

DOSSIER DE CANDIDATURE

Appel à projets 2014 « Culture à l'hôpital »

Intitulé du projet :

Identification des porteurs du projet

Structure hospitalière	Partenaire(s) culturel(s)

Veillez cocher la case correspondant à votre situation :

- ☐ **1^e demande**
- ☐ **vous avez déjà bénéficié d'une subvention dans le cadre de Culture à l'Hôpital, précisez la ou les années :**

Rappel : Ce dossier est à adresser avant le 31 janvier 2014 aux correspondants de la DRAC et à l'ARS



1. Présentation des porteurs du projet

La structure hospitalière

Nom de la structure :

- Adresse complète :

Code Postal : Commune :

Directeur (/trice) de l'établissement :

Statut juridique :

Courriel :

- Description succincte de l'activité de l'établissement et de ses caractéristiques :



- Nom du responsable culturel de l'établissement :

Tel : Fax : @ :

Nom et qualité du référent du projet :
(si différent du responsable culturel)

Tel : Fax : @ :

- Service(s) concerné(s) par le projet :

- Merci de préciser si :

➔ le projet d'établissement contient un volet culturel : ☐ Oui ☐ Non
(dans l'affirmative, veuillez joindre un extrait en annexe)

➔ ce projet y est mentionné : ☐ Oui ☐ Non

➔ l'hôpital dispose d'équipements culturels : ☐ Oui ☐ Non
dans l'affirmative, précisez :

➔ l'hôpital est labellisé « Culture et Santé en Ile-de-France » : ☐ Oui ☐ Non



La structure culturelle partenaire

(à dupliquer si plusieurs partenaires culturels sont impliqués)

Nom de la structure :

- Adresse complète :

Code Postal : Commune :

Responsable de la structure :

Statut juridique :

Courriel :

- Description succincte de l'activité de la structure et de ses caractéristiques :



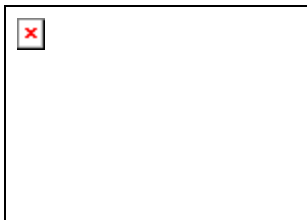
- Nom et qualité du référent du projet :

Tel : Fax : @ :

- Merci de préciser si un partenariat antérieur a été établi avec une structure hospitalière : ☐ Oui ☐ Non

Dans l'affirmative, veuillez donner une description succincte des actions menées :





2. Descriptif du projet

Intitulé :

Présentation du projet

- Domaine culturel ou discipline artistique :

- ☐ Théâtre ☐ Musique ☐ Livre et lecture ☐ Arts plastiques ☐ Danse
☐ Cinéma ☐ Arts numériques ☐ Pluridisciplinaire :

- Historique du partenariat et du projet :



Si l'action a été soutenue en 2013 ou en 2012, fournir un bilan qualitatif et financier en annexe.

- Une structure du champ médico-social est-elle impliquée dans le projet ?

- ☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez son nom, son objet et la nature de l'implication :



- Objectifs du projet :



- Description du projet et de sa mise en œuvre :



- Public cible (patients, personnel, familles) :

(préciser le nombre approximatif de personnes bénéficiaires et leurs principales caractéristiques)





Modalités pratiques de réalisation

- Lieu(x) de réalisation :



- Artistes intervenant : noms et spécialités
(joindre *Curriculum-Vitae* en annexe)



- Encadrement (personnel présent durant l'action) :



- Calendrier de l'action et fréquence :



- Modalités de restitution envisagées :



- Actions de communication prévues en amont et pendant le projet :



- Liens envisagés avec les autres partenaires locaux (équipements culturels, écoles, ...) :

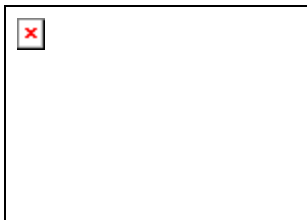


- Autres renseignements utiles relevant des modalités pratiques d'organisation :
(concertation entre les acteurs, comité de suivi ...)



