

Démarche : Culture, Santé et Médico-social en Normandie (2026)  
Organisme : Direction régionale des affaires culturelles (DRAC) Normandie | Pôle action culturelle et territoires

## 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 <strong>Culture, Santé et Médico-social 2026 en Normandie</strong>.

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

<u><strong>Public(s) éligible(s)</strong></u> : toute structure culturelle (lieu, association, artiste) constituant un binôme avec une structure sanitaire ou médico-sociale et souhaitant déposer un projet de pratique artistique à destination de personnes en situation de handicap, hospitalisées ou âgées.

L'utilisation de la subvention devra être justifiée en remplissant le formulaire « Compte rendu d'emploi de la subvention » dans les 6 mois suivant la fin de l'exercice au cours duquel la subvention a été accordée :

<https://www.culture.gouv.fr/catalogue-des-demarches-et-subsventions/declaration-renouvellement/compte-rendu-d-emploi-de-la-subsvention>.

<em><u>Attention</u> : pour accéder au formulaire, vous allez devoir renseigner "le numéro SIRET de votre entreprise, administration ou association". Merci de saisir <strong>le SIRET de la structure culturelle partenaire</strong>.</em>

<strong>Pour toute question sur la démarche, vous pouvez contacter le Pôle action culturelle et territoires de la DRAC Normandie, dont les coordonnées figurent ci-dessous</strong>.

**ATTENTION : Ce formulaire est destiné aux demandes d'aide de projet ou fonctionnement pour l'année 2026**

**Avant tout dépôt de dossier, il est conseillé de contacter un représentant de la DRAC.**

## 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 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).

## Formulaire de demande

**La structure sollicitant la subvention est...**

Si la structure est une entreprise privée, veuillez sélectionner "organisme privé".

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- 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)

**Objet de la subvention**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- Fonctionnement global
- Projet / action

**La structure sollicitant la subvention a-t-elle été subventionnée par le ministère de la Culture l'année dernière ?**

Cochez la mention applicable

- Oui
- Non

**La présente demande concerne-t-elle un projet identique à celui subventionné l'année dernière ?**

Dans le cadre d'un projet pluriannuel ou d'un renouvellement d'action, veuillez sélectionner "Oui".

Cochez la mention applicable

- Oui
- Non

**La structure sollicitant la subvention a-t-elle 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 Fiche action "Culture, Santé et Médico-social" à joindre dans la partie 4 ci-après.

Cochez la mention applicable

- Oui
- Non

**La structure sollicitant la subvention bénéficie-t-elle d'une licence d'entrepreneurs du spectacle ?**

Cochez la mention applicable

- Oui
-

**Indiquez votre ou vos numéro(s) de licence 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 (partenaire culturel)

**Précision**

Nous avons récupéré auprès de l'INSEE et d'Infogreffe les informations suivantes concernant votre structure : dénomination, sigle, adresse du siège social, statut, 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.

**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

## 1.2. Partenaire de santé et médico-social

Nom du partenaire

Adresse du siège social

## Culture, Santé et Médico-social en Normandie (2026)

### 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

## 2.1. Présentation du projet

**Intitulé du projet**

Proposez un titre synthétique et représentatif 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
- Livre et Lecture
- Maîtrise du français
- Marionnettes
- Médias
- Métiers d'arts
- Monuments historiques
- Musées
- Musique

## Culture, Santé et Médico-social en Normandie (2026)

- Numérique
- Patrimoine culturel immatériel (PCI)
- Photographie
- Théâtre

### Domaine culturel et artistique secondaire

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
- Livre et Lecture
- Maîtrise du français
- Marionnettes
- Médias
- Métiers d'arts
- Monuments historiques
- Musées
- Musique
- Numérique
- Patrimoine culturel immatériel (PCI)
- Photographie
- Théâtre

## Culture, Santé et Médico-social en Normandie (2026)

### Description synthétique 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.

Si votre projet est retenu, ce résumé sera utilisé dans les outils de communication du programme. Nous vous invitons donc à rédiger un résumé court et clair.

### Indicateurs et méthodes d'évaluation

Indicateurs proposés au regard des objectifs ci-dessus.

Exemples : nombre de bénéficiaires / élèves touchés, fréquentation (public touché), caractère pluridisciplinaire de la programmation, etc.

### Date de début du projet

Indiquez la date exacte de début du projet.

### Date de fin du projet

Indiquez la date exacte de fin du projet.

