**DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT 2026**

**DIFFUSION SPECTACLE VIVANT ARTS PLASTIQUES CINÉMA**

**LIEUX DE PROXIMITÉ**

Dossier à retourner **avant le vendredi 28 novembre 2026**

**Cadre réservé à l’administration**

 RIB TIERS GA :

 SIRET

 RNA Subvention N-1 :

 CA subv perçue collectivité

 Attestation CER

**\***Commune (siège social) :

Canton :

Intercommunalité :

**I RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS**

**Entité bénéficiaire**

\*Demandeur :

\*Nom de l’équipement à subventionner :

**Raison sociale**

**\***Siège social (adresse) :

**\***Adresse postale (préciser le nom du destinataire) :

**\***Siret : Cliquez ici pour entrer du texte.

**\***RNA si association : Cliquez ici pour entrer du texte.

Email :       Téléphone :

Site web :

**Représentant légal (Président ou Maire)**

**\***CivilitéChoisissez un élément. **\***NOM : Cliquez ici pour entrer du .**\***Prénom : Cliquez ici pour entrer du texte.

 Email : Cliquez ici pour entrer du texte. Téléphone : Cliquez ici pour entrer du texte.



**Personne en charge du dossier à contacter**

**\***CivilitéChoisissez un élément. **\***NOM : Cliquez ici pour entrer du texte.

**\***Prénom : Cliquez ici pour entrer du texte.

**\***Adresse : Cliquez ici pour entrer du texte.

**\***Fonction : Cliquez ici pour entrer du texte.

**\***Email : Cliquez ici pour entrer du texte.

**\***Téléphone : Cliquez ici pour entrer du texte.

**Éléments budgétaires**

**\***Subvention attendue du Département :       €

**\*Champs obligatoires**

**II INFORMATIONS SUR LA STRUCTURE**

**II. 1 Équipement**

**Forme juridique**

[ ]  Association loi 1901 [ ]  Collectivité locale ou groupement [ ]  SARL, EURL,…

[ ]  Autre (préciser) : Cliquez ici pour entrer du texte.

**Date de création de la structure :** Cliquez ici pour entrer une date.

**Votre structure est-elle accessible aux personnes en situation de handicap ?**  : OUI [ ]  NON [ ]

**Votre structure est-elle labellisée ?** : OUI  [ ]  NON [ ]

**Précisez le ou les label(s) :** Cliquez ici pour entrer du texte.Année d’obtention :  Cliquez ici pour entrer du texte..

* Cliquez ici pour entrer du texte.Année d’obtention :  Cliquez ici pour entrer du texte.
* Cliquez ici pour entrer du texte.Année d’obtention :  Cliquez ici pour entrer du texte.

**La structure est-elle affiliée à une ou plusieurs organisation(s) ? Laquelle ou lesquelles :**

* Cliquez ici pour entrer du texte.
* Cliquez ici pour entrer du texte.
* Cliquez ici pour entrer du texte.

**La structure dispose-t-elle de la licence d’entrepreneur de spectacle ?**  OUI [ ]  NON [ ]

**II. 2 Les adhérents**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre total d’adhérents** |  |
| **Total inscrits en septembre 2024** |  |
| **Total inscrits en septembre 2025** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Classes d’âges** |  |
| **0 - 6 ans** |  |
| **7 - 12 ans** |  |
| **13 - 17 ans** |  |
| **18 - 25 ans** |  |
| **26 - 59 ans** |  |
| **60 ans et plus** |  |

**Provenance du public :**

     % communale      % intercommunale

      % départementale
     % régionale       % nationale

      % internationale

**II.3 Personnel de la structure**

**Nom de la direction :** Cliquez ici pour entrer du texte.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fonction** | **Nombre de postes** | **Equivalent TP** | **Contrat** |
| **Direction générale** |  |  |  |
| **Equipe administrative : fonction** |  |  |  |
| Cliquez ici pour entrer du texte. |  |  |  |
| Cliquez ici pour entrer du texte. |  |  |  |
| Cliquez ici pour entrer du texte. |  |  |  |
| Cliquez ici pour entrer du texte. |  |  |  |
| Cliquez ici pour entrer du texte. |  |  |  |
| Cliquez ici pour entrer du texte. |  |  |  |
| Cliquez ici pour entrer du texte. |  |  |  |

**Préciser la masse salariale de l’équipe administrative :       € (total des salaires bruts + charges patronales)**

**Présence d’un référent handicap :**

* L’établissement dispose d’un référent handicap (merci de compléter les informations ci-dessous)
* L’établissement n’a pas encore de référent handicap, mais des démarches sont en cours
* L’établissement est intéressé pour un programme de sensibilisation à la question du handicap

Nom : Cliquez ici pour entrer du texte. Email : Cliquez ici pour entrer du texte.

