

Démarche : Culture et Santé en Nouvelle-Aquitaine (établissements médico-sociaux) (2026)

Organisme : Direction régionale des affaires culturelles (DRAC) Nouvelle-Aquitaine | Pôle Démocratisation et action territoriale

Identité du demandeur

Email

Etablissement
SIRET

Dénomination

Forme juridique

Formulaire

Cet espace vous permet de déposer en ligne un dossier de candidature à l'appel à projets Culture et Santé 2026 (établissements médico-sociaux) en région Nouvelle-Aquitaine.

Les établissements médico-sociaux concernés sont les structures accueillant un public jeune en situation de handicap (IME, IMP, IMPro, IEM, ITEP, SESSAD...).

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>.

<u>Public(s) éligible(s)</u> : associations, établissements publics / services de l'État

<u>Attention</u> : pour accéder au formulaire, vous allez devoir renseigner "le numéro SIRET de votre entreprise, administration ou association". Merci de saisir le SIRET de l'établissement médico-social.

Vous ne pouvez déposer qu'un seul projet dans le cadre de cet appel à projets.

Pour toute question sur la démarche, vous pouvez contacter le Pôle Démocratisation et action territoriale de la DRAC Nouvelle-Aquitaine, dont les coordonnées figurent ci-dessous.

Informations préliminaires : données personnelles

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>

Formulaire de demande

Fréquence / récurrence de la demande

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Première demande dans le cadre de l'AAP Culture Santé
- ☐ Etablissement médico-social lauréat de l'AAP Culture Santé en 2024 et/ou 2025

Objet de la subvention

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ 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 5 ci-après.

Cochez la mention applicable

- ☐ Oui
- ☐ Non

1. Informations relatives à l'établissement médico-social

La structure sollicitant la subvention est...

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Une association
- ☐ Un établissement public / service de l'État

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.

Précision

Nous avons récupéré auprès de l'INSEE 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.

Culture et Santé en Nouvelle-Aquitaine (établissements médico-sociaux) (2026)

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 l'établissement

Civilité

☐ Mme

☐ M.

Prénom

Nom

Fonction

Numéro de téléphone

Adresse électronique

Référent culturel de l'établissement

Civilité

☐ Mme

☐ M.

Prénom

Nom

Fonction

Numéro de téléphone

Culture et Santé en Nouvelle-Aquitaine (établissements médico-sociaux) (2026)

Adresse électronique

Temps dédié à sa mission Culture et Santé

Durée en jours.

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/la directeur/directrice de l'établissement

☐ Le référent culturel de l'établissement

☐ Une autre personne

Civilité

☐ Mme

☐ M.

Prénom

Nom

Fonction

Numéro de téléphone

Adresse électronique

Éléments descriptifs de l'établissement médico-social

Activités de l'établissement de santé

Nombre de places

Nombre d'entrées par an

Nombre de salariés (en ETP)

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

Autres précisions éventuelles

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 ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Extraits correspondants

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Articulation des actions présentées avec la démarche culturelle globale

Format PDF

1 page maximum

Equipements 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.

2. Structure(s) culturelle(s) partenaire(s)

Dénomination

Statut juridique

Domaine culturel / discipline artistique

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Arts de la rue

☐ Arts plastiques

☐ Arts visuels

☐ Cinéma

☐ Cirque

☐ Conte

☐ Danse

☐ Écriture

☐ Livre et lecture

☐ Marionnettes

☐ Musées

☐ Musique

☐ Numérique

☐ Patrimoine

☐ Théâtre

☐ Autre

Veuillez saisir votre autre choix

Adresse postale

Numéro de téléphone

Adresse électronique

Directeur/Directrice de la structure culturelle

Culture et Santé en Nouvelle-Aquitaine (établissements médico-sociaux) (2026)

Civilité

☐ Mme

☐ M.

Prénom

Nom

Personne référente du projet

La personne référente du projet est

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Le/la directeur/directrice de l'établissement

☐ Une autre personne

Civilité

☐ Mme

☐ M.

