

Démarche : Plaines santé en Hauts-de-France à destination des artistes (2026)
Organisme : DRAC Hauts-de-France | Pôle Publics, territoires et industries culturelles (Plaines)

Identité du demandeur

Email

Etablissement
SIRET

Dénomination

Forme juridique

Formulaire

Cet espace permet aux équipes artistiques de déposer en ligne un dossier de candidature à l'appel à projets Plaines santé de la DRAC Hauts-de-France.

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, entreprises privées

Pour toute question sur la démarche, vous pouvez contacter le pôle Publics, territoires et industries culturelles de la DRAC Hauts-de-France, 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 cliquer sur le bouton "Lire plus" ci-dessous.

Recueil des données personnelles par Démarche Numérique

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

Formulaire de demande

Vous êtes

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Plaines santé en Hauts-de-France à destination des artistes (2026)

Une association

Un organisme privé

Objet de la subvention : projet / action

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Fréquence / récurrence

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Première demande

Renouvellement (ou poursuite)

Nombre d'impromptus de l'édition précédente restant à effectuer

Vous pouvez indiquer "0" si votre série d'impromptus est terminée.

Avez-vous déjà participé au programme Plaines santé ?

Cochez la mention applicable

Oui

Non

En quelle(s) année(s) ?

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

2020

2021

2022

2023

2024

2025

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

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 du demandeur

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.

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

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

Plaines santé en Hauts-de-France à destination des artistes (2026)

Le représentant légal de la structure

Une autre personne

Civilité

Mme

M.

Prénom

Nom

Fonction

Numéro de téléphone

Adresse électronique

2.1. Présentation du projet

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

Cirque

Conte

Culture scientifique, technique et industrielle

Danse

Design

Plaines santé en Hauts-de-France à destination des artistes (2026)

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

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

Plaines santé en Hauts-de-France à destination des artistes (2026)

Marionnettes

Médias

Métiers d'arts

Monuments historiques

Musées

Musique

Numérique

Patrimoine culturel immatériel (PCI)

Photographie

Théâtre

Noms des artistes mobilisés

Le CV du ou des artistes vous sera demandé dans la partie 4 ci-après.

Objectifs du projet

Présentez l'objectif général du projet ainsi que les objectifs spécifiques qui l'accompagnent. Il est important de contextualiser ce projet en décrivant les raisons qui en motivent la mise en œuvre.

Description du projet

Description synthétique du projet en 5 à 10 lignes.

Une description plus étoffée (note d'intention d'une à deux pages) vous sera demandée dans la partie 4 ci-après.

Durée moyenne de l'impromptu

Y a-t-il des besoins techniques (temps d'installation, espace scénique nécessaire, ...) dont vous souhaitez nous faire part ?

Avez-vous déjà mené des projets à destination des publics du milieu hospitalier et/ou du champ du handicap ?

Cochez la mention applicable

Plaines santé en Hauts-de-France à destination des artistes (2026)

Oui

Non

Lesquels ?

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 sous main de justice

Des personnes en situation de handicap

Des personnes en structures de santé/médico-sociales

Des personnes en situation de pauvreté ou de vulnérabilité

Des bénéficiaires sans situation spécifique

Bénéficiaires du projet

Caractéristiques sociales, dans le respect des valeurs d'égalité et de fraternité de la République (ouverture à tous, mixité, égalité femmes-hommes, non-discrimination), nombre, âge, sexe, résidence, participation financière éventuelle, etc.

Indicateurs et méthodes d'évaluation

Indicateurs proposés au regard des objectifs ci-dessus.

Exemples : public touché, conformité des travaux, fréquentation, types de publics, degré de satisfaction des visiteurs, etc.

Date prévisionnelle de fin du projet

Compléments

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.

Avez-vous des contraintes dont vous voulez nous faire part ?

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

2.2. 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)

Plaines santé en Hauts-de-France à destination des artistes (2026)

... dont salariés en CDI

... 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

Plaines santé en Hauts-de-France à destination des artistes (2026)

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 le montant total du budget prévisionnel du projet s'élève à

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

demander une subvention de 6 000 € au titre de l'année ou exercice 2026

Cochez la mention applicable

Oui

Non

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

Cochez la mention applicable

Plaines santé en Hauts-de-France à destination des artistes (2026)

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

Note d'intention

1 à 2 pages

CV des artistes

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

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 du projet

Veillez 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 la structure, englobant le coût total du projet.

Veillez 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

Veillez 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 ?

Plaines santé en Hauts-de-France à destination des artistes (2026)

(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

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

Compte-rendu qualitatif et financier de l'action précédente (Plaines santé 2025)

Vous avez déjà bénéficié du soutien du programme "Plaines santé".

Il vous est demandé de nous transmettre le compte-rendu de l'action précédente. Il peut s'agir d'un compte-rendu à date si l'action n'est pas terminée.

Veillez compléter et déposer le formulaire du Compte-rendu financier de subvention, disponible à l'adresse suivante :

https://demarche.numerique.gouv.fr/commencer/dev-culturel_bilan-plaines-sante

Puis reportez ci-dessous votre numéro de dossier.

(Si vous avez déjà complété le formulaire cette année, veuillez reporter le numéro de dossier sans compléter le formulaire à nouveau)

Si votre projet relève du spectacle vivant ou des arts visuels, numéro de dossier de "lutte contre les VHSS"

Veillez compléter et déposer le formulaire de déclaration des mesures prises dans le cadre de la lutte contre les violences et le harcèlement sexistes et sexuels (VHSS), disponible à l'adresse suivante :

https://demarche.numerique.gouv.fr/commencer/theatre-spectacle_vhss.

Puis reportez ci-dessous votre numéro de dossier.

(Si vous avez déjà complété le formulaire cette année, veuillez reporter le numéro de dossier sans compléter le formulaire à nouveau)

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.