

Démarche : Culture et Santé en Centre-Val de Loire (2026)

Organisme : DRAC Centre-Val de Loire | Pôle Public et Territoire & ARS Centre-Val de Loire / Direction de l'Offre Sanitaire, Direction de l'Offre Médico-Sociale

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 en Centre-Val de Loire**.

Pour en savoir plus, rendez-vous sur : <https://www.culture.gouv.fr/fr/catalogue-des-demarches-et-subventions/appels-a-projets-candidatures/culture-sante-handicap-et-dependance>

Public(s) éligible(s) : associations, communes, entreprises privées, entreprises publiques locales, EPCI à fiscalité propre, établissements publics / services de l'État

Pour accéder au formulaire, merci de saisir **le SIRET de la structure culturelle partenaire**.

Pour toute question sur la démarche, vous pouvez contacter le Pôle Public & Territoires de la DRAC Centre-Val de Loire, dont les coordonnées figurent ci-dessous.

Informations préliminaires

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 télécharger le document ci-dessous :

Recueil des données personnelles par Démarches Simplifiées

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

Co-écriture

La démarche étant partenariale, nous vous demandons d'inviter votre/vos partenaire(s) à

J'ai pris connaissance du cahier des charges (guide de la démarche) précisant les critères d'éligibilité et les attendus de l'appel à candidature

Vous pouvez consulter ce document en cliquant sur "Télécharger le guide de la démarche"

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Formulaire de demande

La structure percevant la subvention est ...

Si vous êtes un entrepreneur individuel, sélectionnez "Une personne physique".

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Une association

☐ Une personne physique

☐ 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)

Objet de la subvention

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Fonctionnement global

☐ Projet / action

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

Culture et Santé en Centre-Val de Loire (2026)

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

1. Identité de la structure culturelle et sanitaire/médico-social

1.1. Identité de la structure culturelle

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.

Site Internet

Le cas échéant

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

☐ Le représentant légal de la structure

☐ Une autre personne

Civilité

☐ Mme

☐ M.

Prénom

Nom

Fonction

Numéro de téléphone

Adresse électronique

Personne référente pour le projet

La personne référente pour le projet est

Il s'agit de la personne qui sera le contact de la DRAC et de l'ARS pour toute question sur le contenu et le suivi du projet.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Le représentant légal

☐ La personne en charge du suivi du dossier

☐ Une autre personne

Prénom

Culture et Santé en Centre-Val de Loire (2026)

Nom

Fonction

Numéro de téléphone

Adresse électronique

Souhaitez-vous ajouter une autre structure culturelle ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Autre structure culturelle

Nom de la structure

Prénom et nom du référent du projet

Fonction

Numéro de téléphone

Adresse électronique

Autre structure culturelle ?

Pour ajouter une autre structure, cliquez sur le bouton "+ Ajouter un élément pour « Autre structure culturelle »" sous le bloc. Répétez autant de fois que nécessaire..

Nom de la structure

Prénom et nom du référent du projet

Fonction

Numéro de téléphone

Adresse électronique

Culture et Santé en Centre-Val de Loire (2026)

Autre structure culturelle ?

Pour ajouter une autre structure, cliquez sur le bouton "+ Ajouter un élément pour « Autre structure culturelle »" sous le bloc. Répétez autant de fois que nécessaire..

Nom de la structure

Prénom et nom du référent du projet

Fonction

Numéro de téléphone

Adresse électronique

Autre structure culturelle ?

Pour ajouter une autre structure, cliquez sur le bouton "+ Ajouter un élément pour « Autre structure culturelle »" sous le bloc. Répétez autant de fois que nécessaire..

1.2. Identité du partenaire de santé ou médico-social / Contrat local de santé

Le porteur de projet est

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Un établissement de santé

☐ Un établissement ou service médico social (ESMS)

☐ Un contrat local de santé (CLS)

Précision

Si le projet est porté par plusieurs établissements, vous pourrez renseigner les informations sur les autres établissements en cochant "Oui" à la question "Souhaitez-vous ajouter un autre établissement ?" ci-après.

