

Démarche : Culture et Santé à La Réunion (2026)
Organisme : DAC de La Réunion (Culture et Santé)

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 à La Réunion.**

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, départements, entreprises privées, entreprises publiques locales, EPCI à fiscalité propre, établissements publics / service de l'État, organismes de recherche

Pour toute question sur la démarche, vous pouvez contacter la DAC de La Réunion, 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](https://www.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

Culture et Santé à La Réunion (2026)

☐ Une association

☐ 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)

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

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.

1.1. 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.

Culture et Santé à La Réunion (2026)
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

Site Internet

Le cas échéant.

Représentant légal de la structure

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

☐ Le représentant légal de la structure

☐ Une autre personne

Prénom

Nom

Fonction

Numéro de téléphone

Adresse électronique

Responsable artistique

Le responsable artistique est

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Le représentant légal de la structure

☐ La personne chargée du suivi du présent dossier (si différente du responsable légal)

☐ Une autre personne

Prénom

Nom

Adresse électronique

Numéro de téléphone

1.2. Identité de la structure de soins partenaire

Nom de la structure de soins

Forme juridique

Adresse postale

Modalités de l'implication de l'équipe dans le projet

Mobilisation des personnels soignant et encadrant, apports logistiques, etc.

Personne référente sur le projet

Prénom

Nom

Adresse électronique

Numéro de téléphone

2.1. Présentation du projet

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

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

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

☐ Ethnologie

☐ Langue française et langues de France

Culture et Santé à La Réunion (2026)

☐ 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

☐ Marionnettes

☐ Médias

Culture et Santé à La Réunion (2026)

☐ Métiers d'arts

☐ Monuments historiques

☐ Musées

☐ Musique

☐ Numérique

☐ Patrimoine culturel immatériel (PCI)

☐ Photographie

☐ Théâtre

Type d'action

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Résidence

☐ Recherche expérimentation avec restitution

☐ Ateliers

☐ Diffusion

Description du projet

Déclinez les objectifs opérationnels, les actions, activités ou opérations mises en œuvre, afin de donner une vision concrète et construite du projet. Les financeurs potentiels doivent percevoir ce que vous souhaitez réaliser pour atteindre l'objectif général.

Décrive ci-dessous les 3 principaux objectifs du projet

Objectif 1

Objectif 2

Objectif 3

Quels sont les publics concernés par votre projet ?

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

Culture et Santé à La Réunion (2026)

☐ 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

Description détaillée des 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.

Durée de l'action

Date prévisionnelle de début du projet

Date prévisionnelle de fin du projet

Calendrier prévisionnel détaillé de réalisation

Modalités de communication au grand public

Territoire 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 ?

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

Commencez à renseigner le nom d'un QPV, puis sélectionnez-le dans la liste.

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ (974) Le Gol (Saint-Louis)

☐ (974) Palissade- La Chapelle (Saint-Louis)

☐ (974) La Rivière (Saint-Louis)

Culture et Santé à La Réunion (2026)

