

Démarche : Culture et Santé en Guyane (2026)

Organisme : DCJS Guyane | Pôle Action culturel et territoriale

Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Etablissement SIRET	<input type="text"/>
Dénomination	<input type="text"/>
Forme juridique	<input type="text"/>

Formulaire

Cet espace vous permet de déposer en ligne un dossier de candidature à l'appel à projets **Culture et Santé en Guyane**.

Pour en savoir plus, rendez-vous sur : <https://www.culture.gouv.fr/catalogue-des-demarches-et-subventions/appels-a-projets-candidatures/culture-sante-handicap-et-dependance>

Public(s) éligible(s) : associations, communes, entreprises privées, entreprises publiques locales, EPCI à fiscalité propre, établissements publics / services de l'État

Pour accéder au formulaire, merci de saisir **le SIRET de la structure culturelle partenaire**.

Pour toute question sur la démarche, vous pouvez contacter la Direction Culture, Jeunesse et Sports (DCJS) Guyane, dont les coordonnées figurent ci-dessous.

Informations préliminaires

Recueil des données personnelles par le ministère de la Culture

En remplissant le présent formulaire, vous consentez à ce que l'administration exploite vos données personnelles afin d'instruire votre demande et effectuer des suivis statistiques.

Pour en savoir plus sur le traitement des données à caractère personnel par le ministère de la Culture dans le cadre de cette démarche, vous pouvez télécharger le document ci-dessous :

Recueil des données personnelles par Démarches Simplifiées

Pour en savoir plus sur le traitement des données à caractère personnel par le portail demarches-simplifiees.fr, rendez-vous à l'adresse : <https://doc.demarches-simplifiees.fr/cgu#toc108111743> (CGU, article 6).

Co-écriture

La démarche étant partenariale, nous vous demandons d'inviter votre/vos partenaire(s) à

J'ai pris connaissance du cahier des charges (guide de la démarche) précisant les critères d'éligibilité et les attendus de l'appel à candidature

Vous pouvez consulter ce document en cliquant sur "Télécharger le guide de la démarche" en haut du formulaire.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Formulaire de demande

La structure culturelle sollicitant la subvention est

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Une association

☐ Une personne physique (entrepreneur individuel)

☐ Un établissement public / service de l'État

☐ Un organisme privé

☐ Une collectivité territoriale

Fréquence / récurrence

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Première demande

☐ Renouvellement (ou poursuite)

Objet de la subvention

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Fonctionnement global

☐ Projet / action

Avez-vous sollicité un autre financeur public pour le présent projet ?

Le détail des autorités administratives sollicitées (nom et montant) est à détailler dans le budget du projet, dans la partie 4 ci-après.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Votre structure bénéficie-t-elle d'une licence d'entrepreneurs du spectacle ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Indiquez votre (vos) numéro(s) de licence(s) d'entrepreneurs du spectacle

Format : PLATESV-D-2022-12345678 ou PLATESV-R-12345678

Culture et Santé en Guyane (2026)

L'association est-elle affiliée à un réseau, une union ou une fédération ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Noms des réseaux, unions ou fédérations

Merci de saisir les noms complets séparés par un point virgule. Ne pas utiliser de sigle.

1. Identité de la structure sanitaire/médico-social et culturelle

1.1. Identité du partenaire de santé ou médico-social / Contrat local de santé

Le porteur de projet est

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Un établissement de santé

☐ Un établissement ou service médico social (ESMS)

☐ Un contrat local de santé (CLS)

Précision

Si le projet est porté par plusieurs établissements, vous pourrez renseigner les informations sur les autres établissements en cochant "Oui" à la question "Souhaitez-vous ajouter un autre établissement ?" ci-après.

Nom de l'établissement et/ou du service

Numéro FINESS

Prénom et nom du représentant légal

Un volet culturel est-il intégré dans le projet d'établissement ou dans le CPOM ?