Nom de l'établissement et/ou du service

Numéro FINESS

Prénom et nom du représentant légal

Département d'implantation

L'établissement doit être implanté en région Centre-Val de Loire pour être éligible.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ 18 - Cher

Culture et Santé en Centre-Val de Loire (2026)

- ☐ 28 - Eure-et-Loir
- ☐ 36 - Indre
- ☐ 37 - Indre-et-Loire
- ☐ 41 - Loir-et-Cher
- ☐ 45 - Loiret

Un volet culturel est-il intégré dans le projet d'établissement ou dans le CPOM ?

CPOM : contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens

Si oui, le document vous sera demandé en partie 4. Pièces justificatives à joindre au dossier.

Cochez la mention applicable

- ☐ Oui
- ☐ Non

Personne à contacter pour le suivi du dossier

Prénom

Nom

Fonction

Numéro de téléphone

Adresse électronique

Le projet a-t-il été présenté devant les instances de l'établissement ?

Cochez la mention applicable

- ☐ Oui
- ☐ Non

Souhaitez-vous ajouter un autre établissement ?

Cochez la mention applicable

- ☐ Oui
- ☐ Non

Autre établissement de santé ou médico-social

Nom de l'établissement et/ou du service

Numéro FINESS

Culture et Santé en Centre-Val de Loire (2026)

Prénom et nom du représentant légal

Département d'implantation

L'établissement doit être implanté en région Centre-Val de Loire pour être éligible.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ 18 - Cher

☐ 28 - Eure-et-Loir

☐ 36 - Indre

☐ 37 - Indre-et-Loire

☐ 41 - Loir-et-Cher

☐ 45 - Loiret

Un volet culturel est-il intégré dans le projet d'établissement ou dans le CPOM ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Personne à contacter pour le suivi du dossier au sein de l'établissement

Prénom et nom

Fonction

Numéro de téléphone

Adresse électronique

Le projet a-t-il été présenté devant les instances de l'établissement ?

Conseil d'administration, conseil de vie sociale, etc.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Autre établissement de santé ou médico-social ?

Pour ajouter un autre établissement ou service, cliquez sur le bouton "+ Ajouter un élément pour « Autre établissement de santé ou médico-social » sous le bloc. Répétez autant de fois que nécessaire.

Nom de l'établissement et/ou du service

Numéro FINESS

Culture et Santé en Centre-Val de Loire (2026)

Prénom et nom du représentant légal

Département d'implantation

L'établissement doit être implanté en région Centre-Val de Loire pour être éligible.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ 18 - Cher

☐ 28 - Eure-et-Loir

☐ 36 - Indre

☐ 37 - Indre-et-Loire

☐ 41 - Loir-et-Cher

☐ 45 - Loiret

Un volet culturel est-il intégré dans le projet d'établissement ou dans le CPOM ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Personne à contacter pour le suivi du dossier au sein de l'établissement

Prénom et nom

Fonction

Numéro de téléphone

Adresse électronique

Le projet a-t-il été présenté devant les instances de l'établissement ?

Conseil d'administration, conseil de vie sociale, etc.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Autre établissement de santé ou médico-social ?

Pour ajouter un autre établissement ou service, cliquez sur le bouton "+ Ajouter un élément pour « Autre établissement de santé ou médico-social » sous le bloc. Répétez autant de fois que nécessaire.

Nom de l'établissement et/ou du service

Numéro FINESS

Culture et Santé en Centre-Val de Loire (2026)

Prénom et nom du représentant légal

Département d'implantation

L'établissement doit être implanté en région Centre-Val de Loire pour être éligible.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ 18 - Cher

☐ 28 - Eure-et-Loir

☐ 36 - Indre

☐ 37 - Indre-et-Loire

☐ 41 - Loir-et-Cher

☐ 45 - Loiret

Un volet culturel est-il intégré dans le projet d'établissement ou dans le CPOM ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Personne à contacter pour le suivi du dossier au sein de l'établissement

Prénom et nom

Fonction

Numéro de téléphone

Adresse électronique

Le projet a-t-il été présenté devant les instances de l'établissement ?

Conseil d'administration, conseil de vie sociale, etc.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Autre établissement de santé ou médico-social ?

Pour ajouter un autre établissement ou service, cliquez sur le bouton "+ Ajouter un élément pour « Autre établissement de santé ou médico-social »" sous le bloc. Répétez autant de fois que nécessaire..

