****

**DEMANDE DE SUBVENTION**

Cadre réservé à l’administration

Dossier complet

Oui  Non

N° de tiers :

Direction générale des Services

Direction Générale Adjointe Développement et Aménagement Durable

Direction Culture, Tourisme et Sport

Service Culture

[developpementculturel@yvelines.fr](mailto:developpementculturel@yvelines.fr)

**AIDE A L’INVESTISSEMENT CULTUREL ET TOURISTIQUE D’AVENIR**

**Attention ! Cette demande de subvention ne peut se faire que par téléprocédure via le Portail des subventions. Les formulaires manuscrits sont à proscrire.**

**VOLET ADMINISTRATIF**

**STRUCTURE**

NOM :

ADRESSE :

TELEPHONE :

SITE WEB :

STATUT :

NOM ET PRENOM DU PRESIDENT/MAIRE *(rayer la mention inutile)* :

**RESPONSABLE ADMINISTRATIF DU DOSSIER**

NOM :

FONCTION :

TELEPHONE :

COURRIEL :

**Pour les entrepreneurs de spectacle vivant uniquement, merci de renseigner ce pavé.**

**LICENCE(S) D’ENTREPRENEUR DE SPECTACLES**

**(délivrée par la DRAC, datant de moins de 3 ans)**

CATEGORIE(S) :

NUMERO(S) :

**PRÉSENTATION DU MAITRE D’OUVRAGE**

*(Qui êtes-vous ? 150 mots maximum)*

**Date de l’échange préalable avec les services instructeurs du Département et nom de votre interlocuteur :**

**Votre structure est-elle affiliée au dispositif départemental Pass+ ?**

Oui  Non

Si non, explicitez les raisons :

**Votre structure est-elle conventionnée dans le cadre du dispositif départemental Pass Destination Yvelines Hauts-de-Seine ?**

Oui  Non

Si non, explicitez les raisons :

**VOLET EXPERTISE**

|  |
| --- |
| **DESCRIPTIF DE L’ÉQUIPEMENT** |

**S’agit-il d’un équipement mobile ?**

Oui  Non

Si oui, préciser lequel :

**Présentation du/des équipement(s) culturel(s) ou touristique(s) impacté(s) par l’opération d’investissement :**

|  |
| --- |
| **DESCRIPTIF DE L’OPÉRATION** |

1. **PRÉSENTATION GÉNÉRALE DE L’OPÉRATION**

**Description du projet (intérêt, types d’opérations, enjeux, problématiques, etc.) :**

*(500 mots maximum)*

1. **OBJECTIFS DE L’OPÉRATION**

**Présenter les objectifs de l’opération à court ou moyen terme et les résultats attendus à l’issue des travaux :** *(Renseigner uniquement les objectifs qui vous semblent pertinents)*

Objectif 1: amélioration de l’accueil du public : renforcer et améliorer les services actuels, favoriser un accueil inclusif

Résultats attendus à l’issue des travaux (indicateur) :

Objectif 2 : équipement et technologie : modernisation de l’expérience utilisateur et amélioration des services offerts

Résultats attendus à l’issue des travaux (indicateur) :

Objectif 3 : coopération et mutualisation : partage des ressources, collaboration entre acteurs, etc.

Résultats attendus à l’issue des travaux (indicateur) :

Objectif 4 : territoire dynamique et innovant : projeter une image moderne et responsable du Département, alignée sur les principes du tourisme durable, éthique et responsable

Résultats attendus à l’issue des travaux (indicateur) :

**Le projet contribue-t-il à court ou moyen terme à une mise en réseau ?**

Oui  Non

Si oui, préciser à quelle échelle ? (bassin de vie, intercomunalité…) :

**L’opération s’inscrit-elle en zone rurale ou dans des zones où l’offre numérique est insuffisante ?**

Oui  Non

Si oui, préciser lesquelles :

**L’opération permet-elle de conquérir de nouveaux publics** (collégiens, personnes en situation d’insertion professionnelle, bénéficiaires du RSA, personnes en situation de handicap, EHPAD, etc.) ?

