****

Tampon d'arrivée du dossier

APPEL À PROJETS DISPOSITIF CULTURE ET LIEN SOCIAL

ANNEE 2023

|  |
| --- |
| **SECTEURS GEOGRAPHIQUES :**   * **Canton Aubrac et Carladez** * **Canton Rodez - Onet** * **Canton Millau 1** * **Canton Millau 2** * **Canton Lot et Dourdou** * **Autres cantons non prioritaires :** |

DÉCLARATION D’INTENTION

Nom du porteur de projet :

|  |  |
| --- | --- |
| **VOLET DOMICILE**  **(Projets s’adressant à des personnes vivant à domicile)** | **VOLET ETABLISSEMENT**  **(Projets s’adressant à des personnes accueillies en établissements médicosociaux)** |

**NB : se référer au cahier des charges, disponible en ligne sur le site du Département**

**PUBLICS CIBLES :** …………………………………………………………………………………………………………………………

**PRESENTATION DU PORTEUR DE PROJET**

**ADRESSE DU SIEGE SOCIAL**:

……………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Code postal :….……………..

COMMUNE :………………………………………………………………………………………………

Téléphone :\_ \_/\_ \_/\_ \_/\_ \_/\_ \_ E-MAIL : ……………………………………………………………………………….

Site Internet : …………………………………………………………………………………………………………………………………

**ADRESSE DE CORRESPONDANCE** (si différente du siège social) :

Code postal :….……………. ..

COMMUNE :……………………………………………………….

Téléphone :\_ \_/\_ \_/\_ \_/\_ \_/\_ \_ E-MAIL : ……………………………………………………………………………….

Site Internet : …………………………………………………………………………………………………………..............

##### **IDENTIFICATION DU REPRESENTANT(E) LEGAL**

##### (président si différent ou autre personne désignée par les statuts)

Nom du Président (e) :……………………………………………………… Prénom : ………………………….………………………………………

Adresse ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Code postal :….……………………………..

COMMUNE :……………………………………………………….

Téléphone :\_ \_/\_ \_/\_ \_/\_ \_/\_ \_ E-MAIL : ……………………………………………………………………………

**IDENTIFICATION DE LA PERSONNE CHARGEE DU PROJET**

Nom, prénom :

Fonction au sein de l’organisme**:**

Téléphone portable :

Téléphone fixe :

Courriel :

Une instruction sera menée par les services du Département. Si le projet remplit les critères départementaux, et s’il est retenu par le comité de pilotage, il fera l’objet d’un accompagnement en vue de la finalisation d’un projet présenté en commission permanente du Département. Après validation, il fera l’objet **d’un conventionnement précisant les engagements des deux parties :** le plan d’action, les acteurs et partenaires du projet, les publics ciblés, les modalités de versement de la subvention, le volet communication, les modes d’évaluation du projet et le contrôle de l’utilisation des crédits publics.

**Les dossiers devront respecter les modalités développées dans le cahier des charges consultable en ligne.**

**PRESENTATION DU PROJET**

**INTITULE DU PROJET :**

**OBJECTIFS :**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONTENU :**

**ARTISTE(S) PRESSENTI(S) :**

**IDENTIFICATION DES PARTENARIATS DE PROXIMITE MOBILISES POUR LA MISE EN PLACE DE L’ACTION**

|  |  |
| --- | --- |
| **Partenaires associés à la mise en œuvre de l’action** | **Modalités de formalisation du partenariat / Nature de l’intervention** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**MODALITES ENVISAGEES DE DEROULEMENT DE L’ACTION**

1. **Phasage et calendrier de l’action :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Etapes du projet** | **Période de réalisation** | **Lieu de déroulement** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Description de la méthode mise en œuvre**

**EVALUATION DE L’OPERATION**

1. **Comment envisagez-vous d’évaluer les résultats de l’action ?**

**MODALITES DE SUIVI DE L’ACTION**

**Quel prolongement de l’action pourrait être envisagé ?**

**Comment assurez-vous le lien avec les partenaires ?**

**ESQUISSE DU BUDGET PRÉVISIONNEL DE L’ACTION**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **DEPENSES** | **Montants** | **RECETTES** | **Montants** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL DES CHARGES** | **€** | **TOTAL DES PRODUITS** | **€** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Procédure à suivre :**

**Dossier à retourner AVANT LE 31/05/2023 par courrier adressé au Président du Conseil départemental :**

**Monsieur le Président du Département**

**Place Charles de Gaulle**

**BP 724**

**12 007 RODEZ Cedex**

**PIECES A JOINDRE À VOTRE DEMANDE**

**Pour être recevable, votre demande de subvention doit impérativement être accompagnée des pièces suivantes :**

**PIECES** **OBLIGATOIRES À FOURNIR POUR TOUTE DEMANDE**

* Le présent dossier dûment complété ;
* Rapport d’activités de l’année précédente du porteur de projets ;
* Budget annuel de la structure ;
* Relevé d’identité bancaire du porteur de projet

En cas d’association candidate :

* Comptes annuels de l’association datés et signés par le-la Président-e et le-la Trésorier-ère ;

En cas d’association candidate, pour toute première demande auprès du Département :

* Récépissé de déclaration à la Préfecture ou Sous-Préfecture
* Statuts signés par le Président
* Composition du Conseil d’administration ou du Bureau avec nom et fonction des membres et coordonnées du Président.

**Personnes à contacter :**

Magali Brun, Chef de projet interventions sociales et développement social local

Direction de l’action sociale territoriale et du développement social local

Pôle des Solidarités Humaines,

05 65 73 68 91 / 06 73 34 91 97 [magali.brun@aveyron.fr](mailto:magali.brun@aveyron.fr)

(Aspect administratif, repérage du public, connaissance acteurs sociaux et montage financier)

Colette Scudier, Direction de la culture, des arts et des musées

Chargée de mission, expertise ingénierie culture et lien social - occitan

05 65 73 80 58 / 06 74 83 69 91 [colette.scudier@aveyron.fr](mailto:colette.scudier@aveyron.fr)

(Médiation et ingénierie culturelle)