Nom de l'entité porteuse

Nom du CLS

Culture et Santé en Centre-Val de Loire (2026)

Prénom et nom du représentant légal

Prénom et nom du coordinateur

Numéro de téléphone

Adresse électronique

Établissement(s) de santé / médico-social impliqué(s)

Au minimum un établissement de santé ou établissement ou service médico-social (ESMS) éligible doit être impliqué de manière conséquente dans le projet.

2. Présentation du projet

Intitulé du projet

Domaine culturel et artistique principal

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Archéologie

☐ Architecture

☐ Arts de la rue

☐ Arts visuels

☐ Audiovisuel

☐ Cinéma

☐ Cirque

☐ Danse

☐ Ethnologie

☐ Langue française et langues de France

☐ Livre et Lecture

☐ Maîtrise du français

☐ Marionnettes

☐ Médias

☐ Monuments historiques

☐ Musées

Culture et Santé en Centre-Val de Loire (2026)

- ☐ Musique
- ☐ Numérique
- ☐ Théâtre

Domaine(s) culturel(s) et artistique(s) secondaire(s)

Le cas échéant

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ Archéologie
- ☐ Architecture
- ☐ Arts de la rue
- ☐ Arts visuels
- ☐ Audiovisuel
- ☐ Cinéma
- ☐ Cirque
- ☐ Danse
- ☐ Ethnologie
- ☐ Langue française et langues de France
- ☐ Livre et Lecture
- ☐ Maîtrise du français
- ☐ Marionnettes
- ☐ Médias
- ☐ Monuments historiques
- ☐ Musées
- ☐ Musique
- ☐ Numérique
- ☐ Théâtre

Département(s) concerné(s) par le projet

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ 18 - Cher
- ☐ 28 - Eure-et-Loir
- ☐ 36 - Indre
- ☐ 37 - Indre-et-Loire
- ☐ 41 - Loir-et-Cher
- ☐ 45 - Loiret

Intervenant culturel ou artistique

Culture et Santé en Centre-Val de Loire (2026)

Prénom et nom

Adresse électronique

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ CV

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Tout document utile pour découvrir le travail personnel de l'artiste

Sont acceptés les formats de fichier suivants : PNG, JPEG, JPG, PDF, WORD, EXCEL, PPT et ZIP

Autre intervenant ?

Pour ajouter un(e) autre intervenant(e) ou professionnel(le) de la culture, cliquez sur le bouton "+ Ajouter un élément pour « Intervenant culturel ou artistique »" sous le bloc. Répétez autant de fois que nécessaire.

Prénom et nom

Adresse électronique

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ CV

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Tout document utile pour découvrir le travail personnel de l'artiste

Sont acceptés les formats de fichier suivants : PNG, JPEG, JPG, PDF, WORD, EXCEL, PPT et ZIP

Autre intervenant ?

Pour ajouter un(e) autre intervenant(e) ou professionnel(le) de la culture, cliquez sur le bouton "+ Ajouter un élément pour « Intervenant culturel ou artistique »" sous le bloc. Répétez autant de fois que nécessaire.

Prénom et nom

Adresse électronique

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ CV

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Tout document utile pour découvrir le travail personnel de l'artiste

Sont acceptés les formats de fichier suivants : PNG, JPEG, JPG, PDF, WORD, EXCEL, PPT et ZIP

Autre intervenant ?

Pour ajouter un(e) autre intervenant(e) ou professionnel(le) de la culture, cliquez sur le bouton "+ Ajouter un élément pour « Intervenant culturel ou artistique »" sous le bloc. Répétez autant de fois que nécessaire.

2.1. Description générale du projet

Résumé du projet

5 lignes maximum.

Il s'agit de résumer le projet tel que vous le présenteriez rapidement à une personne qui ne lirait pas le dossier (il pourra, notamment, être utilisé pour présenter le projet dans la "cartographie des projets soutenus").

Historique du projet et du partenariat

Comment est né ce projet ? Comment s'est faite la rencontre ? Avez-vous déjà travaillé ensemble ?

Objectifs du projet

Votre descriptif devra prendre en compte les objectifs de chacun des partenaires.

