



## DOSSIER DE CANDIDATURE

### APPEL A PROJETS CULTURE ET SANTÉ – MEDICO-SOCIAL 2021

### NOUVELLE-AQUITAINE

#### Etablissements Médico-Sociaux

Numéro Département : .....  
Nom de la commune : .....  
Nom de l'établissement médico-social : .....  
(Données à indiquer également dans l'intitulé de votre mé)

Nom du projet / des projets :

-  
-

À retourner au plus tard **le 30 avril 2021**

Par mail aux 3 porteurs de l'appel à projets (adresses génériques **uniquement** pour le dépôt des dossiers, ne pas dépasser 4mo par message) :

- Agence régionale de santé (ARS) : [ars-na-dosa-culture-sante@ars.sante.fr](mailto:ars-na-dosa-culture-sante@ars.sante.fr).
- Direction régionale des affaires culturelles (Drac) : [culturesante.dracalpc@culture.gouv.fr](mailto:culturesante.dracalpc@culture.gouv.fr)
- Région : [cultureetsante@laregion-alpc.fr](mailto:cultureetsante@laregion-alpc.fr)

**Ne pas dépasser 4 Mo par message / faire plusieurs messages si nécessaire**

# FICHE DE PRÉSENTATION GÉNÉRALE

## I – ÉTABLISSEMENT MEDICO-SOCIAL PRÉSENTANT LE PROJET

Nom de l'établissement médico-social :

Nom du directeur / de la directrice :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Statut juridique de l'établissement :

**N° SIRET :**

Code APE :

Référent culturel de l'établissement :

- Nom
  - Temps dédié à sa mission Culture et Santé :
  - Téléphone :
- Fonction :  
Mail :

Éléments descriptifs de l'établissement médico-social :

Activités de l'établissement (médecine, chirurgie, obstétrique, soins de suite, réadaptation, personnes âgées, psychiatrie, ...) :

Nombre de lits et places :

Nombre d'entrées par an :

Taille du personnel :

Établissement(s), pôle(s) ou service(s) particulièrement impliqué(s) dans l'action :

Autres précisions éventuelles :

## **II - DÉMARCHE CULTURELLE DE L'ÉTABLISSEMENT**

Présentation synthétique de la démarche culturelle globale (historique, structuration, enjeux et objectifs, etc.)

La démarche culturelle est-elle évoquée, inscrite et/ou développée dans le Projet d'établissement ? (fournir les extraits correspondants)

Articulation des actions présentées avec la démarche culturelle globale (une page maximum)

Présence d'équipements culturels dans l'établissement médico-social (bibliothèque, salle de spectacle, etc.)

Actions de communication interne et externe prévues par l'établissement pour valoriser sa démarche culturelle et ses actions (affichage, notes de services, réunions d'information, communiqués de presse, inauguration, etc.) :

.....

### **III – STRUCTURE(S) CULTURELLE(S) PARTENAIRE(S)**

À remplir pour chacune des structures si plusieurs partenaires culturels pour la même action

**Dénomination :**

Statut juridique :

Domaine culturel / discipline artistique :

Coordonnées (adresse postale, téléphone, mail) :

Nom du directeur / de la directrice :

Nom, fonction et coordonnées de la personne référente du projet (si différent) :

Nom et spécialité(s) du ou des artistes intervenant(s) :

La structure a-t-elle déjà fait l'objet d'un partenariat avec un établissement de santé ou médico-social ? Préciser quand et sur quel(s) projet(s) ?

**Rappel :** annexer un CV synthétique du ou des artiste(s) impliqué(s) dans le projet + tous les documents de la structure précisés dans le cahier des charges de l'AAP.

## **IV – BILAN DES ACTIONS 2020**

### **ACTIONS AIDÉES AU TITRE DES APPELS À PROJETS CULTURE ET SANTÉ POUR L'ANNEE 2020**

Nouveau tableau pour tenir compte de la situation exceptionnelle liée à la crise sanitaire COVID 19

**(voir annexe à compléter)**

## **V - FICHE DE PRÉSENTATION D'UN PROJET 2021**

### **1 fiche par projet**

Nouveau projet                       Projet reconduit (*cocher*)

Noms, fonctions et coordonnées des deux personnes référentes du projet pour :

- Établissement médico-social :

- Structure culturelle ou artistique

### **Titre du projet :**

Descriptif et objectifs du projet (champ culturel, nature du projet, forme des interventions : *diffusion, création, pratique artistique, etc.*)

Services concernés et personnels hospitaliers impliqués :

Équipement culturel interne ou externe à l'hôpital éventuellement associé au projet :

Publics concernés (patients/résidents, personnels, familles, écoles, etc.) et nombre par catégorie :

Lieu(x) où se déroulera le projet :

Modalités de mise en œuvre du projet (concertation, formation, nombre d'heures et fréquence des interventions, etc.)

Calendrier prévisionnel de réalisation :

Modalités de valorisation du projet :

Modalités d'évaluation prévues :

## Budget Prévisionnel 2021 du projet

DÉPENSES		RECETTES	
Rémunération des artistes et intervenants TTC (toutes charges comprises) <i>(Base : 60€ TTC / heure)</i>	€	<b>Convention ARS-DRAC-Région</b> (maximum 60% du budget prévisionnel)	(montant de la subvention demandée)  €
Frais de déplacement / hébergement	€	Département	€
Fournitures diverses	€	Ville	€
Communication	€	Mécénat (Préciser)	€
Autres	€	Établissement de santé * (autofinancement)	€
		Partenaire(s) Autres (Préciser)	€
<b>TOTAL</b>	<b>€</b>	<b>TOTAL</b>	<b>€</b>

**Le total des dépenses doit être égal au total des recettes.**

\* Ne mentionner que les apports financiers de l'établissement.

[Fournir un RIB récent.](#)

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Nom, signature du directeur et tampon de l'établissement médico-social

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Nom et signature du ou des opérateurs culturels