Fonction : Cliquez ici pour entrer du texte. Équivalent Temps Plein : Cliquez ici pour entrer du texte.

Nommez la dernière formation / rencontre suivie. À quelle date ? : Cliquez ici pour entrer du texte.

**Nombre d’adhérents en situation de handicap :** Cliquez ici pour entrer du texte.

|  |
| --- |
|  |

**III. Liste des ateliers de pratique artistique ou culturelle proposés par votre structure** (danse, théâtre, musique, arts plastiques, cinéma et autres domaines relevant du champ culturel)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’atelier** | **Nom du référent et qualification** | **Public :****Enfant, adolescent, adulte, tout public** | **Volume****horaire/nombre de séances** | **Nombre****de participants** | **Niveau\*** |
|  |  |  |  |  | **D** | **A** | **TN** |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. |  |  |[ ] [ ] [ ]
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. |  |  |[ ] [ ] [ ]
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. |  |  |[ ] [ ] [ ]
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. |  |  |[ ] [ ] [ ]
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. |  |  |[ ] [ ] [ ]
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. |  |  |[ ] [ ] [ ]
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. |  |  |[ ] [ ] [ ]
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. |  |  |[ ] [ ] [ ]
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. |  |  |[ ] [ ] [ ]
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. |  |  |[ ] [ ] [ ]
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. |  |  |[ ] [ ] [ ]
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. |  |  |[ ] [ ] [ ]
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. |  |  |[ ] [ ] [ ]
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. |  |  |[ ] [ ] [ ]
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. |  |  |[ ] [ ] [ ]
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. |  |  |[ ] [ ] [ ]
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. |  |  |[ ] [ ] [ ]
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. |  |  |[ ] [ ] [ ]
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. |  |  |[ ] [ ] [ ]

\*D = débutant \*A = avancé \*TN = tous niveaux

Pour les activités relatives à la danse, votre structure est-elle conforme à la réglementation technique, d'hygiène et de sécurité (articles R462-1 à R462-9, R362-1 et R362-2 du code de l'éducation) notamment en matière de conformité des sols ?

OUI [ ]  NON [ ]

**III. 1 Les activités culturelles et artistiques proposées pendant le temps des vacances (du 1er janvier au 31 décembre 2026)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bénéficiaires** | **Intitulé** | **Public visé et nombre de personnes concernées** | **Intervenant (artiste ou autre)** | **Volume d’heures d’intervention** | **Dates/période** | **Coût (hors personnel de la structure)** |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **TOTAL** | Cliquez ici pour entrer du texte. |

**III. 2 Les activités culturelles et artistiques spécifiques en faveur des publics éloignés et empêchés \***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bénéficiaires** | **Intitulé** | **Public visé et nombre de personnes concernées** | **Intervenant (artiste ou autre)** | **Volume d’heures d’intervention** | **Dates/période** | **Coût (hors personnel de la structure)** |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **TOTAL** | Cliquez ici pour entrer du texte. |

\***Publics empêchés** : par convention, on appelle "**publics empêchés**", les personnes privées d’un service du fait d’un handicap ou d’une impossibilité de se déplacer (personnes hospitalisées, détenues…).

\***Publics éloignés** : par convention, on nomme "**publics éloignés**" les personnes privées d’une offre culturelle pour un motif géographique, socio-culturel, économique…

**III. 3 VOTRE DEMARCHE D’EDUCATION ARTISTIQUE ET CULTURELLE**

**Modalité d’octroi de la subvention :**

En complément de la pratique artistique, culturelle, scientifique et technique organisée par votre structure (p.3), vous proposez un parcours « découverte » se rapportant à la pratique artistique ou culturelle qui comprend :

1) Une ouverture culturelle avec le développement de savoirs en lien avec les disciplines proposées (conférences, partages de supports numériques, master class...)

2) La découverte de productions professionnelles ou lieux spécialisés : organisation de sorties culturelles permettant de relier la pratique artistique à la découverte des œuvres (organisation de sorties aux spectacles, aux expositions, salons…) ; rencontres avec des professionnels.