Bénéficiaires du projet (patients, résidents, professionnels, familles)

Précisez le nombre prévu de personnes touchées, leurs principales caractéristiques, les services concernés (le cas échéant) et ce qui motive ce choix.

Quels sont les liens avec d'autres partenaires et participants éventuels ? Comment sont-ils associés aux projets ?

Établissements de santé et/ou médico-social, collectivités territoriales, lieux culturels, établissements scolaires, associations locales, autres habitants, etc.

Tranche(s) d'âge(s) des participants

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ de 0 à 5 ans

☐ de 6 à 17 ans

☐ de 18 à 25 ans

☐

Culture et Santé en Centre-Val de Loire (2026)

☐ et 65 et plus

Description détaillée du projet, intention artistique et mise en œuvre

La participation « active » des usagers et/ou des professionnels à la pratique artistique et culturelle, à la rencontre à l'œuvre, ou la découverte d'un domaine doit apparaître nettement, ainsi que l'objet artistique du projet.

Coût prévisionnel total de l'action

Montant en euros (ne pas indiquer les centimes d'euros)
Hors valorisation(s) en nature.

Montant de la subvention demandée

Montant en euros (ne pas indiquer les centimes d'euros)
Maximum 60 % du budget total du projet.

Compléments

Autres précisions 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. Modalités d'organisation

Rythme des interventions

Exemple : 4h par semaine pendant 3 mois

Date de début du projet

Culture et Santé en Centre-Val de Loire (2026)

Date de fin du projet

Nombre d'heures d'interventions artistiques

Au minimum 20 heures avec les participants

Lieu(x), espace(s) de réalisation du projet

2.3. Restitution et valorisation

Modalités de concertation entre les partenaires

Indiquez quels sont les temps de rencontres, d'immersion, les modalités de suivi et d'évaluation conjointe du projet.

Actions de valorisation prévues

Restitution, vernissage, publication, communication via les médias, etc.

Il s'agit de partager et de témoigner de l'action réalisée, de marquer la fin du projet et/ou d'en restituer une trace aux participants. Aucune forme particulière n'est attendue : il peut s'agir, par exemple, d'un temps de partage public, d'une exposition, d'une édition, d'un format numérique etc.

2.4. 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 (toutes structures confondues) 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)

Culture et Santé en Centre-Val de Loire (2026)

... dont salariés en CDI

... dont salariés en CDI (ETPT)

... dont salariés en CDD

... dont salariés en CDD (ETPT)

... dont emplois aidés

... 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 ?

Nombre en 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

Culture et Santé en Centre-Val de Loire (2026)

☐ Personne dûment habilitée (mandataire)

déclare :

représentant légal de la structure, déclare :

que ce formulaire a été rédigé conjointement par les partenaires du projet

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

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 subvention 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 sur les trois dernières années (dont exercice en cours)

Subventions financières, en numéraire ou en nature.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Inférieur ou égal à 750.000 €

☐ Supérieur à 750.000 €

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

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

4. Pièces justificatives à joindre au dossier

Culture et Santé en Centre-Val de Loire (2026)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Pouvoir du mandataire

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Statuts de l'association

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

☐ Engagements des porteurs de 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 du projet

Les montants doivent être exprimés en TTC.

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

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

☐ 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).

Culture et Santé en Centre-Val de Loire (2026)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ CPOM

CPOM : contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Pièce d'identité

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

Veuillez 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://www.demarches-simplifiees.fr/commencer/theatre-spectacle_vhss.

Reportez ici 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

Engagements de l'établissement et de l'opérateur culturel

- Les candidats dont le projet sera retenu devront faire mention sur tous leurs supports de communication du soutien de la Direction Régionale des Affaires Culturelles et de l'Agence régionale de santé Centre-Val de Loire dans le cadre du programme régional Culture & Santé. Il leur appartient de solliciter les logos correspondants.
- La DRAC et l'ARS doivent être tenues informées des temps de restitution. Le cas échéant, un exemplaire des éventuelles productions matérielles (CD, DVD, livret...) devra leur être adressé.
- Les subventions attribuées dans le cadre de cet appel à candidature ne peuvent servir à couvrir les frais de fonctionnement des porteurs de projets.
- Toute modification ou évolution du projet avant son achèvement devra être soumise à la validation de la DRAC et de l'ARS.

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.