## Bénéficiaires du projet

### Quels sont les publics concernés par votre projet ?

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

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 en situation de handicap

Des personnes en structures de santé/médico-sociales

**Nombre de bénéficiaires enfants et jeunes en milieu hospitalier**



## Culture, Santé et Médico-social en Normandie (2026)

Indiquez "0" le cas échéant.

### Nombre de bénéficiaires enfants et jeunes en situation de handicap

Indiquez "0" le cas échéant.

### Nombre de bénéficiaires adultes en milieu hospitalier

Indiquez "0" le cas échéant.

### Nombre de bénéficiaires adultes en situation de handicap

Indiquez "0" le cas échéant.

### Nombre de bénéficiaires seniors

Indiquez "0" le cas échéant.

## Territoire du projet

### Echelle de territoire du projet

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- Internationale
- Nationale
- Régionale
- Départementale
- Intercommunale
- Communale

### Département(s) concerné(s) par le projet

Si le projet concerne plusieurs départements, sélectionnez tous les départements concernés.

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- 14 - Calvados
- 27 - Eure
- 50 - Manche
- 61 - Orne
- 76 - Seine-Maritime

### Commune(s) concernée(s) par le projet

Commune

Commune

# Culture, Santé et Médico-social en Normandie (2026)

## Commune

### Votre projet se déroule-t-il en zone rurale ?

Cochez la mention applicable

Oui

Non

### Votre projet se déroule-t-il en zones de revitalisation rurale (ZRR) ?

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

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

(14) Chemin Vert (Caen)

(14) Grâce De Dieu (Caen, Fleury-sur-Orne)

(14) Guérinière (Caen, Ifs)

(14) Pierre Heuzé (Caen)

(14) Calvaire Saint Pierre (Caen)

(14) Centre Ville (Colombelles)

(14) Grande Delle - Val - Belles Portes - Grand Parc - Haute Folie (Hérouville-Saint-Clair)

(14) Canteloup - Marronniers - Honfleur (Honfleur)

(14) Hauteville (Lisieux)

(27) Valmeux - Blanchères (Vernon)

(27) Boutardes (Vernon)

(27) La Madeleine (Évreux)

(27) Nétreville (Évreux)

(27) Navarre (Évreux)

(27) Maison-Rouge (Louviers)

(27) Acacias - La Londe - Les Oiseaux (Louviers)

(27) Centre Ville (Val-de-Reuil)

## Culture, Santé et Médico-social en Normandie (2026)

- (27) L'Europe (Pont-Audemer)
- (27) La Passerelle (Pont-Audemer, Saint-Germain-Village)
- (50) La Turfaudière (Avranches, Saint-Martin-des-Champs)
- (50) Val Saint Jean (Saint-Lô)
- (50) La Dollée (Saint-Lô)
- (50) Claires Fontaines (Coutances)
- (50) Les Provinces (Cherbourg-Octeville)
- (50) Maupas - Hautmarais - Brèche Du Bois (Cherbourg-Octeville)
- (50) Fourches - Charcot (Cherbourg-Octeville)
- (61) Les Provinces (Argentan)
- (61) Saint Michel - Vallée D'Auge (Argentan)
- (61) Saint Michel (Flers)
- (61) Saint Sauveur (Flers)
- (61) La Madeleine (L'Aigle)
- (61) Perseigne (Alençon)
- (61) Courteille (Alençon)
- (76) Val Druel (Dieppe)
- (76) Neuville (Dieppe)
- (76) Les Bruyères (Dieppe)
- (76) Centre Ville (Gonfreville-l'Orcher)
- (76) Mont Gaillard (Le Havre)
- (76) Centre Ancien - Quartiers Sud (Le Havre)
- (76) Bois-De-Bléville (Le Havre)
- (76) Bléville Nord (Le Havre)
- (76) Bléville Sud (Le Havre)
- (76) Caucriauville Soquence (Le Havre)
- (76) Plateau (Canteleu)
- (76) Quartier Des Arts Et Des Fleurs - Feugrais (Cléon, Saint-Aubin-lès-Elbeuf)
- (76) Parc Du Robec (Darnétal)
- (76) Centre Ville (Elbeuf)
- (76) Les Bouttières (Grand-Couronne)
- (76) Diderot - Les Mesliers (Grand-Couronne)
- (76) Quartier De Binche (Maromme)
-

