



# VENDÉE

## LE DÉPARTEMENT

Pôle identité et citoyenneté  
Service Culture Jeunesse

44 Boulevard d'Angleterre  
85 923 LA ROCHE SUR YON CEDEX 9  
Contact : Nathalie Collot  
Téléphone : 02.28 85 81 57  
Mél : nathalie.collot@vendee.fr

(Réservé à l'administration)

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

**DOSSIER A RENVOYER AVANT : 30 AVRIL 2020**

MERCI DE LIRE ATTENTIVEMENT LE REGLEMENT AVANT DE REMPLIR VOTRE DOSSIER DE CANDIDATURE

<http://www.edap.vendee.fr/Subventions>

## DOSSIER DE CANDIDATURE

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

#### Cycles 3 et 4 des collèges et MFR

#### 2020-2021

## 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...)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### B-3

### Description du 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 :** \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Présentation des partenaires impliqués dans le projet (artistes, compagnie, structure culturelle, salle de spectacle...):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Indiquer les spectacles / représentations auxquels les élèves pourraient assister dans le cadre du parcours (nom du spectacle, des artistes, de la salle proposant cette programmation) :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Description de la restitution en public :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**B-4 Planification du projet**

DATE DE COMMENCEMENT DU PROJET AVEC LES ELEVES : \_\_\_\_\_

NOMBRE DE SEANCES ESTIMEES POUR LA REALISATION DU PROJET A L'ANNEE : \_\_\_\_\_

AU MOIS : \_\_\_\_\_

A LA SEMAINE : \_\_\_\_\_

DUREE D'UNE SEANCE : \_\_\_\_\_

DATE DE FIN DU PROJET : \_\_\_\_\_

**B-5 Synthèse de description du projet***(Cochez la réponse de votre choix)*Le projet s'attache-t-il aux domaines de la musique, de la danse, du théâtre ?  OUI  NONEst-il défini et rédigé par l'équipe pédagogique chargé du projet dès le stade de la candidature ?  OUI  
 NONPermet-il une ouverture des collégiens vers l'extérieur (partenaires, acteurs locaux, artistes professionnels) ?  
Inclut-il la présence d'un intervenant extérieur ?  OUI  NONEst-il relié aux apprentissages prévus par l'Education Nationale ?  OUI  NONFait-il l'objet d'un nombre significatif d'heures et réparties sur l'ensemble de l'année scolaire ?  OUI  NONFait-il l'objet d'une restitution publique ?  OUI  NONFait-il l'objet d'une évaluation permettant de cerner l'impact des actions ?  OUI  NON

## C- BUDGET PREVISIONNEL DU PROJET

- JOINDRE EN PIECE JOINTE LE BUDGET PREVISIONNEL EN FONCTIONNEMENT ET EN INVESTISSEMENT

MERCI DE RENSEIGNER LES INFORMATIONS RELATIVES AU BUDGET PREVISIONNEL EN RESPECTANT LA MISE EN FORME PROPOSEE CI-DESSOUS

### BILAN FINANCIER PREVISIONNEL

Titre du projet :

Année :

Dépenses	Montant	Recettes	Montant
<b>TOTAL</b>			

Fait à X

Le

## D- RENSEIGNEMENTS BUDGETAIRES

**RAPPEL :** Article L.1611-4 du code général des collectivités territoriales

« Toute association, œuvre ou entreprise ayant reçu une subvention peut être soumise au contrôle des délégués de la collectivité qui l'a accordée.

Tous groupements, associations, œuvres ou entreprises privées qui ont reçu dans l'année en cours une ou plusieurs subventions sont tenus de fournir à l'autorité qui a mandaté la subvention une copie certifiée de leurs budgets et de leurs comptes de l'exercice écoulé, ainsi que tous documents faisant connaître les résultats de leur activité. »

**D-1**

### Référence bancaire ou postale

CODE BIC : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] (IDENTIFICATION DE LA BANQUE : 8 A 11 CARACTERES)

CODE GUICHET: [ ][ ][ ][ ] (CODE PAYS (2 LETTRES) + CLE DE CONTROLE (2CHIFFRES))

NUMERO DE COMPTE : [ ]

DOMICILIATION: \_\_\_\_\_

TITULAIRE: \_\_\_\_\_

## **E – PIECE A JOINDRE**

### **MERCI DE JOINDRE IMPERATIVEMENT LA PIECE 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

**RENOYER CE DOSSIER AVANT LE 30 AVRIL 2020**

**Conseil départemental de la Vendée  
Service Culture Jeunesse  
44 Boulevard d'Angleterre  
85923 LA ROCHE SUR YON Cedex 9**

---

**Renseignements : Nathalie Collot – 02 28 85 81 57  
Mél : nathalie.collot@vendee.fr**