



# VENDÉE

LE DÉPARTEMENT

Pôle identité et citoyenneté  
Service Culture Jeunesse

40 rue du Maréchal Foch  
85923 LA ROCHE SUR YON CEDEX 9  
Contact : Christine Le Hen  
Téléphone : 02.28 85 81 46  
Mél : [christine.le-hen@vendee.fr](mailto:christine.le-hen@vendee.fr)

(Réservé à l'administration)

N° de dossier :  
Tiers dossier :  
Ligne de crédit :  
Tiers financier :

## DOSSIER DE CANDIDATURE

### « Programme d'aide départementale aux projets d'éducation artistique et culturelle »

Cycles 3 et 4 des collèges et MFR

2019-2020

## A – PRESENTATION DE L'ETABLISSEMENT

**A-1**

### Identification de l'établissement

NOM DE VOTRE COLLEGE OU MFR : \_\_\_\_\_

ADRESSE POSTALE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

TELEPHONE FIXE : \_\_\_\_\_ FAX : \_\_\_\_\_

MEL. DE L'ETABLISSEMENT : \_\_\_\_\_

SITE INTERNET DE L'ETABLISSEMENT : \_\_\_\_\_

N° DE SIRET COMPLET (14 CHIFFRES) :

**A-2**

### Identification du Responsable de l'établissement

NOM ET PRENOM DU RESPONSABLE DE L'ETABLISSEMENT : \_\_\_\_\_

TELEPHONE FIXE : \_\_\_\_\_ PORTABLE : \_\_\_\_\_

MEL: \_\_\_\_\_

## B – PRESENTATION DU PROJET

### B-1 Identification du ou des responsable(s) du projet artistique

NOM ET PRENOM DU RESPONSABLE DU PROJET : \_\_\_\_\_

FONCTION DANS L'ETABLISSEMENT : \_\_\_\_\_

TELEPHONE FIXE : \_\_\_\_\_ PORTABLE : \_\_\_\_\_

MEL : \_\_\_\_\_

NOM ET PRENOM DU RESPONSABLE DU PROJET : \_\_\_\_\_

FONCTION DANS L'ETABLISSEMENT : \_\_\_\_\_

TELEPHONE FIXE : \_\_\_\_\_ PORTABLE : \_\_\_\_\_

MEL : \_\_\_\_\_

### B-2 Identification des classes/élèves concernés

NOMBRE DE CLASSES CONCERNEES : \_\_\_\_\_

NIVEAU(X) DES ELEVES CONCERNES : \_\_\_\_\_

NOMBRE D'ELEVES ESTIME : \_\_\_\_\_

MODALITES(S) DE CONSTITUTION DU OU DES GROUPES (EXEMPLE : CLASSE ENTIERE, GROUPE DE VOLONTAIRES, DE PROJET...)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TITRE DU PROJET : \_\_\_\_\_

**Description sommaire des actions du projet :**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Contexte et enjeux (pourquoi ce projet ?) : \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

Objectifs : \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Public(s) concernés par le projet : \_\_\_\_\_

---

---

Lieu(x) de réalisation du projet si connu(s) : \_\_\_\_\_

---

---

Matières d'enseignement éventuellement concernées et liens envisagés entre le projet et les cours :

---

---

---

Rôle des élèves (ce qu'ils feraient/ce qu'ils ne feraient pas) :

---

---

---

---

---

Rôle du ou des encadrants : \_\_\_\_\_

---

---

---

---





## E – PIÈCE A JOINDRE

**MERCI DE JOINDRE IMPERATIVEMENT LA PIÈCE SUIVANTE :**

- Un Relevé d'Identité Bancaire ou postal
- et toutes pièces utiles à l'analyse du dossier de candidature

Je soussigné(e) ..... (nom et prénom)  
responsable de l'établissement, certifie que les renseignements mentionnés ci-dessus sont  
exacts.

Fait à ..... le .....

Signature du Responsable d'établissement

**RENNOYER CE DOSSIER AVANT LE 15 MAI 2019**

Conseil départemental de la Vendée  
Service Culture Jeunesse  
40 rue du Maréchal Foch  
85923 LA ROCHE SUR YON Cedex 9

---

Renseignements : Christine Le Hen – 02 28 85 81 46  
Mél : christine.le-hen@vendee.fr