Oui  Non

Si oui, préciser lesquelles :

**L’opération permet-elle de développer la pratique d’un tourisme durable et respectueux de l’environnement ?**

Oui  Non

Si oui, préciser lesquelles :

1. **BUDGET DU PROJET**

***(Budget prévisionnel du projet*** *(à compléter, selon le modèle fourni)* ***dans les pièces à joindre au dossier)***

Coût total du projet (HT) :

Coût total du projet (TTC) :

**L’opération bénéficie-t-elle d’une autre aide départementale ?**

Oui  Non

Si oui, préciser laquelle :

**L’opération bénéficie-t-elle d’une autre aide financière ?**

Oui  Non

Si oui, préciser laquelle :

|  |
| --- |
| **CONDITIONS DE MISE EN ŒUVRE ET ÉVALUATION** |

1. **OPÉRATIONS ENVISAGÉES :**

* **Travaux de requalification** (travaux : petit œuvre, équipements nomades) **:**
* Descriptif de l’opération

* **Travaux d’investissement en vus d’un tourisme durable et respectueux de l’environnement** (création d’itinéraires, site d’accueil touristique ou d’agrotourisme, hébergement écologique, etc.) **:**
* Descriptif de l’opération

* **Acquisitions de mobiliers :**
* Descriptif des acquisitions

* Volume

* **Acquisitions d’équipements techniques, informatiques et numériques :**
* Descriptif des acquisitions

* Volume

-**Acquisitions d’équipements nomades :**

* Descriptif des acquisitions

* Volume

**-Acquisitions pour la constitution d’un premier fond :**

* Descriptif des acquisitions

* Volume

1. **CALENDRIER PRÉVISIONNEL**

**Echéancier de réalisation comprenant les dates prévisionnelles de début et de fin de travaux :**

1. **PLAN DE COMMUNICATION**

**Comment envisagez-vous la valorisation du partenariat avec le Département des Yvelines ?**

**Quels seront vos supports de communication** (presse, réseaux sociaux, etc.)**?**

**ENGAGEMENTS**

🞎 J’atteste de la complétude du dossier :

**1/ Concernant la demande de subvention**

Formulaire de présentation du projet complété **Oui  Non**

Budget prévisionnel détaillé de l’opération *(utiliser le modèle proposé)*  **Oui  Non**

Le(s) devis des travaux et / ou acquisitions HT / TTC et /ou études préalables **Oui  Non**

L’attestation de non commencement des travaux et/ou acquisitions **Oui  Non**

**2/ Concernant le porteur du projet**

**Pour une association/fondation**

Publication au Journal Officiel **Oui  Non**

Statuts de l’association **Oui  Non**

Composition du Conseil d’administration et du Bureau **Oui  Non**

Compte-rendu de la dernière Assemblée générale **Oui  Non**

Fiche INSEE-SIRET **Oui  Non**

Bilan et compte de résultat détaillés certifiés **Oui  Non**

ou arrêtés lors de la dernière AG

**Pour une collectivité**

Copie de la délibération de la collectivité portant approbation du projet **Oui  Non**

(ou lettre d’intention du maire/président), inscription de cette dépense

au budget de la collectivité et sollicitant une aide départementale

**Pour une entreprise**

Composition du Conseil d’administration **Oui  Non**

Comptes financiers certifiés **Oui  Non**

Extrait KBIS de moins de 3 mois **Oui  Non**

Statuts déclarés **Oui  Non**

Licence d’entrepreneur du spectacle **Oui  Non**

**En complément, en cas de 1ère demande ou de changement de situation :**

nouvelles pièces justificatives à jour (ex : nouveau RIB libellé au nom exact de la collectivité, de l’association (dénomination juridique), de la fondation ou de l’Entreprise correspondant à la déclaration officielle à l’INSEE (numéro SIRET), nouvel avis de situation au répertoire SIREN de l’INSEE, délégation de signature)

* J’atteste avoir pris connaissance du règlement du dispositif d’aide à l’investissement culturel d’avenir
* Je certifie l’exactitude des renseignements indiqués dans le présent dossier

Cachet Date Nom et signature du représentant légal