**AIDE AU FONCTIONNEMENT**

**FORMULAIRE DE BILAN**

Nom de la compagnie ou de l’ensemble musical :

Nom de l’association :

Nom de la personne chargée du suivi du dossier :

Adresse électronique :

Téléphone :

**Dossier à retourner complet, à l’appui de la demande du solde**

**de la subvention accordée au titre de l’aide au fonctionnement.**

***N’oubliez pas de joindre des documents promotionnels et un budget réalisé signé***

**Région des Pays de la Loire**

***Direction Culture, sport, associations***

***Service Culture***

**44966 NANTES CEDEX 9**

**Théâtre, arts de la rue, cirque 🕿 02.28.20.54.58**

**Musique, danse 🕿 02.28.20.51.46**

**Pour télécharger ce formulaire :** [**www.paysdelaloire.fr**](http://www.paysdelaloire.fr/)

**Aides et services > Aides régionales > Culture**



# Evolutions et/ou modifications de la structure

Si votre structure a connu des changements, des évolutions, des difficultés particulières l’année de la subvention, merci de les indiquer ici (embauche ou licenciement de personnel, diminution ou changements dans les équipes, projet très spécifique qui a demandé un investissement très particulier de la structure, etc.) :

# Bilan d’activités

**1- Création**

Information sur les projets réalisés qui n’ont pas fait l’objet d’une aide à la création régionale, mais que vous souhaitez porter à la connaissance de la Région (nom du spectacle, nombre d’interprètes, de diffusion, résidences, etc.) :

***Pour les compagnies en convention avec une aide globale incluant la création, merci d’adresser en complément un bilan de la ou des créations : bilan qualitatif et budget réalisé (voir formulaire bilan disponible sur le site internet www.paysdelaloire.fr).***

**2.1 Dispositions relatives au développement durable** qui ont été mises en œuvre dans le cadre de votre activité cette année, le cas échéant :

**2.2 Appréciation générale de votre démarche d’action culturelle (philosophie de l’action, démarches type, objectifs généraux, etc.) :**

# 2. 3 Bilan des actions culturelles

|  |
| --- |
| **Actions vers les scolaires et universitaires** |
| **Type d'action (1 par ligne) : Encadrement A3 théâtre, projets artistiques, jumelage, etc** | **Description (durée, contenu)** | **Coût****de l'action (pour votre budget)** | **Universités et lycées concernés et nombre de classe** | **Collèges et nombre de classes****concernés** | **Nombre d'écoles primaires concernées** | **Nombre d'heures d'intervention****par action** | **Fréquence****de l'action** | **Ville et département****de l'action** | **Action réalisée OUI/NON****et commentaire** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Sous total coût*** | ***0*** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Actions en faveur des pratiques amateurs** |
| **Type d'action (1 par ligne) : Stages, ateliers, sensibilisation en amont de spectacles, etc** | **Description (durée, contenu)** | **Coût de l'action (pour votre budget)** | **Public visé** | **Nombre d'heures d'intervention** | **Fréquence de l'action** | **Fréquentation attendue** | **Ville et départe-ment de l'action** | **Préciser si l'action est menée dans le cadre du CUCS ou autre dispositif politique de la ville** | **Action réalisée OUI/NON et commentaire** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Sous total coût*** | ***0*** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Actions en faveur des populations dites éloignées ou empêchées** |
| **Type d'action (1 par ligne) : Stages, ateliers, sensibilisation en amont de spectacles, etc** | **Description (durée, contenu)** | **Coût de l'action (pour votre budget)** | **Partenaires relais mobilisés (associations œuvrant avec ces publics)** | **Public concerné** | **Nombre d'heures d'intervention et fréquence de l'action** | **Fréquentation** **attendue** | **Ville et département****de l’action** | **Préciser si l'action est menée dans le cadre de la politique de la ville** | **Action réalisée OUI/NON et commentaire** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Sous total coût*** | ***0*** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Actions à destination des professionnels** |
| **Formations** | **Thème et contenu** | **Coût de l'action (pour votre budget)** | **Fréquentation attendue** | **Durée** | **Dates ou fréquence** | **Préciser si l'action fait l'objet d'un agrément** **(ex : AFDAS)** | **Ville et****Département****de l'action** | **Action réalisée OUI/NON et commentaire** |
| **Formations à destination****des artistes professionnels****de votre secteur** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Formations à destination****de jeunes en formation** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Formation/initiation en direction des personnels enseignants et éducatifs** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Sous total coût*** | ***0*** |  |  |
| ***COUT TOTAL DES ACTIONS*** |  |  |

# 3. Bilan de la diffusion des spectacles de la compagnie ou de l’ensemble musical l’année de la subvention

**Merci de bien vouloir remplir l’onglet 1 du fichier excel « Bilan fonctionnement»**

# 4.1 Budget réalisé l’année de la subvention

**Merci de bien vouloir remplir l’onglet 2 du fichier excel « Bilan fonctionnement»**

# 4.2 Pour tout budget réalisé inférieur à 80% du budget prévisionnel, expliquer l’écart constaté.

|  |
| --- |
|  |

#

# 4.3 Quel est votre bilan global de l’année écoulée, aux plans artistique, économique, développement de votre structure et de son activité, déploiement de son implantation locale, départementale et régionale, etc. ?

# Attestation sur l’honneur [[1]](#footnote-1)

***Remarque : si le signataire n’est pas le représentant légal de l’association, merci de joindre copie de l’habilitation.***

Je soussignée, (*nom, prénom*) ,

représentant(e) légal(e) de l’association (*nom*) ,

- Déclare que l’association est en règle au regard de l’ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements y afférents ;

- Certifie exactes les informations du présent dossier ;

- Demande le solde de la subvention d’aide au fonctionnement obtenue ;

- Précise que ce montant devra être versé au compte bancaire/postal de l’association :

Nom du titulaire du compte :

Banque/Centre :

Domiciliation :

***Joindre :*** *-* ***un RIB/RIP***

Fait à

Le

**Signature :**

# Pièces à joindre à ce formulaire bilan

**ATTENTION : le budget réalisé doit impérativement être paraphé et signé.**

* Lettre de demande de solde, signée par le représentant légal de la structure ;
* Tableaux Excel sur la diffusion et le budget (en annexe du présent formulaire) ;
* Documents de communication éventuels, faisant figurer le logo de la Région des Pays de la Loire ;
* Copie des engagements financiers des autres partenaires publics sur cette année d’activité ;
* Comptes de bilan et de résultat de la structure (ou à fournir dans les six mois).

***Ces éléments sont obligatoires pour valider la demande de solde.***

1. **ATTENTION** :

Toute fausse déclaration est passible de peines d’emprisonnement et d’amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal.

Le droit d’accès aux informations prévues par la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés s’exerce auprès du service ou de l’établissement auprès duquel vous avez déposé votre dossier. [↑](#footnote-ref-1)