Commission scientifique régionale

des collections des musées de France

CONSERVATION-RESTAURATION

Centre-Val de Loire

###  *Les astérisques renvoient au mode d’emploi de ce formulaire*

## [x]  Date de la commission :

## [x]  Date de saisine de la délégation permanente :

# I. MUSÉE

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du musée |  |
| Adresse |  |
| Directeur ou responsable administratif |  |
| Nom du responsable scientifique |  |
| N° de téléphone |  |
| Adresse électronique |  |
| Personne morale qui sollicite l'avis de la commission |  |
| PSC validé | [x]  oui *(date)* [x]  non  |
| Plan de conservation préventive \*  | [x]  oui *(date)* [x]  non  |
| Avancée du récolement décennal (%) |  |
| Budget annuel du musée en conservation-restauration |  |

# II. RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU BIEN OU À L'ENSEMBLE À CONSERVER

## Domaine

|  |  |
| --- | --- |
| [x]  Peinture | [x]  Cadre \* |
| [x]  Sculpture | [x]  Objet d’art |
| [x]  Art contemporain | [x]  Photographie |
| [x]  Arts graphiques | [x]  Imprimé |
| [x]  Archéologie | [x]  Patrimoine scientifique/technique |
| [x]  Patrimoine ethnographique | [x]  Patrimoine naturel |
| [x]  Autre, préciser : |

## Identification (dans le cas d’un lot, se reporter au mode d’emploi du formulaire) \*

|  |  |
| --- | --- |
| Titre/Dénomination |  |
| Artiste/École/Origine |  |
| Période/Date |  |
| Technique(s) |  |
| Matière(s) |  |
| Dimensions (en cm) | H. | l. | Pr. | Diam. | Poids (kg) |
| Marque(s) / signature | [x]  oui [x]  non Si oui, préciser :  |
| Versé sur JOCONDE-POP / Videomuseum/ Recolnat | [x]  oui [x]  non |

## STATUT DU OU DES BIENS

|  |
| --- |
| Numéro(s) d’inventaire(s) : |
| [x]  L’œuvre est-elle marquée ? | [x]  oui [x]  non |
| [x]  Collection du musée | Date(s) et mode d’acquisition : |
|  | Avis de la commission scientifique régionale d’acquisition (date, avis) : |
| [x]  Protection au titre des MH | [x]  oui [x]  non Si oui : [x]  classement [x]  inscription |
|  | La CRMH compétente a-t-elle été informée du projet ? [x]  oui [x]  non |
| [x]  Dépôt  | Nom et accord du déposant pour l’intervention (joindre l’accord écrit) : |

# III. RENSEIGNEMENTS RELATIFS A l’INTERVENTION

## NATURE DU DOSSIER

|  |
| --- |
| [x]  Présentation d’un accord-cadre pluriannuel avant consultation |
| [x]  Présentation d’un cahier des charges ou d'un CCTP avant consultation |
| [x]  Présentation d’une étude préalable ou d'une intervention avec devis des intervenants retenus |
| [x]  Présentation d’une nouvelle étape d’étude ou d'intervention, présentée précédemment en CSR |

## CONTEXTE DE L’intervention

|  |  |
| --- | --- |
| **CONSERVATION PRÉVENTIVE** | **RESTAURATION** |
| [x]  Création ou rénovation d’un musée | [x]  Création ou rénovation d’un musée |
| [x]  Chantier des collections \* | [x]  Chantier des collections \* |
| [x]  Mesure d’urgence | [x]  Mesure d’urgence |
| [x]  Étude en conservation préventive | [x]  Étude préalable / de faisabilité |
| [x]  Création ou aménagement de réserves | [x]  Programme annuel ou pluriannuel |
| [x]  Amélioration des conditions de stockage ou présentation | [x]  Exposition temporaire |
| [x]  Autre : | [x]  Autre : |

# IV. INTERVENTION DE CONSERVATION PRÉVENTIVE

## objectifs

### Motivation de l’intervention dans le cadre du projet scientifique et culturel et du plan de conservation préventive du musée :

|  |
| --- |
|  |

### Préciser l’état général de la collection OU DE L’ENSEMBLE CONCERNÉS :

|  |
| --- |
|  |

### Un CAhier des charges a-t-il été rédigé préalablement à la consultation ?

###   [x]  oui [x]  noN

### (joindre le document au dossier)

### sinon préciser vos attentes ci-dessous \*

|  |
| --- |
|  |

##

## CHOIX DU PRESTATAIRE ET CONDITIONS D’INTERVENTION

### Modalités de la consultation :

|  |
| --- |
| [x]  Devis unique |
| [x]  Mise en concurrence  |
| [x]  Marché public  |
| [x]  Accord-cadre |