- ☐ (974) Roche Maigre (Saint-Louis)
- ☐ (974) Bois de Nèfles Cocos (Saint-Louis)
- ☐ (974) Cayenne - Butor - Les Quais (Saint-Joseph)
- ☐ (974) Centre Ville - Cités (Saint-Joseph)
- ☐ (974) Langevin (Saint-Joseph)
- ☐ (974) Bois D'Olives (Saint-Pierre)
- ☐ (974) Ravine Des Cabris (Saint-Pierre)
- ☐ (974) Ravine Blanche (Saint-Pierre)
- ☐ (974) Basse Terre - Joli Fond (Saint-Pierre)
- ☐ (974) Terre Sainte (Saint-Pierre)
- ☐ (974) Condé la Concession (Saint-Pierre)
- ☐ (974) Le Verger-La Découverte (Sainte-Marie)
- ☐ (974) Gaspard La Réserve (Sainte-Marie)
- ☐ (974) Rivière des Galets - Moulin Joli (Le Port, La Possession)
- ☐ (974) Le Port - Secteur Ouest (Le Port)
- ☐ (974) Saint-Laurent (Le Port, La Possession)
- ☐ (974) Cressonnière - Manguiers - Mille Roches (Saint-André)
- ☐ (974) Centre Ville (Saint-André)
- ☐ (974) Petit Bazar - Chemin Du Centre - Fayard (Saint-André)
- ☐ (974) Cambuston Centre (Saint-André)
- ☐ (974) Sainte-Anne (Saint-Benoît)
- ☐ (974) Rive Droite de Saint-Benoît (Saint-Benoît)
- ☐ (974) Le Bas De La Rivière (Saint-Denis)
- ☐ (974) Le Bas Maréchal Leclerc (Saint-Denis)
- ☐ (974) Le Butor (Saint-Denis)
- ☐ (974) Vauban (Saint-Denis)
- ☐ (974) La Source Bellepierre (Saint-Denis)
- ☐ (974) Les Camélias (Saint-Denis)
- ☐ (974) Sainte Clotilde Le Chaudron (Saint-Denis)
- ☐ (974) Moufia Les Bas (Saint-Denis)
- ☐ (974) Primat (Saint-Denis)
- ☐ (974) Moufia Les Hauts (Saint-Denis)

Culture et Santé à La Réunion (2026)

☐ (974) Bois de Nefles Portail Plate (Saint-Leu)

☐ (974) Plateau Caillou (Saint-Paul)

☐ (974) Fleurimont-Flamboyant (Saint-Paul)

☐ (974) Eperon (Saint-Paul)

☐ (974) Grande Fontaine - Bouillon (Saint-Paul)

☐ (974) Etang - Rue Jacquot - Savanna (Saint-Paul)

☐ (974) Centre Ville Saint-Charles (Saint-Paul)

☐ (974) Bel Air Centre Ville Village Desprez (Sainte-Suzanne)

☐ (974) Bagatelle - Les Jacques Bel-Air (Sainte-Suzanne)

☐ (974) La Châtoire (Le Tampon)

☐ (974) Les Trois Mares (Le Tampon)

☐ (974) Les Araucarias (Le Tampon)

☐ (974) Centre-ville (Le Tampon)

☐ (974) Le Ruisseau (Saint-Denis)

☐ (974) Ermitage - Vue belle - Saline (Saint-Paul)

☐ (974) Ravine Daniel (Saint-Paul)

☐ (974) Guillaume centre (Saint-Paul)

☐ (974) Barrage - Cinq heures (Saint-Paul)

☐ (974) Camélias Chaloupe (Saint-Leu)

☐ (974) Sans-souci (Saint-Paul)

☐ (974) ZAC Avenir - l'Étang (Saint-Louis)

☐ (974) Le Chaudron (Saint-Denis)

Informations complémentaires sur le territoire du projet

Intervenants

Artistes impliqués

Indiquer le nom, prénom et rôle de chaque artiste.

Autres collaborateurs techniques, artistiques et/ou culturels

Le cas échéant.

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.

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)

... dont salariés en CDI

... dont salariés en CDI (ETPT)

... dont salariés en CDD

Culture et Santé à La Réunion (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

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

Culture et Santé à La Réunion (2026)

☐ 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)

demande une subvention de

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

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

Culture et Santé à La Réunion (2026)



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

☐ Protocole d'accueil de l'établissement co-signé entre l'artiste et la direction d'établissement

Lieu dédié, personne référente, conditions matérielles d'accueil, etc.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Lettres d'engagement de la direction de la structure de soins et des partenaires impliqués dans le projet

Les montants du budget sont exprimés en

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ TTC

☐ HT

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ 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

☐ 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

Culture et Santé à La Réunion (2026)

☐ 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.