**Direction régionale des affaires culturelles Île-de-France**

**Service régional de la création**

**Département des arts visuels**

**Date limite de réception du dossier numérique : vendredi 26 juin 2020**

**Date limite de réception du dossier papier : vendredi 25 septembre 2020**

Les dossiers seront transmis par pli recommandé avec AR, ou déposés contre récépissé

(voir notice ci-jointe)

Ceux qui parviendraient à la Drac après la date et heure fixées ne seront pas recevables.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Allocation d’installation d’atelier et d’achat de matériel**

**Type d’allocation** (cocher la case correspondante)

**□ Achat de matériel et/ou □ Travaux d’aménagement**

**Activité artistique** (cocher les cases correspondantes)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **□** Peinture / estampe**□** Sculpture / installation**□** Design / design graphique**□** Dessin / gravure | **□** Photographie**□** Vidéo**□** Multimédia | **□** **Autres** (à préciser) |

**Demandeuriindividuelles à la création**

**□** Mme **□** M. Nom : Prénom :

Adresse domicile :

Code postal : Ville :

Tél. domicile/portable : courriel :

Adresse atelier (obligatoire si différente) :

Code postal : Ville :

Tél. atelier :

Date de naissance : Nationalité :

Situation familiale (cocher une des cases ci-dessous)

**□** célibataire **□** Marié(e) **□** Vie maritale **□** Divorcé(e) **□** Veuf(ve)

Nombre d’enfant(s) à charge :

**Montant des revenus (année précédente) :**

 - demandeur : revenus afférents à la profession artistique :

 revenus afférents à d’autres professions :

- total de revenus du foyer fiscal :

**Partie à remplir pour l’achat de matériel**

Achat de matériel : **□** neuf **□**occasion

Type de matériel :

 **□** Matériel photographique

 **□** Matériel informatique

 **□** Matériel vidéo

 **□** Presse

 **□** Four

 **□** autres (à préciser) :

**Motivation du besoin d’équipement** (résumer en dix lignes la nécessité de l’achat de matériel)

**Partie à remplir pour des travaux d’aménagement d’un atelier**

**Situation juridique de l’artiste demandeur**

**□** Propriétaire **□** Locataire

Préciser : **□** d’un bailleur privé

 **□** d’un office d’HLM (préciser lequel)

 **□** autres (préciser)

 Date de fin de bail :

**Renseignements sur le local à aménager**

Adresse :

Code postal : Ville :

**□** transformation d’un local en atelier **□** aménagement de l’atelier actuel **□** construction neuve

Préciser l’usage antérieur de ce local :

Surface : Hauteur sous plafond :

**Motivation du projet d’aménagement** (résumer en dix lignes le projet et sa nécessité)

**Budget prévisionnel équilibré du projet** (joindre au dossier les devis des dépenses envisagées et les justificatifs des ressources)

**Coûts prévisionnels (TTC) Plan de financement (TTC)**

(détail des travaux et/ou du type de matériel)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |**\_\_\_\_\_\_\_\_ Prêt familial** |**\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |**\_\_\_\_\_\_\_\_ Prêt bancaire** |**\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |**\_\_\_\_\_\_\_\_ Apport personnel** |**\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |**\_\_\_\_\_\_\_\_ Allocation demandée**

 **à la Drac**

 **(maximum 50 %)** |**\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |**\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Autres** (préciser) |**\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |**\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_** |**\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |**\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_** |**\_\_\_\_\_\_\_**

**Total des coûts** |**\_\_\_\_\_\_\_\_ Total des financements** |**\_\_\_\_\_\_\_**

\* Le total du plan de financement doit être égal au total des coûts.

\*\* le plan de financement prévisionnel pourra être revu en fonction de la subvention proposée par la commission.

**Attestation à signer par l’artiste**

En cas d’obtention d’une allocation d’installation,

je soussigné(e)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ m’engage à prendre en charge au moins un montant équivalent au montant de la subvention qui me sera accordée par la Direction régionale des affaires culturelles Île-de-France

Fait à : Le : Signature :