CPOM : contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens

Si oui, le document vous sera demandé en partie 4. Pièces justificatives à joindre au dossier.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Personne à contacter pour le suivi du dossier

Prénom et nom

Fonction

Culture et Santé en Guyane (2026)

Numéro de téléphone

Adresse électronique

Le projet a-t-il été présenté devant les instances de l'établissement ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Souhaitez-vous ajouter un autre établissement ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Autre établissement de santé ou médico-social

Nom de l'établissement et/ou du service

Numéro FINESS

Prénom et nom du représentant légal

Un volet culturel est-il intégré dans le projet d'établissement ou dans le CPOM ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Personne à contacter pour le suivi du dossier au sein de l'établissement

Prénom et nom

Fonction

Numéro de téléphone

Adresse électronique

Le projet a-t-il été présenté devant les instances de l'établissement ?

Conseil d'administration, conseil de vie sociale, etc.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐

Autre établissement ou service ?

Pour ajouter un autre établissement ou service, cliquez sur le bouton "+ Ajouter un élément pour « Autre établissement de santé ou médico-social »" sous le bloc. Répétez autant de fois que nécessaire..

Nom de l'établissement et/ou du service

Numéro FINESS

Prénom et nom du représentant légal

Un volet culturel est-il intégré dans le projet d'établissement ou dans le CPOM ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Personne à contacter pour le suivi du dossier au sein de l'établissement

Prénom et nom

Fonction

Numéro de téléphone

Adresse électronique

Le projet a-t-il été présenté devant les instances de l'établissement ?

Conseil d'administration, conseil de vie sociale, etc.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Autre établissement ou service ?

Pour ajouter un autre établissement ou service, cliquez sur le bouton "+ Ajouter un élément pour « Autre établissement de santé ou médico-social »" sous le bloc. Répétez autant de fois que nécessaire..

Nom de l'établissement et/ou du service

Numéro FINESS

Culture et Santé en Guyane (2026)

Prénom et nom du représentant légal

Un volet culturel est-il intégré dans le projet d'établissement ou dans le CPOM ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Personne à contacter pour le suivi du dossier au sein de l'établissement

Prénom et nom

Fonction

Numéro de téléphone

Adresse électronique

Le projet a-t-il été présenté devant les instances de l'établissement ?

Conseil d'administration, conseil de vie sociale, etc.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Autre établissement ou service ?

Pour ajouter un autre établissement ou service, cliquez sur le bouton "+ Ajouter un élément pour « Autre établissement de santé ou médico-social »" sous le bloc. Répétez autant de fois que nécessaire..

Nom de l'entité porteuse

Nom du CLS

Prénom et nom du représentant légal

Prénom et nom du coordinateur

Numéro de téléphone

Adresse électronique

Culture et Santé en Guyane (2026)

Établissement(s) de santé / médico-social impliqué(s)

Au minimum un établissement de santé ou établissement ou service médico-social (ESMS) éligible doit être impliqué de manière conséquente dans le projet.

1.1. Identité de la structure culturelle

Précision

Nous avons récupéré auprès de l'INSEE et d'Infogreffe les informations suivantes concernant votre structure : dénomination, sigle, adresse du siège social, statut, nombre de salariés le cas échéant, numéro SIREN, numéro RNA le cas échéant. Ces informations seront jointes automatiquement à votre dossier.

Numéro du récépissé en préfecture

Le cas échéant, si vous n'avez pas encore de RNA.

Site Internet

Le cas échéant.

L'adresse de correspondance est

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ L'adresse du siège social

☐ Une autre adresse

Adresse de correspondance

Représentant légal de la structure

Civilité

☐ Mme

☐ M.

Prénom

Nom

Fonction

Culture et Santé en Guyane (2026)

Numéro de téléphone

Adresse électronique

Personne chargée du suivi du présent dossier

La personne en charge du suivi du dossier est

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Le représentant légal de la structure

☐ Une autre personne

Civilité

☐ Mme

☐ M.

