PRÉFET
DE LA RÉGION
OCCITANIE
Liberté
Égalité
Fraternité

CONSEIL
DÉPARTEMENTAL
GARD

Alès
Agglomération
LE SUD INGÉNIEUX

C.G.E.A.C.
D'ALÈS AGGLOMÉRATION

-

APPEL À PROJETS 2027

ANNEXE 1 – FICHE PROJET	
INTITULÉ DE L'ACTION	
PORTEUR DU PROJET *Nom de la structure* *Nom et prénom du référent*	
ADRESSE TEL. / COURRIEL PERSONNE DE CONTACT	
DOMAINE(S) ARTISTIQUE(S)	
AXE(S) D'INTERVENTION	☐ Éveil culturel (0 – 3 ans) ☐ 16 – 25 ans ☐ Rééquilibrage territorial (tous âges)
INTERVENANT(S) ARTISTIQUE(S)	Intervenant(s) artistique(s) – Joindre un CV et un dossier présentant leur démarche artistique et leurs expériences antérieures en EAC :
LIEU(X) DE RÉALISATION	
DATE(S) DE RÉALISATION / DURÉE DU PROJET	
PARTENAIRES ET STRUCTURES MOBILISÉS	Partenaires établissements scolaires le cas échéant : Partenaires autres (hors scolaires) :

PRÉSENTATION / RÉSUMÉ DE L'ACTION (Joindre un dossier de présentation du projet avec planning – seuls les dossiers au format PDF seront acceptés)	
BÉNÉFICIAIRES DE L'ACTION	Effectifs : Tranches d'âges concernées (merci de préciser le nombre) : Préciser s'il s'agit d'un projet sur temps scolaire ou / et hors temps scolaire : Précisez les territoires d'Alès Agglomération impactés :
VALORISATION DE L'ACTION	Restitution de l'action ? (date(s) ou période (s) et lieu(x) envisagés) Publics associés ? (familles ou autres)

BUDGET PRÉVISIONNEL DU PROJET NOM DU PROJET :			
DÉPENSES	**MONTANT**	**RECETTES**	**MONTANT**
Charges spécifiques à l'action		Ressources propres	
Achats matières et fournitures		**Subventions demandées**	
Prestations de service		CGEAC	
Autres fournitures		Éducation nationale	
		Conseil Régional	
Services extérieurs		Conseil Départemental	
Locations		Commune(s) (*précisez)*	
Entretien et réparation			
Assurance			
Documentation			
Autres services extérieurs			
Rémunérations intermédiaires et honoraires			
Publicité, publication			
Déplacements, missions *précisez si intervenants ou transport des élèves*			
Services bancaires, autres		Contrat de ville	
		Coopérative école (OCCE)	
Charges de personnel		Organismes sociaux *(CAF, etc. détaillez)*	
Rémunération		Fonds européens	
Charges sociales		L'agence de services et de paiement	
Autres charges de personnel		Autres établissements publics	
		Aides privées *(fondation, mécénat)*	
Frais généraux		Autres recettes attendues *(précisez)*	
		Ressources indirectes affectées *(précisez)*	
COÛT TOTAL DU PROJET		**TOTAL DES RECETTES**	
CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE			
Emplois des contributions volontaires en nature		**Contributions volontaires en nature**	
Mise à disposition gratuite de biens et services		Dons en nature	
Prestations		Prestations en nature	
Personnel bénévole		Bénévolat	
TOTAL		**TOTAL**	
TOTAL GÉNÉRAL		**TOTAL GÉNÉRAL**	

La subvention sollicitée de .....€, objet de la présente demande représente .....% du total des produits du projet.