****

Direction de la Culture

Bibliothèque départementale

Tel : *04.70.44.50.60*

**FICHE PROJET : « AIDE A l’ANIMATION ET AUX PROJETS CULTURELS »**

|  |
| --- |
| **Concordance de votre projet avec les enjeux fixés par la Bibliothèque départementale** |
| Avec cette aide, le Département veut accompagner partout sur le territoire la mise en place d’actions culturelles autour du livre et de la lectureLe Département sera attentif aux actions :- Impliquant la population, et s’adressant aux publics éloignés et/ou empêchés du livre et de la lecture- Favorisant le lien social- Au service d’un rayonnement et d’une irrigation d’un territoire concerné,- Mutualisant les ressources et les outils.Il sera aussi attentif à soutenir une action culturelle irriguant l’ensemble du territoire en évitant le cumul de la subvention pour une action destinée à une même commune sur deux années consécutivesConformément à la volonté du Département d’agir en faveur de la lecture chez l’enfant, la Bibliothèque départementale sera attentive aux projets gratuits pour les moins de 18 ans. |

|  |
| --- |
| **Bénéficiaire :** |
| Identité du demandeurAdresse : Code postal : Commune : Représentant légal : |
| **Description du projet** |
| Action projetée :Description du projet (*intitulé, objectifs, publics cibles, partenaires potentiels, etc…*) :Modalité d’inscription et de participation du public à l’action (notamment les moins de 18 ans) : Quelle communication envisagez-vous autour ? *NB : le logo et le rôle du Conseil Départemental doivent apparaître clairement sur tout support de communication* |
| **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**) : |