### Aller-voir obligatoire par les candidats [x]  oui [x]  noN

### Qualifications et moyens techniques demandés \* :

|  |
| --- |
|  |

### Critères de choix du prestataire :

|  |
| --- |
|  |

### prestataire retenu (joindre la méthodologie proposée par le prestataire) :

|  |
| --- |
|  |

### Coût total du devis retenu (HT et TTC) :

|  |
| --- |
|  |

### TARIF HORAIRE OU JOURNALIER DU PRESTATAIRE RETENU (HT et TTC) :

|  |
| --- |
|  |

### Délai et durée de l’intervention :

|  |
| --- |
|  |

### Lieu d’intervention :

|  |
| --- |
|  |

### organisation DU TRANSPORT (le cas echeant) :

|  |
| --- |
|  |

### Contraintes particulières \* (sécurité des personnes, sécurité des œuvres, ACCESSIBILITÉ DES LIEUX…) :

|  |
| --- |
|  |

## Comité scientifique de suivi (avec experts EXTÉRIEURS) \*

### [x]  non [x]  oui (joindre sa constitution)

## PIÈCES A JOINDRE IMPÉRATIVEMENT au dossier

|  |
| --- |
| [x]  Photographies de qualité \* |
| [x]  Cahier des charges ou CCTP ayant servi à la consultation |
| [x]  Proposition d’intervention, note méthodologique et bordereau de prix du (des) prestataire(s) retenu(s) |
| [x]  CV ou niveau de qualification du (des) prestataire(s) retenu(s) |
| [x]  Accord du déposant (si dépôt) |
| [x]  Plan de financement : voir annexe |

## INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES FACULTATIVES JOINTES AU DOSSIER

|  |
| --- |
| [x]  Bibliographie relative à la collection |
| [x]  Éléments d’histoire matérielle de la collection et de son environnement |
| [x]  Études, constats, diagnostics, opérations de conservation préventive ou restaurations antérieurs si justifiés |

# V. INTERVENTION DE RESTAURATION

## objectifs

### Motivation de l’intervention dans le cadre du projet scientifique et culturel et du plan de conservation préventive du musée :

|  |
| --- |
|  |

### Constat d’état du bien ou du lot :

**LE BIEN A-T-IL FAIT L’OBJET D’ÉTUDES / DE RESTAURATIONS ANTÉRIEURES ?**

[x]  OUI [x]  NON

**CES ÉTUDES / RESTAURATIONS SONT-ELLES DOCUMENTÉES ?** [x]  OUI [x]  NON

**SI OUI, CES ÉLÉMENTS ONT-ILS ÉTÉ COMMUNIQUES LORS DE LA CONSULTATION ?**

[x]  OUI [x]  NON

*(joindre les éléments les plus pertinents au dossier le cas échéant)*

**CONSTAT D’ÉTAT SUCCINCT :**

|  |
| --- |
|  |

### Un CAhier des charges a-t-il été rédigé préalablement à la consultation ?

###   [x]  oui [x]  noN

### (joindre le document au dossier)

### SINON préciser vos attentes ci-dessous \*

|  |
| --- |
|  |

### Conditions de conservation après l’intervention :

|  |
| --- |
|  |

## CHOIX DU PRESTATAIRE ET CONDITIONS D’INTERVENTION

### Modalités de la consultation :

|  |
| --- |
| [x]  Demande de devis unique |
| [x]  Mise en concurrence |
| [x]  Marché public |
| [x]  Accord-cadre |

### Aller-voir obligatoire par les candidats [x]  oui [x]  noN

### Qualifications et moyens techniques demandés \* :

|  |
| --- |
|  |

### Critères de choix du prestataire :

|  |
| --- |
|  |

### prestataire retenu (joindre la méthodologie proposée par le prestataire) :

|  |
| --- |
|  |

### Coût total du devis retenu (HT et TTC) :

|  |
| --- |
|  |

### TARIF HORAIRE OU JOURNALIER DU PRESTATAIRE RETENU (HT ET TTC) :

|  |
| --- |
|  |

### Délai et durée de l’intervention :

|  |
| --- |
|  |

### Lieu d’intervention :

|  |
| --- |
|  |

### organisation DU TRANSPORT (le cas echeant) :

|  |
| --- |
|  |

### Contraintes particulières \* (sécurité des personnes, sécurité des œuvres, ACCESSIBILITÉ DES LIEUX…) :

|  |
| --- |
|  |

## Comité scientifique de suivi (avec experts EXTÉRIEURS) \*

### [x]  non [x]  oui (joindre sa constitution)

## PIÈCES A JOINDRE IMPÉRATIVEMENT au dossier

|  |
| --- |
| [x]  Photographies de qualité\* |
| [x]  Cahier des charges ou CCTP ayant servi à la consultation |
| [x]  Étude préalable si existante |
| [x]  Proposition d’intervention, note méthodologique et bordereau de prix du (des) prestataire(s) retenu(s) |
| [x]  CV ou niveau de qualification du (des) prestataire(s) retenu(s) |
| [x]  Accord du déposant (si dépôt) |
| [x]  Plan de financement |

## INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES FACULTATIVES JOINTES AU DOSSIER

|  |
| --- |
| [x]  Bibliographie relative au(x) bien(s) |
| [x]  Éléments d’histoire matérielle des biens |
| [x]  Études, constats, diagnostics, opérations de conservation préventive ou restaurations antérieurs |
| [x]  Analyses scientifiques |
| [x]  Œuvres en rapport (analogies, copies, répliques, moulages, séries…) |

# VI. FINANCEMENT DE L’INTERVENTION

### L’INTERVENTION DONNERA-T-ELLE LIEU A UNE DEMANDE DE SUBVENTION ? \*

###  [x]  oui [x]  non

### SI OUI, plan de financement :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Montant (HT) | Pourcentage (%) |
| [x]  Collectivité/personne morale propriétaire des collections |  |  |
| [x]  DRAC/FRAR |  |  |
| [x]  Mécénat |  |  |
| [x]  Souscription |  |  |
| [x]  Autre (préciser) :  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

## Contacts DRAC

|  |  |
| --- | --- |
| Conseillère pour les musées | Diana GAY - musees.centre@culture.gouv.fr |
| Assistant | Meng CHIV - musees.centre@culture.gouv.fr |