Prénom

Nom

Fonction

Numéro de téléphone

Adresse électronique

Personne référente pour le projet

La personne référente pour le projet est

Il s'agit de la personne qui sera le contact de la DCJS et de l'ARS pour toute question sur le contenu et le suivi du projet.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Le représentant légal

☐ La personne en charge du suivi du dossier

☐ Une autre personne

Prénom et nom

Fonction

Numéro de téléphone

Culture et Santé en Guyane (2026)

Adresse électronique

Souhaitez-vous ajouter une autre structure culturelle

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Autre structure culturelle

Nom de la structure

Prénom et nom du référent du projet

Fonction

Numéro de téléphone

Adresse électronique

Autre structure culturelle ?

Pour ajouter une autre structure culturelle, cliquez sur le bouton "+ Ajouter un élément pour « Autre structure culturelle »" sous le bloc. Répétez autant de fois que nécessaire.

Nom de la structure

Prénom et nom du référent du projet

Fonction

Numéro de téléphone

Adresse électronique

Autre structure culturelle ?

Pour ajouter une autre structure culturelle, cliquez sur le bouton "+ Ajouter un élément pour « Autre structure culturelle »" sous le bloc. Répétez autant de fois que nécessaire.

Nom de la structure

Culture et Santé en Guyane (2026)

Prénom et nom du référent du projet

Fonction

Numéro de téléphone

Adresse électronique

Autre structure culturelle ?

Pour ajouter une autre structure culturelle, cliquez sur le bouton "+ Ajouter un élément pour « Autre structure culturelle »" sous le bloc. Répétez autant de fois que nécessaire.

2. Présentation du projet

Intitulé du projet

Domaine culturel ou discipline artistique

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ Archéologie
- ☐ Architecture
- ☐ Archives
- ☐ Arts de la rue
- ☐ Arts plastiques
- ☐ Audiovisuel
- ☐ Chant
- ☐ Cinéma
- ☐ Cirque
- ☐ Conte
- ☐ Culture scientifique, technique et industrielle
- ☐ Danse
- ☐ Design
- ☐ Ethnologie
- ☐ Langue française et langues de France
- ☐ Livre et Lecture
- ☐ Maîtrise du français
- ☐ Marionnettes
- ☐

Culture et Santé en Guyane (2026)

- ☐ Métiers d'arts
- ☐ Monuments historiques
- ☐ Musées
- ☐ Musique
- ☐ Numérique
- ☐ Patrimoine culturel immatériel (PCI)
- ☐ Photographie
- ☐ Théâtre

Domaine(s) culturel(s) et artistique(s) secondaire(s)

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ Archéologie
- ☐ Architecture
- ☐ Archives
- ☐ Arts de la rue
- ☐ Arts plastiques
- ☐ Audiovisuel
- ☐ Chant
- ☐ Cinéma
- ☐ Cirque
- ☐ Conte
- ☐ Culture scientifique, technique et industrielle
- ☐ Danse
- ☐ Design
- ☐ Ethnologie
- ☐ Langue française et langues de France
- ☐ Livre et Lecture
- ☐ Maîtrise du français
- ☐ Marionnettes
- ☐ Médias
- ☐ Métiers d'arts
- ☐ Monuments historiques
- ☐ Musées
- ☐ Musique
- ☐ Numérique

Culture et Santé en Guyane (2026)

☐ Patrimoine culturel immatériel (PCI)

☐ Photographie

☐ Théâtre

Intervenant culturel ou artistique

Prénom et nom

Adresse électronique

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ CV

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Tout document utile pour découvrir le travail personnel de l'artiste

Sont acceptés les formats de fichier suivants : PNG, JPEG, JPG, PDF, WORD, EXCEL, PPT et ZIP

Autre intervenant ou artiste ?

Pour ajouter un(e) autre intervenant(e) ou professionnel(le) de la culture, cliquez sur le bouton "+ Ajouter un élément pour « Intervenant culturel ou artistique »" sous le bloc. Répétez autant de fois que nécessaire.

Prénom et nom

Adresse électronique

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ CV

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Tout document utile pour découvrir le travail personnel de l'artiste

Sont acceptés les formats de fichier suivants : PNG, JPEG, JPG, PDF, WORD, EXCEL, PPT et ZIP

Autre intervenant ou artiste ?

