****

Direction de la Culture

Bibliothèque départementale

Tel : *04.70.44.50.60*

**FICHE PROJET : « AIDE A L’ACQUISITION DE COLLECTIONS DESTINEES AUX PUBLICS PRIORITAIRES DU DEPARTEMENT »**

|  |
| --- |
| **Concordance de votre projet avec les enjeux fixés par la Bibliothèque départementale** |
| Avec cette aide, le Département soutient les lieux de lecture à acquérir des collections destinées aux publics prioritaires du Département (enfants, adolescents et seniors) et aux personnes éloignées et/ou empêchées de la lecture (seniors, personnes en situation de handicaps visuels, dyslexiques...) afin de favoriser l’accès de tous à une offre littéraire et culturelle de qualité.Conformément à la volonté du Département d’agir en faveur de la lecture chez l’enfant, la Bibliothèque départementale sera attentive aux projets portés par des collectivité partenaires ayant mis en place la gratuité de l’inscription à l’équipement de lecture publique pour l’ensemble des moins de 18 ans.  |

|  |
| --- |
| **Equipement de lecture concerné :** |
| Equipement concerné :Modalités d’inscription pour les 0-18 ans :  |
| **Description du projet** |
| Le projet porte sur l’acquisitions de collections pour les :* Enfants (0-3 ans)
* Adolescents (11-15 ans)
* Seniors
* Personnes en situation de handicaps vis-à-vis de la lecture

Problématique et contexte de la demande :Description du projet : *intitulé, objectifs, publics cibles, collections concernées, etc)* :Joindre les devis relatifs au projet.  |
| **Financement du projet :** |
| Coût total du projet :Part de la collectivité :Montant de l’aide sollicitée : Joindre un budget prévisionnel détaillé en dépenses et en recettes faisant apparaître les partenaires financiers, la part d’autofinancement et le montant de l’aide sollicitée auprès du Conseil départemental |
| **Porteur du projet** |
| Collectivité :Service :Nom de l’interlocuteur/interlocutrice : Contact mail et tel :  |
| **Calendrier prévisionnel du projet :** |
| Calendrier : |

|  |
| --- |
| **Validation du projet (partie réservée à la bibliothèque départementale)** |
| **Date :**  |  |
| **🞏 Oui****Passage en CP au :** | **🞏 Non (motiver la réponse**) : |