Prénom

Nom

Numéro de téléphone

Adresse électronique

Informations complémentaires sur la structure culturelle

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 ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Précisez quand et sur quel(s) projet(s)

Culture et Santé en Nouvelle-Aquitaine (établissements médico-sociaux) (2026)

Avez-vous une ou plusieurs autres structures culturelles partenaires ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

-- Autres structures culturelles partenaires --

Dénomination

Statut juridique

Domaine culturel / discipline artistique

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Arts de la rue

☐ Arts plastiques

☐ Arts visuels

☐ Cinéma

☐ Cirque

☐ Conte

☐ Danse

☐ Écriture

☐ Livre et lecture

☐ Marionnettes

☐ Musées

☐ Musique

☐ Numérique

☐ Patrimoine

☐ Théâtre

☐ Autre

Veuillez saisir votre autre choix

Adresse postale

Numéro de téléphone

Directeur/Directrice de la structure culturelle

Civilité

☐ Mme

☐ M.

Prénom

Nom

Personne référente du projet

La personne référente du projet est

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Le/la directeur/directrice de la structure

☐ Une autre personne

Civilité

☐ Mme

☐ M.

Prénom

Nom

Numéro de téléphone

Adresse électronique

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 ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Précisez quand et sur quel(s) projet(s)

Autre structure culturelle partenaire ?

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

Dénomination

Statut juridique

Domaine culturel / discipline artistique

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Arts de la rue
- ☐ Arts plastiques
- ☐ Arts visuels
- ☐ Cinéma
- ☐ Cirque
- ☐ Conte
- ☐ Danse
- ☐ Écriture
- ☐ Livre et lecture
- ☐ Marionnettes
- ☐ Musées
- ☐ Musique
- ☐ Numérique
- ☐ Patrimoine
- ☐ Théâtre
- ☐ Autre

Veuillez saisir votre autre choix

Adresse postale

Numéro de téléphone

Adresse électronique

Directeur/Directrice de la structure culturelle

Civilité

☐ Mme

☐ M.

Prénom

Nom

Personne référente du projet

La personne référente du projet est

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Le/la directeur/directrice de la structure

☐ Une autre personne

Civilité

☐ Mme

☐ M.

Prénom

Nom

Numéro de téléphone

Adresse électronique

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

Culture et Santé en Nouvelle-Aquitaine (établissements médico-sociaux) (2026)

La structure a-t-elle déjà fait l'objet d'un partenariat avec un établissement de santé ou médico-social ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Précisez quand et sur quel(s) projet(s)

Autre structure culturelle partenaire ?

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

Dénomination

Statut juridique

Domaine culturel / discipline artistique

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Arts de la rue

☐ Arts plastiques

☐ Arts visuels

☐ Cinéma

☐ Cirque

☐ Conte

☐ Danse

☐ Écriture

☐ Livre et lecture

☐ Marionnettes

☐ Musées

☐ Musique

☐ Numérique

☐ Patrimoine

☐ Théâtre

☐ Autre

Veillez saisir votre autre choix

Adresse postale

Numéro de téléphone

Adresse électronique

Directeur/Directrice de la structure culturelle

Civilité

☐ Mme

☐ M.

Prénom

Nom

Personne référente du projet

La personne référente du projet est

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Le/la directeur/directrice de la structure

☐ Une autre personne

Civilité

☐ Mme

☐ M.

Prénom

Nom

Numéro de téléphone

Adresse électronique

Culture et Santé en Nouvelle-Aquitaine (établissements médico-sociaux) (2026)

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 ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Précisez quand et sur quel(s) projet(s)

Autre structure culturelle partenaire ?

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

3. Présentation du projet

Votre demande est-elle adressée à la politique de la ville ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Le présent projet est...

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ un nouveau projet

☐ un projet reconduit

Intitulé du projet

Domaine culturel et artistique principal

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Archéologie

☐ Architecture

☐ Archives

☐ Arts de la rue

☐ Arts plastiques

☐ Audiovisuel

☐ Chant

☐ Cinéma

Culture et Santé en Nouvelle-Aquitaine (établissements médico-sociaux) (2026)

- ☐ 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
- ☐ Patrimoine culturel immatériel (PCI)
- ☐ Photographie
- ☐ Théâtre

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

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ Archéologie
- ☐ Architecture
- ☐ Arts de la rue
- ☐ Arts visuels
- ☐ Audiovisuel
- ☐ Cinéma
- ☐ Cirque
- ☐ Danse
- ☐ Ethnologie
- ☐ Langue française et langues de France
- ☐ Livre et Lecture
- ☐ Maîtrise du français
- ☐ Marionnettes

Culture et Santé en Nouvelle-Aquitaine (établissements médico-sociaux) (2026)

- ☐ Médias
- ☐ Monuments historiques
- ☐ Musique
- ☐ Musées
- ☐ Numérique
- ☐ Théâtre

Description et objectifs du projet

Champ culturel, nature du projet, forme des interventions : diffusion, création, pratique artistique, etc.