**Veuillez seulement** **lister les parcours se rapportant à la définition ci-dessous :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Disciplines listées en page 3** | **Partenaire artistique** | **Description succincte du parcours découverte + calendrier** | **Public visé** | **Coût du projet (billetterie, transport, spectacle…)** |
|  | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
|  | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
|  | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
|  | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
|  | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
|  | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
|  | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
|  | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
|  | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |

**Tableau récapitulatif :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nombre d’actions | Nombre d’heures | Dont nombre pendant le temps des vacances | Nombre de personnes touchées |
| Actions en direction des collégiens | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Actions en direction des publics empêchés \* | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Actions en direction des publics éloignés\* | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Autres | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| TOTAL | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **2025** | **Objectifs 2026** |
| Nombre de collèges touchés | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Nombre de partenariats avec des maisons départementales des solidarités | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Nombre de partenariats avec des maisons de retraite, des établissements médico-sociaux et hospitaliers | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Nombre de partenariats avec des établissements d’enseignements artistiques | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Nombre de partenariats avec des structures culturelles | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Autres partenariats : Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **TOTAL** | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |

\***Publics empêchés** : par convention, on appelle "**publics empêchés**", les personnes privées d’un service du fait d’un handicap ou d’une impossibilité de se déplacer (personnes hospitalisées, détenues…).

\***Publics éloignés** : par convention, on nomme "**publics éloignés**" les personnes privées d’une offre culturelle pour un motif géographique, socio-culturel, économique…

**IV BUDGET GLOBAL**

**Situation financière** (à compléter impérativement)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Réalisé 2025** | **Prévisionnel 2026** |
|  | Produits | Charges | Produits | Charges |
| **DÉFICIT ANTÉRIEUR** |       |       |       |       |
| **CHARGES****Masse salariale personnel*** Permanent
* Vacation
* Formation
* Renforts

**TOTAL** **Fonctionnement*** Fluides (entretien, chauffage, éclairage, loyer ...)
* Assurances
* Envois postaux/téléphone
* Achat petit matériel de bureau
* Adhésions fédérations
* Achat partitions
* Achat instrument

**TOTAL****Communication*** Imprimerie : tracts, affiches
* Billetterie

**TOTAL****Déplacements*** Déplacement individuel
* Déplacement collectif

**TOTAL****Taxes divers*** Sacem, parafiscale

**Provision sur charges*** Autres (préciser)

**TOTAL** |  |  |  |  |
|                                                                                                                     |                                                                                                                     |                                                                                                                     |                                                                                                                     |
| **Total charges** |       |       |       |       |
| **BÉNÉFICE ANTÉRIEUR** |       |       |       |       |
| **PRODUITS** |       |       |       |       |
| **Ressources propres*** Cotisations/adhésion
* Vente concerts)
* Billetterie
* Vente annexe (boissons ...)
* Autres (*précisez*) :      .
* Placements (capital + intérêts)

**TOTAL :****Financements publics*** Commune(s)
* Intercommunalité
* Département

**TOTAL :** |                                                    |                                                    |                                                    |                                                    |
| **Total produits** |       |       |       |       |
| **TOUT BUDGET NON ÉQUILIBRÉ****NE POURRA ÊTRE INSTRUIT PAR LES SERVICES** |  |  | **Le budget prévisionnel doit être équilibré en dépenses et en recettes** |

**Le Trésorier** (NOM : Cliquez ici pour entrer du texte. et signature)

**V ATTESTATION SUR L’HONNEUR**

Je soussigné(e), (*nom, prénom*) Cliquez ici pour entrer du texte.

représentant légal de l’association (*nom*) Cliquez ici pour entrer du texte.

- Déclare que la structure est en règle au regard de l’ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements y afférents ;

- Déclare que la structure est en conformité avec la législation de l’accueil du public ;

- Certifie exactes les informations du présent dossier.

**VI PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER**

 **POUR TOUTES LES STRUCTURES:**

• Rapport d’activités et analyse de la dernière saison ;

• C.V. de la direction artistique;

• Documents de communication de la saison.

**ET EN PLUS POUR LES COMMUNES/INTERCOMMUNALITES:**

• Compte administratif faisant figurer l’activité de la structure.

**ET EN PLUS POUR LES ASSOCIATIONS:**

• Rapport du commissaire sur les comptes du dernier exercice clos ;

• Bilan, compte de résultat et annexes certifiés conformes du dernier exercice clos ;

• Procès-verbal de l’Assemblée Générale Ordinaire ayant statué sur les comptes du dernier exercice clos ;

• Attestation Contrat Engagement Républicain (CER).

