**Edition 2025**

**DRAC Normandie**

Fiche action à joindre impérativement au dossier de candidature, à envoyer avant le 20 janvier 2025.

#

# Intitulé du projet :

# Département concerné par le projet :

# [Intercommunalité](https://www.google.com/search?client=firefox-b-e&q=intercommunalit%C3%A9&spell=1&sa=X&ved=2ahUKEwjJ_qmqttb8AhVkUaQEHRKPB1IQkeECKAB6BAgIEAE) :

# Site(s) patrimonial(ux) concerné(s)

# Nombre :

Liste exhaustive :

Type(s) de patrimoine(s) concerné(s) :

* + Monument
	+ Musée de France (sans muséums)
	+ Site archéologique (hors musées)
	+ Archives (Nationales, départementales, intercommunales ou communales)
	+ Patrimoine immatériel
	+ Label UNESCO
	+ Ville ou pays d'art et d'histoire (VPAH labellisé)
	+ Autre petit patrimoine dans espace urbain ou rural (dont petit patrimoine rural non protégé, quartiers entiers, espace public)
	+ Architecture XX labellisée
	+ Site industriel
	+ Lieu de culture scientifique et technique incluant muséums
	+ Site naturel et haras
	+ Médiathèque / bibliothèque / cinémathèque / artothèque
	+ Lieu de spectacle vivant patrimonial (théâtre, opéra)
	+ Maison des illustres labellisée
	+ Autre (précisez)
* **Le porteur de projet**

## Nom de la structure :

## Contact du référent pour le projet :

Nom : Prénom : Fonction :

Adresse courriel : Numéro(s) de téléphone :

Adresse postale :

Champ d'activité principale de la structure :

* + Musée de France ou musée national
	+ Autre lieu de conservation / d'exposition
	+ Monument historique
	+ Site archéologique
	+ Archives (nationales, départementales, municipales)
	+ Ville ou Pays d'art et d'histoire (service patrimoine et/ou CIAP)
	+ Valorisation de patrimoine immatériel
	+ Bibliothèque / médiathèque, avec ou sans collections patrimoniales
	+ Spectacle vivant
	+ Maison des jeunes et de la culture
	+ Structure d'accueil hors temps scolaire de type centre de loisirs
	+ Maison de quartier
	+ Centre social / socioculturel
	+ Dispositif ministère de l'éducation nationale (réussite éducative, école de la deuxième chance, école ouverte)
	+ Éducation / accueil spécialisé
	+ Autre (précisez)
* **Le partenaire principal**

## Nom de la structure :

## Contact du référent pour le projet :

Nom : Prénom : Fonction :

Adresse courriel : Numéro(s) de téléphone :

Adresse postale :

SIRET:

Champ d'activité principale de la structure

* + Musée de France ou musée national
	+ Autre lieu de conservation / d'exposition
	+ Monument historique
	+ Site archéologique
	+ Archives (nationales, départementales, municipales)
	+ Ville ou Pays d'art et d'histoire (service patrimoine et/ou CIAP)
	+ Valorisation de patrimoine immatériel
	+ Bibliothèque / médiathèque, avec ou sans collections patrimoniales
	+ Spectacle vivant
	+ Maison des jeunes et de la culture
	+ Structure d'accueil hors temps scolaire de type centre de loisirs
	+ Maison de quartier
	+ Centre social / socioculturel
	+ Dispositif ministère de l'éducation nationale (réussite éducative, école de la deuxième chance, école ouverte)
	+ Éducation / accueil spécialisé
	+ Autre (précisez)

**Votre projet se déroulera-t-il dans un quartier politique de la ville ? Si oui, lequel ?**

**Avez-vous d’autres partenaires ? Si oui, précisez**

**Le projet est-il inscrit dans un contrat local ?**

* + CLEA (contrat local d'éducation artistique)
	+ Contrat de ville
	+ Cité éducative
	+ PEDT (projet éducatif territorial)
	+ Autre contrat local (précisez)
	+ Aucun contrat local

De quelle manière cette inscription dans le contrat local est-elle formulée ?

|  |
| --- |
| **Description du projet.** |

|  |
| --- |
| **Note d’intention artistique (à remplir par la structure culturelle ou l’équipe artistique).** |

|  |
| --- |
| **Note d’intention pédagogique (à remplir par la structure d’animation)**Comment la proposition d'EAC s’intègre-t-elle dans le projet de la structure partenaire ? A quels besoins répond-elle ? |

|  |
| --- |
| **Quelles sont les modalités de mise en œuvre au sein de la structure d’animation? Quel est le rôle des animateurs ?**  |

|  |
| --- |
| **Quelles sont les modalités de restitution et de valorisation envisagées ?** |

# Durée des activités

Nombre total de jours d'activités :

(nombre de jours pendant lesquels la structure accueille des jeunes)

Temps de présence des jeunes :

(nombre de jours pendant lesquels chaque jeune est présent)

# Période(s) d'activités

* Vacances de printemps
* Vacances d'été - mois de juillet ☐ Vacances d'été - mois d'août
* Vacances d'automne
* Inscription dans le plan mercredi ☐ Les mercredis ou samedis (hors plan mercredi)
* **Dates prévisionnelles**
* **Projet de restitution(s) sur site :**
	+ Projection de film, vidéo, cinéma d'animation, mapping, etc.
	+ Spectacle vivant, théâtre, lecture, danse, musique, cirque, impliquant les participants aux ateliers sur scène
	+ Spectacle vivant, théâtre, lecture, danse, musique, cirque, sans les participants aux ateliers
	+ Exposition des créations des participants aux ateliers
	+ Pas de restitution sur site

 **Date(s) prévisionnelle(s) de restitution :**

# Publics attendus (découverte et ateliers, hors restitutions) :

|  |  |
| --- | --- |
| Total |  |
| 6 à 8 ans |  |
| 9 à 12 ans |  |
| 13 à 15 ans |  |
| 16 à 18 ans (hors accompagnateurs ou adultes en famille) |  |
| adultes accompagnateurs (professionnels ou parents) |  |
| adultes en famille (groupes de centres sociaux) |  |
| filles/femmes |  |
| garçons/hommes |  |
| habitants des quartiers prioritaires de la politique de la ville (QPV) |  |
| publics en situation de handicap |  |
| publics autres, précisez |  |