

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

**NOM DE L'ORGANISME DEMANDEUR :**

Statut juridique : Association  Autres (à préciser)

Date de création :

Adresse postale :

Commune :

Code postal :

Tel : Portable : E-mail : Site :

Responsable artistique :

Responsable administratif :

Tel : Portable :

**INTITULE DU PROJET :**

**DOMAINE DU PROJET :**

- Arts Visuels
- Cinéma- audiovisuel- multimédia
- Cultures urbaines (préciser)
- Danse
- Livre et écrit
- Musées- Patrimoine- Architecture
- Musique
- Théâtre- Contes- Arts du cirque
- Pluridisciplinaire
- Autre (préciser) :

**TYPE D'ACTION :**

- Résidence
- Ateliers
- Formation
- Diffusion
- Autre (préciser) :

**TYPE D'ETABLISSEMENT (le cas échéant) : Hospitalier ou médico-social ? collectivité ?**

**ETABLISSEMENT CONCERNE PAR LE PROJET :**

**Coordonnées complètes et nom d'une personne référente :**

**Modalités de l'implication de l'équipe et des usagers du système de santé dans le projet (mobilisation des publics accompagnés, du personnel soignant et encadrant, apports logistiques....) :**

**DESCRIPTION DU PROJET :**

**Contenu :**

**Durée de l'action :**

**Calendrier prévisionnel de réalisation :**

**Artistes impliqués (préciser nom, prénom et rôle) :**

**Autres collaborateurs techniques de santé et/ou artistiques (préciser) :**

**Caractéristiques et problématiques des publics visés :**

**Préciser s'il s'agit d'une nouvelle action ou d'une reconduction du projet :**

**OBJECTIFS RECHERCHES (les trois principaux) :**

1-

2-

3-

**MODALITES D'EVALUATION :**

**BUDGET PRÉVISIONNEL :**

Dépenses	Recettes
	ARS oi/DAC
	Département :
	Ville (préciser) :
	Partenaires privés (préciser) :
	Fonds propres :

**TOTAL****TOTAL****PRINCIPALES DÉPENSES ÉLIGIBLES :**

- Rémunération des artistes ou auteurs
- Matériels liés à l'intervention pédagogique ou artistique
- Outils de restitution (pour une exposition, édition...)

**PIÈCES À FOURNIR :**

- 1- Le dossier de présentation de l'action (inclure les références de l'artiste : website, photos, articles de presse...)
- 2- Le budget détaillé du projet
- 3- Cette fiche de synthèse dûment complétée

**Ces pièces doivent être transmises à la DAC Mayotte, à l'ARS Mayotte et à l'ARS-OI au plus tard, le 30 août 2018, par courriel, aux trois adresses suivantes :**

Nicolas Stojcic : [nicolas.stojcic@culture.gouv.fr](mailto:nicolas.stojcic@culture.gouv.fr) Tél. : 02 69 63 00 48

Xavier Montserrat : [xavier.montserrat@ars.sante.fr](mailto:xavier.montserrat@ars.sante.fr) Tél : 02 69 61 83 01

Marie Hamon : [ARS-OI-CULTURESANTE@sante.gouv.fr](mailto:ARS-OI-CULTURESANTE@sante.gouv.fr)