

**APPEL A PROJET 2025**

**Nom du projet :**

**Nom de l’association :**

**VOTRE ASSOCIATION**

Nom de l’association :

Numéro Siret :

Adresse du siège social :

Courriel (si courriel de l’association) :

Site web :

**Ses représentants**

Président(e) de l’association : Nom, prénom :

**Interlocuteur (personne à contacter sur ce dossier)**

Nom, prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fonction (trésorier, secrétaire…) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Votre réponse à l’appel à projets n’implique pas un soutien automatique de la part de la CCM&M*

*Pour bénéficier d’un soutien, votre demande doit répondre au règlement de l’appel à projet.*

**VOTRE PROJET**

**INTITULE :**

**DATE(S) :**

**HORAIRES :**

**LIEU : (préciser la commune/ les communes)**

**TYPE de MANIFESTATION :**

⬜ Appel à projet Découvrir la musique autrement

⬜ Appel à projet De la lecture à la culture

***Description synthétique***

**Votre demande de soutien concerne :**

⬜ Soutien à la mise en œuvre de manifestation éco-responsable

⬜ Soutien matériel (prêt de matériel)

⬜ Soutien à la promotion/communication

⬜ Soutien financier : **montant de la subvention souhaité :**

**BUDGET PREVISIONNEL DU PROJET (faire apparaitre le montant de subvention sollicité)**

*Le budget doit être équilibré, et le porteur de projet doit avoir recherché des financements complémentaires*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | | **PRODUITS** | |
| Achat :   * Alimentation : * Boissons * Matériel   -  - |  | Vente de produits (dont buvette, billetterie,…) :  -  -  -  - |  |
| Prestations :  -  -  - |  | **SUBVENTIONS :**   * Europe : * Etat : * Région Grand Est : * Département : * Commune : * ***Communauté de Communes :*** |  |
| Frais de communication :   * Conception * Impression * Annonces (presse,…) |  |
| Location : |  |  |
| Assurance : |  | **MECENES :**  -  -  -  - |  |
| Charges de personnel |  |  |
| Autres dépenses : |  | **VALORISATION SOUTIEN :**  ***(ex : prêt de salle, …)*** |  |
|  |  | **AUTRES :** |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |

**PROGRAMMATION**

***Si programmation : merci de préciser les compagnies/artistes programmés / ou joindre le programme :***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’artiste/**  **du groupe / de la compagnie** | **Origine géographique** | **Discipline / Style musical** | **Amateur/**  **professionnel** |
|  |  |  | 🞏 Amateur  🞏 Professionnel |
|  |  |  | 🞏 Amateur  🞏 Professionnel |
|  |  |  | 🞏 Amateur  🞏 Professionnel |
|  |  |  | 🞏 Amateur  🞏 Professionnel |
|  |  |  | 🞏 Amateur  🞏 Professionnel |
|  |  |  | 🞏 Amateur  🞏 Professionnel |
|  |  |  | 🞏 Amateur  🞏 Professionnel |
|  |  |  | 🞏 Amateur  🞏 Professionnel |
|  |  |  | 🞏 Amateur  🞏 Professionnel |
|  |  |  | 🞏 Amateur  🞏 Professionnel |
|  |  |  | 🞏 Amateur  🞏 Professionnel |
|  |  |  | 🞏 Amateur  🞏 Professionnel |
|  |  |  | 🞏 Amateur  🞏 Professionnel |
|  |  |  | 🞏 Amateur  🞏 Professionnel |

**APPRECIATION DE VOTRE PROJET AU REGARD DES PRIORITES INTERCOMMUNALES**

***Merci de préciser en quoi votre projet s’inscrit dans les orientations définies par la Communauté de Communes (vous pouvez joindre un document complémentaire présentant votre projet )***

### **CRITERE 1 – DIVERSITE DES PUBLICS**

* **Actions de médiation envisagées :** ⬜ Oui ⬜ Non

*Si oui, précisez dates, contenu, public visé (type de public, nombre,…)…*

* **Politique tarifaire proposée (précisez la grille tarifaire) :**
* I**mplication des citoyens dans la (co)construction du projet** : ⬜ Oui ⬜ Non

*Si oui, précisez comment :*

**Précision/commentaire que vous jugez utile(s) pour l’appréciation de votre projet au regard de ce critère :**

**CRITERE 2 – QUALITE CULTURELLE ET INNOVATION :**

* **Objectifs du projet :**

*Merci de mettre en exergue les liens entre les objectifs généraux et spécifiques de votre projet et les priorités intercommunales du présent appel à projet*

* ***Contenu du projet :***

*Nous vous invitons à présenter de façon détaillée votre intervention,**les moyens mobilisés (moyens humains, compétences de(s) l’intervenant(s),bénévolat, moyens techniques,…), calendrier de mise en œuvre… (ou joindre tout document permettant à la Communauté de communes d’appréhender votre projet)*

* **Originalité/innovation :**

*Précisez en quoi votre projet est original/innovant*

**CRITERE 3 - Ancrage territorial :**

* I**mplication des acteurs locaux / capacité du projet à fédérer:**

*précisez les acteurs concernés, et le type de partenariat, comment vous avez mobilisé en amont du projet les acteurs locaux,… :*

**Partenariat avec :**

* + - **la/les commune(s**) accueillant le projet**:** ⬜ Oui ⬜ Non

*Si oui, sous quelle forme :*

* + - **des associations locales :** ⬜ Oui ⬜ Non

*Si oui, lesquelles ?*

* + - **des acteurs économiques :** ⬜ Oui ⬜ Non

*Si oui, lesquels ? quelle forme de partenariat ?*

* + - **les services intercommunaux :** ⬜ Oui ⬜ Non

*Si oui, lesquels ?*

* + - **autres acteur***s (écoles, collège, EHPAD,…)* : ⬜ Oui ⬜ Non

*Si oui, lesquels ?*

**Précision/commentaire que vous jugez utile(s) pour l’appréciation de votre projet au regard de ce critère :**

**CRITERE 4 – Maillage territorial**

***Le projet devra se dérouler a minima sur 2 secteurs géographiques différents***

*Merci de préciser sur quelle(s) commune(s) le projet se déroulera, et ses modalités de mise en œuvre*, *l’articulation entre les différents secteurs,…*

**CRITERE 5 - Développement durable**

* **Ecoresponsabilité :** *merci de préciser quelle(s) action(s) seront mises en place :*

⬜ Tri sélectif ⬜ Vaisselle réutilisable (dont gobelets réutilisables)

⬜ Toilettes sèches ⬜ Autres (préciser) :

* **Mobilité durable :** *quelle(s) action(s) pour favoriser le covoiturage/mobilité douce,…***:**
* **Achat local :** ⬜ Oui ⬜ Non

*Quels producteurs ? quels commerçants ? autres,…*

**Précision/commentaire que vous jugez utile(s) pour l’appréciation de votre projet au regard de ce critère:**