Une note d'intention commune de l'établissement médico-social et du ou des partenaires culturels associés au projet vous sera demandée dans la partie 5 ci-après.

Services concernés et personnels impliqués de l'établissement médico-social

Équipement culturel interne ou externe à l'établissement médico-social éventuellement associé au projet

Calendrier prévisionnel de réalisation

Date de début prévisionnel du projet

Date de fin prévisionnelle du projet

Modalités de mise en œuvre du projet et volume d'heures d'interventions artistiques

Concertation, formation, nombre d'heures et fréquence des interventions, etc.

Modalités de valorisation du projet

Culture et Santé en Nouvelle-Aquitaine (établissements médico-sociaux) (2026)

Indicateurs et méthodes d'évaluation

Indicateurs proposés au regard des objectifs ci-dessus.

Exemples : public touché, fréquentation, types de publics, nombre d'actions réalisés, satisfaction des bénéficiaires, etc.

Bénéficiaires du projet

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

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

Description détaillée des public(s) concernés(s) et nombre par catégorie

Patients/résidents, personnels, familles, écoles, etc.

Territoire du projet

Établissement dans lequel se déroulera le projet

(si différent de celui du demandeur de la subvention)

Département concerné par le projet

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ 16 - Charente

☐ 17 - Charente-Maritime

☐

Culture et Santé en Nouvelle-Aquitaine (établissements médico-sociaux) (2026)

- ☐ 23 - Creuse
- ☐ 24 - Dordogne
- ☐ 33 - Gironde
- ☐ 40 - Landes
- ☐ 47 - Lot-et-Garonne
- ☐ 64 - Pyrénées-Atlantiques
- ☐ 79 - Deux-Sèvres
- ☐ 86 - Vienne
- ☐ 87 - Haute-Vienne

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

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

- ☐ (16) Basseau - Grande Garenne (Angoulême)
- ☐ (16) Ma Campagne (Angoulême)
- ☐ (16) Bel Air - La Grand Font (Angoulême)
- ☐ (16) L'Etang Des Moines (La Couronne)
- ☐ (16) Champ De Manœuvre (Soyaux)
- ☐ (16) Crouin (Cognac)
- ☐ (17) Mireuil (La Rochelle)
- ☐ (17) Villeneuve-Les-Salines (La Rochelle)
- ☐ (17) Boiffiers - Bellevue (Saintes)
- ☐ (17) Sud Centre-Ville - Avant-Garde (Rochefort)
- ☐ (17) Petit Marseille - Gélinerie (Rochefort)
- ☐ (17) L'Estuaire (Royan)
- ☐ (17) Port-Neuf (La Rochelle)
- ☐

Culture et Santé en Nouvelle-Aquitaine (établissements médico-sociaux) (2026)

- ☐ (19) Quartier Tujac-Gaubre (Brive-la-Gaillarde)
- ☐ (19) Quartier des Chapélies (Brive-la-Gaillarde)
- ☐ (23) L'Albatros (Guéret)
- ☐ (24) Quartier Rive-Gauche (Bergerac)
- ☐ (24) Quartier Centre-ville (Bergerac)
- ☐ (24) Quartier Nord (Bergerac)
- ☐ (24) Chamiers (Coulounieix-Chamiers)
- ☐ (24) La Boucle de L'Isle (Coulounieix-Chamiers, Périgueux)
- ☐ (33) Quartier Champ de Course (Le Bouscat, Eysines)
- ☐ (33) Yser - Pont de Madame (Mérignac)
- ☐ (33) Quartier du Centre (Coutras)
- ☐ (33) Quartier Bourg (Pineuilh, Sainte-Foy-la-Grande)
- ☐ (33) Quartier de l'Avenir (Bassens)
- ☐ (33) Carle Vernet - Terres Neuves (Bègles, Bordeaux)
- ☐ (33) Le Lac (Bordeaux)
- ☐ (33) Marne-Capucins (Bordeaux)
- ☐ (33) Benauges - Henri Sellier - Léo Lagrange - Beausite (Bordeaux, Cenon)
- ☐ (33) Grand-Parc (Bordeaux)
- ☐ (33) Bacalan (Bordeaux)
- ☐ (33) Palmer - Saraillère - 8 Mai 45 - Dravemont (Cenon, Floirac)
- ☐ (33) Grand Caillou (Eysines)
- ☐ (33) Jean Jaurès (Floirac)
- ☐ (33) Barthez (Gradignan)
- ☐ (33) Carriet (Lormont)
- ☐ (33) Génicart Est (Lormont)
- ☐ (33) Alpilles-Vincennes-Bois Fleuri (Lormont)
- ☐ (33) Beaudésert (Mérignac)
- ☐ (33) Châtaigneraie - Arago (Pessac)
- ☐ (33) Saige (Pessac)
- ☐ (33) Thouars (Talence)
- ☐ (33) Dorat (Bègles)
- ☐ (33) Thorez Goëlands (Bègles)
- ☐ (33) Haut Livrac (Pessac)
- ☐

