



**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 : schema.artistique@vendee.fr

(Réservé à l'administration)

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

**DOSSIER A RENVOYER AVANT : 29 AVRIL 2022**

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 »**

**Cycle 3 (6<sup>e</sup>) et cycle 4 (5<sup>e</sup>, 4<sup>e</sup>, 3<sup>e</sup>) des collèges et MFR**

**2022-2023**

**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**  **NON**

Est-il défini et rédigé par l'équipe pédagogique chargé du projet dès le stade de la candidature ?  **OUI**  
 **NON**

Permet-il une ouverture des collégiens vers l'extérieur (partenaires, acteurs locaux, artistes professionnels) ?  
Inclut-il la présence d'un intervenant extérieur ?  **OUI**  **NON**

Est-il relié aux apprentissages prévus par l'Education Nationale ?  **OUI**  **NON**

Fait-il l'objet d'un nombre significatif d'heures et réparties sur l'ensemble de l'année scolaire ?  **OUI**  **NON**

Fait-il l'objet d'une restitution publique ?  **OUI**  **NON**

Fait-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 :

Nature des dépenses	Montant	Nature des recettes	Montant
<b>TOTAL GLOBAL</b>			
<b>TOTAL PART ARTISTIQUE DU PROJET</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**

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 29 AVRIL 2022 de préférence par  
mail à [schema.artistique@vendee.fr](mailto:schema.artistique@vendee.fr) ou par voie postale**

**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 : [schema.artistique@vendee.fr](mailto:schema.artistique@vendee.fr)**