Pour ajouter un(e) autre intervenant(e) ou professionnel(le) de la culture, cliquez sur le bouton "+ Ajouter un élément pour « Intervenant culturel ou artistique »" sous le bloc. Répétez autant de fois que nécessaire.

Prénom et nom

Adresse électronique

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ CV

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Tout document utile pour découvrir le travail personnel de l'artiste

Sont acceptés les formats de fichier suivants : PNG, JPEG, JPG, PDF, WORD, EXCEL, PPT et ZIP

Autre intervenant ou artiste ?

Pour ajouter un(e) autre intervenant(e) ou professionnel(le) de la culture, cliquez sur le bouton "+ Ajouter un élément pour « Intervenant culturel ou artistique »" sous le bloc. Répétez autant de fois que nécessaire.

2.1. Description générale du projet

Résumé du projet

5 lignes maximum.

Il s'agit de résumer le projet tel que vous le présenteriez rapidement à une personne qui ne lirait pas le dossier (il pourra, notamment, être utilisé pour présenter le projet dans la "cartographie des projets soutenus").

Historique du projet et du partenariat

Comment est né ce projet ? Comment s'est faite la rencontre ? Avez-vous déjà travaillé ensemble ?

Objectifs du projet

Votre descriptif devra prendre en compte les objectifs de chacun des partenaires.

Quels sont les publics concernés par votre projet ?

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Petite enfance (- de 6 ans)

☐ Enfants (6-12 ans)

☐ Jeunes (13-25 ans)

☐ Adultes (26-65 ans)

☐ Séniors (+ 65 ans)

Le public de votre projet est-il intergénérationnel ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Culture et Santé en Guyane (2026)

Votre projet s'adresse à

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ Des personnes en situation de handicap
- ☐ Des personnes en structures de santé/médico-sociales
- ☐ Des personnes en situation de pauvreté ou de vulnérabilité

Bénéficiaires du projet (patients, résidents, professionnels, familles)

Précisez le nombre prévu de personnes touchées, leurs principales caractéristiques, les services concernés (le cas échéant) et ce qui motive ce choix.

Quels sont les liens avec d'autres partenaires et participants éventuels ? Comment sont-ils associés aux projets ?

Établissements de santé et/ou médico-social, collectivités territoriales, lieux culturels, établissements scolaires, associations locales, autres habitants, etc.

Description détaillée du projet, intention artistique et mise en œuvre

La participation « active » des usagers et/ou des professionnels à la pratique artistique et culturelle, à la rencontre à l'œuvre, ou la découverte d'un domaine doit apparaître nettement, ainsi que l'objet artistique du projet.

Coût prévisionnel total de l'action

Montant en euros (ne pas indiquer les centimes d'euros)

Hors valorisation(s) en nature.

Montant de la subvention demandée

Montant en euros (ne pas indiquer les centimes d'euros)

Maximum 60 % du budget total du projet.

Autre(s) précision(s) relevant de la présentation générale du projet

Exemples : agrément(s) administratif(s), reconnaissance d'utilité publique, assujettissement aux impôts commerciaux, liste des adhérents personnes morales, etc.

Documents complémentaires relatifs au projet

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Document

Culture et Santé en Guyane (2026)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Document

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Document

2.2. Modalités d'organisation

Rythme des interventions

Exemple : 4h par semaine pendant 3 mois

Date de début du projet

Date de fin du projet

Nombre d'heures d'interventions artistiques

Au minimum 20 heures avec les participants

Lieu(x), espace(s) de réalisation du projet

Commune principale concernée par le projet

D'autres communes sont-elles concernées par votre projet ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Autre(s) commune(s) concernée(s) par le projet

Commune

Commune

Commune

Votre projet se déroule-t-il en zone rurale ?

Culture et Santé en Guyane (2026)

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Votre projet se déroule-t-il en quartier(s) prioritaire(s) de la politique de la ville (QPV) ?

Les périmètres des quartiers prioritaires de la politique de la ville sont fixés par le décret n°2023-1314 du 28 décembre 2023 revu par le décret 2024-806 du 13 juillet 2024 pour la métropole et par le décret n° 2014-1751 du 30 décembre 2014 pour les départements d'outre-mer, à Saint-Martin et en Polynésie française.

