

« Culture et Santé en Ile-de-France »

Appel à projets artistiques et culturels en secteur médico-social

Intitulé du projet :

Identification des partenaires pilotes du projet

Structure médico-sociale	Structure culturelle

Rappel : Dossier à adresser au plus tard le 7 juin 2017 aux correspondants de la DRAC et de l'ARS.

Seules les candidatures répondant à l'ensemble des critères de recevabilité énoncés dans l'appel à projets seront étudiées. Tout dossier incomplet ou parvenu hors délai ne sera pas examiné.

1. Présentation des porteurs du projet

La structure médico-sociale pilote, porteuse du projet

Nom de la structure :

- Adresse complète :

Code Postal : Commune :

Directeur (/trice) de l'établissement :

Statut juridique :

Courriel :

Type de structure : (cochez la case correspondant à votre situation)

- Etablissement d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes (EHPAD)
- Institut d'éducation motrice (IEM)
- Institut Médico-Educatif (IME), dont Instituts pour déficients visuels et auditifs
- Institut Thérapeutique, Educatif et Pédagogique (ITEP)
- Maison d'accueil spécialisée (MAS)
- Foyer d'accueil médicalisé (FAM)
- Etablissement et service d'aide par le travail (ESAT)

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



- **Nom et fonctions du responsable culturel de l'établissement :**

Tel : @ :

Nom et fonctions du référent du projet :

(si différent du responsable culturel)

Tel : @ :

- **Public(s) de la structure 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.

Si le volet culturel n'existe pas, la structure s'engage à formaliser sa volonté politique culturelle à l'issue du projet présenté et à l'annexer au projet d'établissement. Veuillez joindre une lettre d'intention de la direction en ce sens.

→ la structure dispose d'équipements culturels : Oui Non

(salle, bibliothèque etc...)

dans l'affirmative, précisez :



La structure culturelle pilote, porteuse du projet

A 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 : @ :

- **Merci de préciser si un partenariat antérieur a été établi avec une structure médico-sociale :**

Oui

Non

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



2. Présentation des structures satellites impliquées dans le projet

Structure satellite

A dupliquer si plusieurs structures sont impliquées.

Nom de la structure :

- Adresse complète :

Code Postal : Commune :

Directeur (/trice) de l'établissement :

Statut juridique :

Courriel :

Type de structure : *(cochez la case correspondant à votre situation)*

médico-sociale

sociale

éducative

autre

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

↳

- **Nom et qualité du référent du projet :**

Tel : @ :

- **Public(s) de la structure concerné(s) par le projet :**

- **Description succincte de la nature de l'implication dans le projet :**

↳

2. Descriptif du projet

Les éléments constitutifs de votre projet doivent impérativement être décrits ci-après en renseignant la totalité des items. Seules des pièces complémentaires que vous jugerez utiles à l'instruction du dossier peuvent être jointes en annexe.

Présentation du projet

- **Intitulé :**

- **Domaine culturel ou discipline artistique :**

- Théâtre Musique Livre et lecture Arts plastiques Danse
 Cinéma Arts numériques Marionnettes Cirque Patrimoine
 Pluridisciplinaire : (précisez)

- **Historique du partenariat et du projet :**

Si l'action a été soutenue en 2016, fournir un bilan qualitatif et financier en annexe.



- **Public cible (résidents, personnel, familles, autres) :**

Préciser le nombre approximatif de personnes bénéficiaires, leurs principales caractéristiques et les motivations de ce choix.



- **Objectifs du projet et propos artistique :**

Rappel : Les actions d'art-thérapie, de diffusion ou d'animation artistique ne relèvent pas de l'appel à projets.



- **Description détaillée du projet et de sa mise en œuvre (mode opératoire précis, rythme, calendrier détaillé, articulation éventuelle avec d'autres partenaires...) :**

La participation active des patients et/ou du personnel à la pratique artistique doit apparaître nettement, ainsi que l'objet artistique du projet.



- **Description du parcours artistique organisé dans le cadre du projet :**



Modalités pratiques de réalisation

- **Lieu(x) de réalisation :**



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



S'il existe, quel est le lien entre ce projet et l'activité de création présente ou passée des artistes ?



- **Encadrement** (*personnel présent durant l'action*) :



- **Calendrier de l'action et fréquence** (*un temps de pratique artistique d'au moins 50h doit être garanti*) :



- **Modalités de restitution envisagées :**



- **Actions de communication prévues autour du projet :**



- **Liens envisagés avec les partenaires locaux** (*collectivités territoriales, équipements culturels de proximité, écoles, ...*) :



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



- **Quelles sont vos attentes en termes d'impact sur les bénéficiaires, le territoire, l'activité de la structure culturelle ou l'organisation des structures impliquées ?**



- **Méthode d'évaluation prévue :**



FINANCEMENT DU PROJET

Coût total du projet :

- Montant de la subvention demandée dans le cadre du programme Culture et Santé* :

↳ à la DRAC : à l'ARS :

**Montant total plafonné à 80% des charges directes liées à l'action.*

- Montant de la participation financière de la structure médico-sociale pilote :

(Le temps des personnels ne peut être comptabilisé comme apport financier.)

- 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 médico-sociale pilote ;
- 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 structures culturelles et celle de l'ARS aux établissements de santé. Merci de joindre en annexe le **RIB** correspondant à chacune des structures.

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 Ile-de-France dans le cadre du programme régional Culture et Santé. Il leur appartient de solliciter les logos correspondants.
- La structure médico-sociale concernée 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 tenues informées 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 la structure médico-sociale et la structure culturelle concernée.
- Les subventions attribuées dans le cadre de cet appel à projets ne peuvent servir à couvrir les frais de fonctionnement des porteurs de projets.
- 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 pilote

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 l'action	
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/ARS	
61 - Services extérieurs			
Locations *		Région(s) :	
Entretien et réparation		Département(s) :	
Assurance		Commune(s) ou Communauté(s) d'Agglomération :	
Documentation *		Organismes sociaux (à détailler)	
62 - Autres services extérieurs			
Rémunérations intermédiaires et honoraires *		Fonds européens	
Publicité, publication		Apport financier de la structure médico-sociale	
Déplacements, missions *		Autres aides, dons ou subventions	
64- Charges de personnel		Mécènes	
Rémunération des personnels **			
Charges sociales		75 - Autres produits	
Autres charges de personnel *			
65- Autres charges			
TOTAL charges directes		TOTAL ressources directes	

II. Charges indirectes affectées à l'action		II. Ressources 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 charges indirectes		TOTAL ressources indirectes	

* Détailler la nature et les modalités de calcul pour chacune de ces lignes :

** Préciser : - le tarif horaire TTC de rémunération des intervenants :

- le nombre d'heures :