Culture et Santé en Nouvelle-Aquitaine (établissements médico-sociaux) (2026)

- ☐ (40) Cuyès (Dax)
- ☐ (40) Le Gond (Dax)
- ☐ (40) Le Peyrouat élargi (Mont-de-Marsan)
- ☐ (40) La Moustey (Saint-Pierre-du-Mont)
- ☐ (47) Rodrigues - Barleté (Agen)
- ☐ (47) Agen nord-est (Agen)
- ☐ (47) Pin (Agen)
- ☐ (47) Bastide au bord du Lot (Sainte-Livrade-sur-Lot)
- ☐ (47) Bastide des deux rives (Villeneuve-sur-Lot)
- ☐ (47) Baylac-Gravette (Marmande)
- ☐ (47) Coeur de ville (Tonneins)
- ☐ (64) Maubec - Citadelle (Bayonne)
- ☐ (64) Hauts de Sainte-Croix - Mounédé (Bayonne)
- ☐ (64) Saragosse (Pau)
- ☐ (64) Ousse des Bois - Berlioz - Le Laü (Pau)
- ☐ (79) Clou Bouchet (Niort)
- ☐ (79) Tour Chabot Gavacherie (Niort)
- ☐ (79) Pontreau Colline Saint-André (Niort)
- ☐ (79) Les Capucins (Thouars)
- ☐ (79) Valette (Bressuire)
- ☐ (86) Lac Renardières Ozon (Châtelleraut)
- ☐ (86) Châteauneuf Centre Ville (Châtelleraut)
- ☐ (86) Bel Air (Poitiers)
- ☐ (86) Trois Cités (Poitiers, Saint-Benoît)
- ☐ (86) Couronneries Saint-Eloi (Buxerolles, Poitiers)
- ☐ (86) Beaulieu (Poitiers)
- ☐ (87) Portes Ferrées (Limoges)
- ☐ (87) La Bastide (Limoges)
- ☐ (87) Le Sablard (Limoges)
- ☐ (87) Beaubreuil (Limoges)
- ☐ (87) Val de l'Aurence Sud (Limoges)
- ☐ (87) Val de l'Aurence Nord (Limoges)
- ☐ (87) Les Coutures (Limoges)
- ☐

☐ (87) Le Vigenal (Limoges)

Informations complémentaires

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

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Document

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Document

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

... dont salariés en CDI (ETPT)

... dont salariés en CDD

Culture et Santé en Nouvelle-Aquitaine (établissements médico-sociaux) (2026)

... 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

4. 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

Culture et Santé en Nouvelle-Aquitaine (établissements médico-sociaux) (2026) 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 le montant du budget prévisionnel projet s'élève à

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

demande une subvention de

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

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

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

5. 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

☐ Note d'intention commune de l'établissement médico-social et du/des partenaire(s) culturel(s) associé(s) au projet

Culture et Santé en Nouvelle-Aquitaine (établissements médico-sociaux) (2026)

Contenu du projet, démarche de l'artiste, temps de présence artistique, etc.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Courrier de demande de subvention adressé aux 3 partenaires (DRAC, ARS et Région Nouvelle-Aquitaine)

CV des artistes intervenants

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ CV

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ CV

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ CV

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ RIB de l'établissement médico-social

Format PDF.

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

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Budget prévisionnel du projet 2026

Veuillez indiquer les montants 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

☐ Bilan des actions 2025

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

Culture et Santé en Nouvelle-Aquitaine (établissements médico-sociaux) (2026) 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).

Information finale

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.