**Certificat administratif**

Je soussigné Cliquez ici pour entrer du texte.

Maire de la commune de Cliquez ici pour entrer du texte.

ou Président du groupement de communes de Cliquez ici pour entrer du texte.

* certifie avoir attribué à l’association une subvention d’un montant de :

Cliquez ici pour entrer du texte.€ pour 2024 Cliquez ici pour entrer du texte. € pour 2025

ou

* certifie avoir consacré un budget pour Cliquez ici pour entrer du texte. (nom de l’équipement) d’un montant de :

Cliquez ici pour entrer du texte.€ pour 2024 Cliquez ici pour entrer du texte.€ pour 2025

Le représentant légal

Cachet – Nom Cliquez ici pour entrer du texte. – Signature

ATTESTATION SUR L’HONNEUR

CONTRAT D’ENGAGEMENT REPUBLICAIN

Conformément à la loi n° 2021-1109 du 24 août 2021 confortant le respect des principes de la République et modifiant les dispositions de l’article 10-1 de la loi n° 2000-321 du 12 avril 2000 relative aux droits des citoyens dans leurs relations avec les administrations, **toute association ou fondation qui sollicite l’octroi d’une subvention auprès d’une autorité administrative ou d’un organisme chargé de la gestion d’un service public industriel et commercial doit s’engager à souscrire un contrat d’engagement républicain.**

Le décret n° 2021-1947 du 31 décembre 2021 détermine le contenu de ce contrat, fixe ses modalités de souscription et précise les conditions de retrait des subventions publiques. Il est applicable aux demandes de subventions et d’agréments présentées à compter de son entrée en vigueur, soit **le 2 janvier 2022.**

Au regard de ces dispositions, merci de compléter les éléments ci-dessous :

Je soussignée, (nom, prénom)……………..

Représentant(e) légale de l’association ………………

déclare que l’association souscrit au contrat d’engagement républicain annexé au décret pris pour l’application de l’article 10-1 de la loi n° 2000-321 du 12 avril 2000 relative aux droits des citoyens dans leurs relations avec les administrations.

Le…………………….à……………………….

Signature du représentant légal

Lien hypertexte d’accès au contrat d’engagement républicain :

<https://www.legifrance.gouv.fr/download/pdf?id=krDaWa_xv8DLApwY1U1ng_xc8Q4iGnu6jiCIeEKo3-A>

AGRAFER ICI **OBLIGATOIREMENT**

UN RELEVÉ D’IDENTITÉ BANCAIRE OU POSTAL **AVEC IBAN**

**A l’exclusion de tout autre document**

À Cliquez ici pour entrer du texte. le Cliquez ici pour entrer du texte.

Le Représentant légal,

Cachet – Nom Cliquez ici pour entrer du texte. – Signature

**1°) Le bénéficiaire s’engage à apposer, en bonne place et d’une manière visible, le logo du Conseil départemental ou à défaut la mention suivante : « projets et/ou activités soutenus par le Conseil départemental de Seine-et-Marne » sur l’ensemble des documents d’informations (courriers, tracts, affiches, plaquettes d’informations, dossiers de presse,…) relatifs à ce partenariat. Un exemplaire de chaque support sera communiqué au Département.**

**2°) Le bénéficiaire s’engage à utiliser la subvention pour les activités mentionnées au présent dossier.**

**En cas de non-respect des clauses 1 et 2, le Département se réserve le droit de demander au bénéficiaire le reversement de toutes subventions perçues.**

**N.B**. **Le présent imprimé, dûment rempli et signé, devra être retourné à l’adresse suivante :**

**Département de Seine-et-Marne**

**Direction des Affaires culturelles**

**Service Administratif et Financier**

**Hôtel du Département**

**CS 50377**

**77010 MELUN CEDEX**

**Contact et renseignements** : Micheline ROBCIS

Téléphone : 01 64 87 37 67

E-mail : micheline.robcis@departement77.fr

**Référent Service Administratif et Financier\*** : Laurence BARDOU

Téléphone : 01 64 14 60 40

E-mail : laurence.bardou@departement77.fr

\*Le Service Administratif et Financier est le premier point d’entrée pour le pointage des pièces administratives et comptables, la Sous-Direction en charge de l’Accompagnement

et du développement Culturel des Territoires est le service instructeur de l’aide départementale correspondante.