## Culture, Santé et Médico-social en Normandie (2026)

- (76) Oissel Sur Seine Nord (Oissel)
- (76) Quartier De La Piscine (Le Petit-Quevilly)
- (76) Grammont (Rouen)
- (76) Les Hauts De Rouen (Rouen, Bihorel)
- (76) Quartier Château Blanc (Saint-Étienne-du-Rouvray)
- (76) Quartier Thorez - Grimau (Saint-Étienne-du-Rouvray)
- (76) Quartier Hartmann - La Houssière (Saint-Étienne-du-Rouvray)
- (76) Buisson - Gallouen (Sotteville-lès-Rouen, Saint-Étienne-du-Rouvray)
- (76) Lalizel (Barentin)
- (76) Parc Du Ramponneau (Fécamp)

### Informations complémentaires sur le territoire du projet

## 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. Partenaires complémentaires

### Le projet est-il réalisé en partenariat avec une ou plusieurs autres structures ?

Cochez la mention applicable

Oui

Non

-- Partenaires --

Nom de la structure partenaire

Adresse postale

Nom et prénom du référent au sein de la structure

Fonction du référent au sein de la structure

Numéro de téléphone du référent

Adresse électronique du référent

Autre partenaire ?

<em>Pour ajouter un autre partenaire, cliquez sur le bouton "<strong>+ Ajouter un élément pour « Partenaires »</strong>" sous le bloc. Répétez autant de fois que nécessaire.</em>

Nom de la structure partenaire

Adresse postale

Nom et prénom du référent au sein de la structure

Fonction du référent au sein de la structure

Numéro de téléphone du référent

Adresse électronique du référent

Autre partenaire ?

<em>Pour ajouter un autre partenaire, cliquez sur le bouton "<strong>+ Ajouter un élément pour « Partenaires »</strong>" sous le bloc. Répétez autant de fois que nécessaire.</em>

Nom de la structure partenaire

Adresse postale

Nom et prénom du référent au sein de la structure

Fonction du référent au sein de la structure

Numéro de téléphone du référent

Adresse électronique du référent

Autre partenaire ?

<em>Pour ajouter un autre partenaire, cliquez sur le bouton "<strong>+ Ajouter un élément pour « Partenaires »</strong>" sous le bloc. Répétez autant de fois que nécessaire.</em>

## 2.3. 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 <strong>nombre de personnes</strong> puis le nombre en <strong>équivalent temps plein travaillé (ETPT)</strong>.

ETPT (équivalent temps plein travaillé) : effectifs pondérés par la quotité de travail.

Par exemple, un salarié à temps plein présent toute l'année représente 1 ETPT tandis qu'un salarié à temps partiel (80 %) recruté le 1er juillet représente  $1 \times 0,8 \times 6 / 12$  soit 0,4 ETPT.

<br>

Indiquez "0" le cas échéant.

Nombre de bénévoles

Nombre de bénévoles (ETPT)

Nombre de salariés

Nombre de salariés (ETPT)

... dont salariés en CDI

## Culture, Santé et Médico-social en Normandie (2026)

... dont salariés en CDI (ETPT)

... dont salariés en CDD

... 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

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 - ou en numéraire - et en nature) sur les trois dernières années (dont l'exercice en cours)**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Inférieur ou égal à 750.000 €

Supérieur à 750.000 €

**demander une subvention de**

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

Le montant indiqué ici doit correspondre à celui prévu dans le budget prévisionnel du projet (à joindre dans la partie 4 ci-après).

**que le montant total du budget prévisionnel du projet s'élève à**

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

**que le pourcentage de la subvention demandé par rapport au budget prévisionnel est de**

Indiquez un nombre entier

**que cette subvention, si elle est accordée, sera versée sur le compte bancaire de la structure**



## Culture, Santé et Médico-social en Normandie (2026)

Cochez la mention applicable

Oui

Non

### 4. Pièces justificatives à joindre au dossier

#### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Pouvoir du mandataire

Format PDF

#### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Fiche action "Culture, Santé et Médico-social"

Veillez 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

Déclaration sur l'honneur conjointe

Cette attestation doit être signée par les deux partenaires (structure sanitaire ou médico-sociale et structure culturelle).  
Veillez 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

RIB de la structure culturelle

Format PDF.

Le nom et l'adresse éventuellement présents sur le RIB doivent correspondre exactement aux informations de l'avis SIRENE.

#### 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

Veillez 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

Rapport d'activité de l'année N-1

#### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Budget de l'association

Détaillez le budget global de l'association à l'équilibre, 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.

Veillez 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

## Culture, Santé et Médico-social en Normandie (2026)

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

Merci de privilégier le format PDF ou Excel

### 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).

## 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.