

## CULTURE-SANTE-HANDICAP 2025-2026

### Appel à manifestation d'intérêt à destination des établissements (ou d'un réseau d'établissements) du champ du sanitaire et du médico-social

#### Fiche projet du dispositif « Circulations »

Présentation de l'établissement (ou du réseau d'établissements) sanitaire ou médico-social	
Nom :	<input type="text"/>
Adresse du siège :	<input type="text"/>
Statut administratif et numéro de SIRET :	<input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>
Téléphone :	<input type="text"/>

**Vous pouvez utiliser les encarts ci-dessous pour présenter l'ensemble des partenaires du projet.**

Présentation de l'établissement (ou du réseau d'établissements) sanitaire ou médico-social	
Nom :	<input type="text"/>
Adresse du siège :	<input type="text"/>
Statut administratif et numéro de SIRET :	<input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>
Téléphone :	<input type="text"/>

**Description de l'établissement (ou du réseau  
d'établissements) et du public concerné par le dispositif  
« Circulations »**

**Composition et modalités de fonctionnement du comité de  
pilotage ou de la « commission culture » de l'établissement**

*NB. Lors de l'examen de la candidature, la commission Culture-Santé-Handicap de la DRAC Hauts-de-France sera attentive au degré d'implication des usagers, résidents ou habitants des ESMS (établissements sanitaires et médico-sociaux) dans l'élaboration du projet.*

**Coordonnées de la personne référente chargée du suivi du  
dispositif « Circulations »**

Nom :	<input type="text"/>
Prénom :	<input type="text"/>
Fonction :	<input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>
Téléphone :	<input type="text"/>

**L'établissement (ou le réseau d'établissements) a-t-il déjà accueilli la diffusion d'impromptus dans le cadre de « Plaines santé » ou une résidence d'artiste « Circulations » ?**

Si oui, merci d'en préciser l'année et de nous adresser tout élément de bilan utile.

### **Intentions de l'établissement (ou du réseau d'établissements)**

*L'établissement (ou le réseau d'établissements) a-t-il défini le ou les domaines artistiques et culturels souhaités (3 voeux maximum) ?*

- Musique*
- Danse*
- Cirque*
- Théâtre, marionnettes*

- Arts plastiques et visuels*
- Cinéma et audiovisuel*
- Livre et lecture*
- Architecture et patrimoine*

*L'établissement (ou le réseau d'établissements) a-t-il identifié une thématique ou un fil rouge à partir duquel construire le projet de résidence ?*

### Intentions de l'établissement (ou du réseau d'établissements)

L'établissement souhaite-t-il s'associer à d'autres services ou établissements de son territoire ? (Si oui détailler).

NB. Lors de l'examen des candidatures, la commission Culture-Santé-Handicap de la DRAC sera attentive aux propositions construites par des partenaires en réseau.

- Oui  
 Non

**Merci de retourner cette fiche projet jusqu'au 25 mars (inclus)  
aux adresses suivantes :**

**[circulations-drac-hauts-de-france@culture.gouv.fr](mailto:circulations-drac-hauts-de-france@culture.gouv.fr)  
et      [candidatures@bip-hdf.fr](mailto:candidatures@bip-hdf.fr)**