



**PRÉFET
DE LA RÉGION
GUADELOUPE**

**Direction des
Affaires
Culturelles**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

EDITION 2025

Territoires concernés par le projet :

- ☐ Guadeloupe
- ☐ COM de Saint-Martin
- ☐ COM de Saint-Barthélemy

Site(s) patrimonial(ux) concerné(s) :

1. LE PORTEUR DE PROJET

Nom de la structure porteuse du projet * :

Nature de la structure porteuse du projet :

(Site patrimonial, collectivité territoriale, association, structure sociale, autre)

Si autre : précisez

Champ d'activité principale de l'opérateur *(Par exemple : une commune peut être la structure porteuse du projet, son musée en étant l'opérateur).*

- ☐ Patrimoine
- ☐ Création
- ☐ Médias
- ☐ Social et éducatif
- ☐ Autre :

Si autre, préciser :

Nom et prénom du responsable légal de la structure :

Courriel du responsable de la structure :

Téléphone :

Adresse :

SIRET de la structure :

Nom et Prénom du référent pour le projet

Fonction :

Courriel :

Numéro de téléphone :

2. DESCRIPTION DU PROJET

Titre du projet :

Site(s) patrimonial(ux) concerné(s) par le projet :

Typologie du (des) site(s) (Menu déroulant, choix multiples) :

- ☐ *Monument / Petit patrimoine*
- ☐ *Musée de France*
- ☐ *Maison des illustres (label)*
- ☐ *Site archéologique*
- ☐ *Archives (Nationales, départementales, intercommunales ou communales)*
- ☐ *Ville ou pays d'art et d'histoire (label)*
- ☐ *Site patrimonial remarquable (label)*
- ☐ *Architecture contemporaine remarquable (label)*
- ☐ *Site industriel*
- ☐ *Jardins remarquables*
- ☐ *Lieu de culture scientifique et technique*
- ☐ *Savoir-faire et traditions d'un territoire*
- ☐ *Centre culturel de rencontres*
- ☐ *Médiathèque/bibliothèque/cinémathèque/artothèque*
 - *Lieu de spectacle vivant (Théâtre, opéra, etc.)*
- ☐ *Autre (précisez) :*

Le site patrimonial est-il porteur du projet ? oui/non

Si non pourquoi ? (1000 caractères maximum)

Département de réalisation du projet :

Objectifs du projet (500 caractères max) :

Résumé du projet * (500 caractères max) :

Description détaillée du projet * (modalités de découverte du site patrimonial, activités de pratique artistique et culturelle proposées, modalités de restitution le cas échéant, etc.)

Avez-vous prévu des actions de sensibilisation auprès des encadrants des jeunes et/ou des accompagnateurs ? :

Si oui, lesquelles ? :

Déroulé d'une journée type d'activité en précisant les horaires : *

Nombre total de jours d'activité pendant lesquels le site patrimonial accueille les jeunes* (7 jours minimum, hors restitution. Le non-respect de cette clause entraînera la demande de remboursement de subvention) :

Période(s) d'activité en précisant pour chaque période les dates prévisionnelles* :

Vacances de printemps :

Vacances d'été - mois de juillet et d'août :

Vacances d'automne :

Les mercredis et samedis :

3. PROFESSIONNELS

- Professionnels des arts et de la culture intervenants : (bloc répétable)

Nom :

Prénom :

Métier :

Nombre d'heures rémunérées : ...

Coût total (en €) : ...

- Médiateurs (bloc répétable)

Nom :

Prénom :

Nombre d'heures rémunérées : ...

Coût total (en €) : ...

PJ : CV des professionnels

4. BENEFICIAIRES DE L'ACTION

Nombre de jeunes attendus (sans accompagnateur) :

Nombre de jeunes de 6 à 11 ans :

Nombre de jeunes de 12 à 18 ans :

Nombre de jeunes issus de quartiers prioritaires de la politique de la ville (QPV) :

Le cas échéant de quels territoires : *Menu déroulant des Villes et QPV*

Pour les jeunes non issus de QPV, quelles communes visez-vous ? (*Menu déroulant des villes de France*)

Recherche des publics : quels moyens mettez-vous en œuvre pour mobiliser les publics ciblés ?

5. PARTENARIATS

En tant que structure porteuse du projet, avez-vous développé des partenariats pour sa bonne réalisation ?*

☐ Oui ☐ Non

Si oui, (bloc répétable)

- Nom du partenaire * : ...

- Typologie :

☐ Collectivité territoriale

☐ Structure sociale ou éducative

☐ Structure culturelle

- Nature de la contribution du partenaire :

☐ Monétaire, indiquer le montant ...

