

édition

« **imprimée** »

n° dossier (réservé au Cnap)

domaine (cochez 1 seule case correspondant à la dominante de votre projet)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Peinture | <input type="checkbox"/> Photographie | <input type="checkbox"/> Design |
| <input type="checkbox"/> Sculpture / installation | <input type="checkbox"/> Vidéo | <input type="checkbox"/> Arts décoratifs |
| <input type="checkbox"/> Arts graphiques | <input type="checkbox"/> Nouveaux média | <input type="checkbox"/> Graphisme |

nature (cochez la case correspondante)

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ouvrage monographique | <input type="checkbox"/> Catalogue raisonné | <input type="checkbox"/> Ouvrage anthologique |
| <input type="checkbox"/> Revue | <input type="checkbox"/> Écrits d'artiste | <input type="checkbox"/> Ouvrage thématique |
| <input type="checkbox"/> Ouvrage théorique* | <input type="checkbox"/> Livre d'artiste | |

*autour d'un thème ou d'une tendance

titre du projet et auteur(s) (mention obligatoire, 2 lignes maximum) joindre une note rédigée de 3 à 4 pages maximum sur le contenu du projet

contenu résumé

Langue de l'ouvrage

Nombre de pages

Tirage total

Prix public d'un exemplaire

Coût de revient unitaire (total des dépenses directes divisé par le tirage)

Coefficient (prix public TTC divisé par le coût de revient unitaire HT)

Format

Illustrations (préciser si possible le nombre)

Noir et blanc

Couleur

Date de la mise en vente

S'il y a lieu le nombre d'abonnés

Le cas échéant nombre d'exemplaires réservés à l'auteur

Diffusion promotionnelle

éditeur demandeur

Organisme

Adresse

Code postal

Ville

Région

Pays

Tél.

Portable

Fax

Site internet et/ou Mél.

Statut juridique

N° Siret

Date de création

Nom du responsable

Prénom

 Mme M

Fonction

correspondant dans l'organisme demandeur

Nom

Prénom

 Mme M

Fonction

Adresse

Code postal

Ville

Tél.

Portable

Fax

diffuseur (mention obligatoire)

Nom du diffuseur

Nom du correspondant dans l'organisme

Fonction

Adresse

Code postal

Ville

Tél.

Portable

Fax

distributeur (si différent du diffuseur)

Nom du distributeur

Adresse

Code postal

Ville

budget prévisionnel à équilibrer (joindre votre compte d'exploitation prévisionnel et vos devis ou justificatifs datés et signés)

ATTENTION: le total des recettes doit être égal au coût total TTC des dépenses.

DÉPENSES (arrondir à l'euro supérieur)	euros TTC	RECETTES (arrondir à l'euro supérieur)	euros TTC
1. Fabrication		1. Financement publics	
1.1 Maquette		1.1. État	
1.2 Travaux photographiques		1.2. Collectivité(s) territoriale(s)	
1.3 Flashage/photogravure		sous-total financements publics (hors Cnap)	
1.4 Papier et impression intérieure		1.3. Cnap (reporter le montant demandé)	
1.5 Papier et impression couverture		2. Partenariat (préciser*)	
1.7 Façonnage		3. Financement propre	
1.8 Autres coûts (préciser*)		total des recettes	
sous-total / Fabrication			
2. Reproduction		* Partenaires :	
2.1 Agences, musées...			
2.2 Droits SPADEM-ADAGP			
sous-total / Reproduction			
3. Traduction			
4. Rémunération			
4.1 Du préfacier		* Autres coûts :	
4.2 A valoir de l'auteur (ou rémunération)			
sous-total / Rémunération			
5. Autres coûts (préciser*)			
total des dépenses			

Subvention demandée au Cnap (maximum : 50% des dépenses totales)

signature

Je soussigné, déclare assurer la responsabilité des pièces confiées au Centre national des arts plastiques et ne saurais rendre celui-ci responsable en cas de perte, vol ou dégradation du dossier.

Fait à

Le

Signature