Accéder à la liste des territoires concernés

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Quartier(s) prioritaire(s) de la politique de la ville concerné(s) par le projet

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ (973) Anatole (Cayenne)

☐ (973) Bonhomme (Cayenne)

☐ (973) Cabassou (Cayenne)

☐ (973) De Gaulle (Cayenne)

☐ (973) Eau Lisette (Cayenne)

☐ (973) Galmot (Cayenne)

☐ (973) Village Chinois (Cayenne)

☐ (973) Mango (Cayenne)

☐ (973) Mirza (Cayenne)

☐ (973) Centre-Ville Marché (Cayenne)

☐ (973) Thémire (Cayenne)

☐ (973) Eldo (Kourou)

☐ (973) L'Anse (Kourou)

☐ (973) Mairie-Bourg (Kourou)

☐ (973) Soula (Macouria)

☐ (973) Tonate (Macouria)

☐ (973) Balata (Matoury)

☐ (973) Cotonnière (Matoury)

☐ (973) Cogneau Est (Matoury)

☐ (973) Le Grand Larivot (Matoury)

☐ (973) Sud Bourg (Matoury)

☐ (973) Mahury Dedrad des Cannes (Remire-Montjoly)

☐ (973) Balate-Charbonnière (Saint-Laurent-du-Maroni)

☐ (973) Centre Ville (Saint-Laurent-du-Maroni)

Culture et Santé en Guyane (2026)

- ☐ (973) Fatima-Route De Mana (Saint-Laurent-du-Maroni)
- ☐ (973) RN1-Les Sables Blancs (Saint-Laurent-du-Maroni)
- ☐ (973) Saint-Jean (Saint-Laurent-du-Maroni)
- ☐ (973) Saint-Maurice (Saint-Laurent-du-Maroni)
- ☐ (973) Mont Baduel (Cayenne)

2.3. Restitution et valorisation

Modalités de concertation entre les partenaires

Indiquez quels sont les temps de rencontres, d'immersion, les modalités de suivi et d'évaluation conjointe du projet.

Actions de valorisation prévues

Restitution, vernissage, publication, communication via les médias, etc.

Il s'agit de partager et de témoigner de l'action réalisée, de marquer la fin du projet et/ou d'en restituer une trace aux participants. Aucune forme particulière n'est attendue : il peut s'agir, par exemple, d'un temps de partage public, d'une exposition, d'une édition, d'un format numérique etc.

2.4. Moyens humains affectés au projet

Vous n'êtes pas concerné(e) par cette partie.

Personnels participant activement au projet

Pour chacune des catégories de personnes participant activement au projet, indiquez le **nombre de personnes** puis le nombre en **équivalent temps plein travaillé (ETPT)**.

Indiquez "0" le cas échéant.

Nombre de bénévoles

Nombre de bénévoles (ETPT)

Nombre de salariés

Nombre de salariés (ETPT)

... dont salariés en CDI

Culture et Santé en Guyane (2026)

... dont salariés en CDI (ETPT)

... dont salariés en CDD

... dont salariés en CDD (ETPT)

... dont emplois aidés

Sont comptabilisés ici comme emplois aidés tous les postes pour lesquels l'organisme bénéficie d'aides publiques : contrats d'avenir, contrats uniques d'insertion, conventions adulte-relais, emplois tremplin, postes FONJEP, etc.

... dont emplois aidés (ETPT)

Nombre de volontaires (services civiques, ...)