- Présentation de la méthode d'évaluation prévue :





FINANCEMENT DU PROJET

Coût total du projet :

- Montant de la subvention demandée dans le cadre du programme Culture à l'Hôpital :

à la DRAC :

à l'ARS :

- Montant de la participation financière de la structure hospitalière :

- Autres partenaires financiers : (préciser pour chacun si les financements sont acquis ou si les demandes sont en cours)



Rappel

Le budget prévisionnel du projet équilibré et détaillé doit faire apparaître :

- le tarif horaire TTC des intervenants ;
- les apports financiers de la structure hospitalière (le temps soignant ne peut être comptabilisé comme apport financier) ;
- les contributions des autres partenaires financiers ;
- les subventions demandées à la DRAC et à l'ARS.

Le modèle de budget prévisionnel du projet est disponible en annexe (*ce modèle de budget est extrait du formulaire Cerfa N°12156*03*).

La participation financière de la DRAC est versée directement aux structurelles et celle de l'ARS aux établissements de santé. Merci de joindre en annexe le RIB correspondant à chacune de ces demandes.



ENGAGEMENTS

- Les candidats dont le projet sera retenu devront faire mention sur tous leurs supports de communication du soutien de la Direction Régionale des Affaires Culturelles et de l'Agence Régionale de Santé d'Ile-de-France dans le cadre du programme régional Culture à l'hôpital. Il leur appartient de solliciter les logos correspondants.
- L'établissement de santé concerné s'engage à intégrer la démarche culturelle dans son projet d'établissement afin d'en assurer la continuité.
- La DRAC et l'ARS doivent être tenus informés des temps de restitution. Le cas échéant, un exemplaire des éventuelles productions matérielles (CD, DVD, livret...) devra leur être adressé.
- Toute action retenue dans le cadre de cet appel à projet devra faire l'objet d'un bilan qualitatif et financier à envoyer impérativement à la DRAC et à l'ARS dans le trimestre suivant l'achèvement de l'opération. Cette évaluation sera élaborée conjointement par l'hôpital et la structure culturelle concernée.
- Les subventions attribuées dans le cadre du programme Culture à l'Hôpital ne peuvent servir à couvrir les frais de fonctionnement de l'hôpital ou de l'opérateur culturel.
- Toute modification ou évolution du projet avant son achèvement devra être soumise à la validation de l'ARS et de la DRAC.
- Si l'action prévue et aidée dans le cadre de l'appel à projets n'est pas réalisée, le montant des subventions devra être restitué.
- Les représentants de chacune des structures engagées dans ce projet :
 - certifient exactes les informations du présent dossier, notamment l'ensemble des demandes de subvention introduites auprès d'autres financeurs ;
 - déclarent que leur structure est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements y afférant.

Fait le

Nom(s) et signature(s) des représentants de chaque structure

ANNEXE - BUDGET PREVISIONNEL DU PROJET

Les montants sont à indiquer TTC, sans les centimes d'euros.

CHARGES	Montant	PRODUITS	Montant
I. Charges directes affectées à l'action		I. Ressources directes affectées à	
60 - Achats		70 - Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services	
Prestations de services		74- Subventions d'exploitation	
Achats matières et fournitures		Etat : (précisez)	
Autres fournitures		DRAC	
61 - Services extérieurs			
Locations		Région(s) :	
Entretien et réparation		Département(s) :	
Assurance		Commune(s) :	
Documentation			
62 - Autres services extérieurs		Organismes sociaux (à détailler) :	
Rémunérations intermédiaires et honoraires			
Publicité, publication		Fonds européens	
Déplacements, missions		Apport financier de la structure hospitalière	
64- Charges de personnel		Autres aides, dons ou subventions	
Rémunération des personnels*		ARS	
Charges sociales		75 - Autres produits	
Autres charges de personnel		TOTAL ressources directes	
65- Autres charges			
TOTAL charges directes		II. Ressources indirectes affectées à	
II. Charges indirectes affectées à l'action			
Charges fixes de fonctionnement imputables			
Autres			
Total des charges		Total des produits	
86- Emplois des contributions volontaires en nature		87 - Contributions volontaires en nature	
Secours en nature		Bénévolat	
Mise à disposition gratuite de biens et prestations		Prestations en nature	
Personnel bénévole		Dons en nature	
TOTAL		TOTAL	

* Préciser : - le tarif horaire TTC de rémunération des intervenants :
 - le nombre d'heures :