☐ Technique

☐ Mobilisation des publics

☐ Artistique et culturel

Quelle est l'origine de vos partenariats ? (Antériorité éventuelle de collaboration par exemple)

Comment avez-vous construit le projet avec les partenaires ? (max 2000 caractères)

Avez-vous prévu d'affecter tout ou partie de la subvention au financement de l'action d'un partenaire dans le cadre du projet ? * (oui/non)

Attention, dans le cas d'un reversement d'une partie de la subvention à une autre structure, il est important que ce montant ne représente pas la majorité de la subvention (une convention financière avec la structure partenaire doit être établie et transmise à l'administration).

6. FINANCEMENTS

Existe-t-il déjà un partenariat entre la DRAC et votre structure (financier, technique, label, appellation, etc.) ? * : ☐ Oui ☐ Non

En 2024 avez-vous perçu d'autres aides du ministère de la Culture ? * : ☐ Oui ☐ Non

Si oui,

- A quel titre ? : ...

- Pour quel montant (en €) ? : ...

En 2025 percevez-vous d'autres aides du ministère de la Culture ? : ☐ Oui ☐ Non

Si oui,

- A quel titre ? : ...

- Pour quel montant (en €) ? : ...

Si votre structure a déjà été financée au titre de « C'est mon patrimoine 2024 :

- Pour les crédits du ministère de la Culture, veuillez remplir le formulaire de bilan ci-joint :

- Pour les crédits politique de la ville, vous devez justifier la subvention sur la plateforme Dauphin.

7. ATTESTATIONS

Budget prévisionnel de l'action :

Demande de subvention :

- Au titre de la démocratisation culturelle, à la DRAC :
- Au titre de la politique de la ville :
- Aucune demande de subvention, mais demande de labellisation

Ces montants doivent correspondre aux montants indiqués dans le budget prévisionnel (à joindre).

IBAN :

8. DOCUMENTS COMPLEMENTAIRES

CV des artistes et des professionnels des arts et de la culture mobilisés qui interviennent directement auprès des enfants et des jeunes

Commentaire libre (*optionnel*) :

Document complémentaire que vous souhaitez joindre (*optionnel*) : *Taille maximale : 200 Mo.*

Budget de la structure :

Budget de l'action :

C'est mon patrimoine ! 2025, budget prévisionnel

CHARGES	Montant	PRODUITS	Montant
CHARGES DIRECTES		RESSOURCES DIRECTES	
60 - Achats		70 - Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services	
Prestations de services		74 - Subventions d'exploitation	
Achats matières et fournitures		C'est mon patrimoine ! Crédits ministère de la culture	
Autres fournitures		C'est mon patrimoine ! Crédits politique de la Ville	
61 - Services extérieurs		Autres demandes de subventions Etat (préciser le(s) ministère(s), directions ou services déconcentrés sollicités)	
Locations			
Entretien et réparation			
Assurance			
Documentation		Conseil Régional	
62 - Autres services extérieurs			
Rémunérations intermédiaires et honoraires		Conseil(s) Départemental(aux)	
Publicité, publication			
Déplacements, missions			
Services bancaires, autres		Communes, communautés de communes ou d'agglomérations	
63 - Impôts et taxes			
Impôts et taxes sur rémunération			
Autres impôts et taxes			
64 - Charges de personnel		Organismes sociaux (CAF, etc., détailler)	
Rémunération des personnels		Fonds européens (FSE, FEDER, etc.)	
Charges sociales		Emplois aidés	
Autres charges de personnel		Autres établissements publics	
65 - Autres charges de gestion courante		75 - Autres produits de gestion courante	
		756 - Cotisations	
		758 - Dons manuels - Mécénat	

CHARGES INDIRECTES REPARTIES AFFECTEES AU PROJET		RESSOURCES PROPRES AFFECTEES AU PROJET	
Charges fixes de fonctionnement			
Frais financiers			
Autres			

TOTAL DES CHARGES		TOTAL DES PRODUITS	
--------------------------	--	---------------------------	--

CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE			
86 - Emplois des contributions volontaires en nature		87 - Contributions volontaires en nature	
860 - Secours en nature		870 - Bénévolat	
861 - Mise à disposition gratuite de biens et de services		871 - Prestations en nature	
862 - Prestations			
864 - Personnel bénévole		875 - Dons en nature	
TOTAL des contributions volontaires en nature			

Signature du représentant légal du porteur de projet

Nom / prénom :

Fonction :

Signature du représentant légal du partenaire

Nom / prénom :

Fonction :