Nombre de volontaires (ETPT)

Informations complémentaires

Est-il envisagé de procéder à un (ou des) recrutement(s) pour la mise en œuvre du projet ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Combien ? (ETPT)

Commentaire éventuel sur les moyens matériels et humains

3. Attestations

Je soussigné(e)

Prénom et nom

...en ma qualité de

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Représentant légal ou statutaire de l'association

☐ Personne dûment habilitée (mandataire)

déclare :

...représentant légal de la structure, déclare :

que la structure est à jour de ses obligations administratives, comptables, sociales et fiscales (déclarations et paiements correspondants)

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

exactes et sincères les informations du présent formulaire, notamment relatives aux demandes de subventions déposées auprès d'autres financeurs publics

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

que l'association respecte les principes et valeurs de la Charte des engagements réciproques conclue le 14 février 2014 entre l'État, les associations d'élus territoriaux et le Mouvement associatif, ainsi que les déclinaisons de cette charte

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

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

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

que la structure a perçu un montant total et cumulé d'aides publiques (subventions financières, en numéraire ou en nature) sur les trois derniers exercices (dont exercice en cours)

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Inférieur ou égal à 750.000 €

☐ Supérieur à 750.000 €

que cette subvention, si elle est accordée, sera versée sur le compte bancaire de la structure

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

4. Pièces justificatives à joindre au dossier

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Pouvoir du mandataire

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ RIB

Format PDF.

Le nom et l'adresse éventuellement présents sur le RIB doivent correspondre exactement aux informations de l'avis SIRENE.

Culture et Santé en Guyane (2026)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Engagements des porteurs de projet

Veuillez télécharger, remplir et joindre le modèle ci-dessous (en cas d'échec de téléchargement du modèle, veuillez actualiser la page Internet).

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Budget du projet

Les montants doivent être exprimés en TTC.

Veuillez télécharger, remplir et joindre le modèle ci-dessous (en cas d'échec de téléchargement du modèle, veuillez actualiser la page Internet).

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Budget de l'association

Détaillez le budget global de l'association, englobant le coût total du projet.

Pour une demande de subvention au titre du fonctionnement global de l'association, ce budget est égal au budget du projet.

Veuillez télécharger, remplir et joindre le modèle ci-dessous (en cas d'échec de téléchargement du modèle, veuillez actualiser la page Internet).

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Moyens humains au 31 décembre de l'année écoulée

Veuillez télécharger, remplir et joindre le modèle ci-dessous (en cas d'échec de téléchargement du modèle, veuillez actualiser la page Internet).

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Compte annuel clos ou état financier approuvé du dernier exercice clos

L'association a-t-elle perçu, au cours des trois derniers exercices, des subventions au titre d'un texte relevant de la réglementation européenne des aides d'État ?

(dont l'exercice en cours)

Par exemple : Décision Almunia, règlement de minimis, régime d'aide pris sur la base du RGEC, etc.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Déclaration des aides perçues, au cours des trois derniers exercices, au titre d'un texte relevant de la réglementation européenne des aides d'État

Veuillez télécharger, remplir et joindre le modèle ci-dessous (en cas d'échec de téléchargement du modèle, veuillez actualiser la page Internet).

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ CPOM

CPOM : contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Pièce d'identité

Information finale

Engagements de l'établissement et de l'opérateur culturel

- Les candidats dont le projet sera retenu devront faire mention sur tous leurs supports de communication du soutien de la Direction Culture, Jeunesse et Sport et de l'Agence régionale de santé Guyane dans le cadre du programme régional Culture & Santé. Il leur appartient de solliciter les logos correspondants.
- La DCJS et l'ARS doivent être tenues informées des temps de restitution. Le cas échéant, un exemplaire des éventuelles productions matérielles (CD, DVD, livret...) devra leur être adressé.
- Les subventions attribuées dans le cadre de cet appel à candidature ne peuvent servir à couvrir les frais de fonctionnement des porteurs de projets.
- Toute modification ou évolution du projet avant son achèvement devra être soumise à la validation de la DCJS et de l'ARS.

Compte-rendu de l'action subventionnée

La loi n° 2000-321 du 12 avril 2000, relative aux droits des citoyens dans leurs relations avec les administrations, rend obligatoire la **transmission d'un compte-rendu à l'administration qui a versé la subvention dans les 6 mois suivant la fin de l'exercice pour lequel elle a été attribuée**, y compris dans le cas où le renouvellement de la subvention n'est pas demandé.

Information importante

Vous avez opté pour une démarche dématérialisée. La validation du formulaire vaut signature.