

**Centre national** Soutien à la création :  
**des arts**  
**plastiques**

# galeries

**n° dossier** (réservé au Cnap)

---

Première exposition  Premier catalogue

**domaine** (cochez 1 seule case correspondant à la dominante de votre projet et précisez la technique utilisée)

---

|   |                                   |
|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Peinture                 | Technique utilisée pour le projet |
| <input type="checkbox"/> Sculpture / installation | _____                             |
| <input type="checkbox"/> Arts graphiques          |                                   |
| <input type="checkbox"/> Photographie             |                                   |
| <input type="checkbox"/> Vidéo                    |                                   |
| <input type="checkbox"/> Nouveaux média           |                                   |
| <input type="checkbox"/> Design                   |                                   |
| <input type="checkbox"/> Arts décoratifs          |                                   |
| <input type="checkbox"/> Graphisme                |                                   |

**demandeur**

---

Organisme \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

Région \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_

Portable \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Site internet et/ou mél \_\_\_\_\_

Statut juridique \_\_\_\_\_

Date de création \_\_\_\_\_

**correspondant dans l'organisme**

---

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  Mme  M

Fonction \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_

# Première exposition

## présentation du projet d'exposition (joindre une note rédigée d'une page maximum sur le contenu de l'exposition)

Nom(s) et prénom(s) de (ou des) l'artiste(s)

Pseudonyme(s)

Nationalité

Date de naissance

Titre de l'exposition

Date de l'exposition

Nombre d'œuvres exposées

Durée de l'exposition

## budget prévisionnel de la première exposition (joindre 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. Installation de l'exposition**

\_\_\_\_\_

**1. Financement publics**

\_\_\_\_\_

**2. Transport des œuvres**

\_\_\_\_\_

1.1. État

\_\_\_\_\_

**3. Assurance**

\_\_\_\_\_

1.2. Collectivité(s) territoriale(s)

\_\_\_\_\_

**4. Publication** (y compris rémunération /auteur,

\_\_\_\_\_

**sous-total financements publics (hors Cnap)**

\_\_\_\_\_

**5. Diffusion / communication**

\_\_\_\_\_

1.3. Cnap (reporter le montant demandé)

\_\_\_\_\_

**6. Autres** (préciser\*)

\_\_\_\_\_

**2. Partenariat** (préciser\*)

\_\_\_\_\_

**3. Financement propre**

\_\_\_\_\_

**total des dépenses**

\_\_\_\_\_

**total des recettes**

\_\_\_\_\_

\* Autres :

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

\* Partenaires :

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

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

# Premier catalogue

## présentation du projet de catalogue (joindre une note rédigée d'une page maximum sur le contenu du catalogue)

|                              |   |                   |
|------------------------------|---|-------------------|
| Nom de (ou des) l'artiste(s) |   |                   |
| Prénom(s)                    | <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M |                   |
| Pseudonyme(s)                | Nationalité   | Date de naissance |
| Titre du catalogue           | Date de la parution du catalogue                        |                   |
| Tirage total                 | Nombre de pages   |                   |
| Nom de l'auteur              | Langue du texte   | Domaine           |

## budget prévisionnel du premier catalogue (joindre 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 |
|--|-----------|--|-----------|
| <b>1. Conception / fabrication</b>                               |           | <b>1. Financement publics</b>                      |           |
| 1.1. Maquette  | _____     | 1.1. État  | _____     |
| 1.2. Illustration  | _____     | 1.2. Collectivité(s) territoriale(s)               | _____     |
| 1.3. Impression  | _____     | <b>sous-total financements publics (hors Cnap)</b> | _____     |
| <b>2. Droits</b>   |           | 1.3. Cnap (reporter le montant demandé)            | _____     |
| 2.1. Auteur  | _____     | <b>2. Partenariat (préciser*)</b>                  | _____     |
| 2.2. Traducteur  | _____     | <b>3. Financement propre</b>                       | _____     |
| <b>3. Autres (préciser*)</b>                                     | _____     |  |           |
| <b>total des dépenses</b>  | _____     | <b>total des recettes</b>                          | _____     |
| * Autres :   | _____     | * Partenaires :                                    | _____     |
|  | _____     |  | _____     |
| 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 \_\_\_\_\_