financement).*** |

|  |
| --- |
| **Nom et signature du directeur de l'établissement sanitaire ou médico-social :**  **Nom et signature du partenaire culturel et/ou de la structure culturelle :** |