

RAPPEL :

Coordonnées de la personne référente :

Nom :
Mail :
Tel :

Coordonnées de la compagnie :

Nom :
Adresse :
Mail/tel :

Coordonnées de la structure concernée :

Nom :
Adresse :
Mail/tel :

NOM DU PROJET :

--

DESCRIPTION DETAILLÉE DE L'ACTION RÉALISÉE (quelques lignes) :

--

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES AU PROJET : rappel et complément

	RÉALISÉ
Structure d'accueil	
Public(s) visé(s) Nombre de jeunes et encadrants	
Période : dates de la réalisation du projet	
Temps de préparation (heures) en amont des artistes, enseignants, directeur(rice) ALSH, crèches...	
Pratique artistique : (heures) enfant <i>Attention : minimum 15h par enfant</i>	

Y a t'il eu une restitution, (si oui préciser le temps consacré) : Oui Non | Temps consacré :

Vos ressentis – retours en quelques mots**De la structure d'accueil**

--

Des intervenants

--

Des enfants ou des jeunes

--

BUDGET DE L'ACTION : RAPPEL ET COMPLÉMENT

DÉPENSES		RECETTES	
Objet	Réalisé (€)	Objet	Réalisé (€)
Prestation (intervenants...)		EAC [DRAC/CCHVS]*	
Transport (train, bus...)		Mairie /APE	
Fournitures		Pass culture	
Repas (artistes...)		Éducation nationale	
Autres**		Autres**	
TOTAL		TOTAL	

DRAC* : Direction Régionale des Affaires Culturelles / CCHVS* : Communauté de Communes Haut Val de Sèvre

Autres** (préciser) : merci de détailler les dépenses et les recettes et le montant ci-dessous

--

Merci de bien vouloir transmettre au service culture ce formulaire et 4-5 photographies de l'action (que nous utiliserons dans nos divers supports de communications / photographies soumises à autorisation) à : culture@cc-hvs.fr