Aide à la mobilité en région

--------------------------------------

Mise à disposition du Plateau de répétition de l’Agence culturelle Grand Est à Sélestat

--------------------------------------

Formulaire de demande



Spectacle vivant

|  |
| --- |
| **INFORMATIONS ADMINISTRATIVES** |
| Nom de l’équipe artistique / compagnie |       |
| Adresse du siège social |       |
| Code Postal |       |
| Ville |       |
| Numéro SIRET |       |
| Code APE |       |
| Numéro licence d’entrepreneur de spectacles |       |
| Nom et Prénom du signataire de la convention |       |
| Fonction du signataire de la convention |       |

|  |
| --- |
| **INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES** |
| Année de création de l’équipe artistique / compagnie |       |
| Personne en charge du suivi du dossier |       |
| Fonction |       |
| Téléphone |       |
| Email |       |
| Personne en charge du suivi technique |       |
| Téléphone |       |
| Email |       |

|  |
| --- |
| **SPECTACLE / PROJET OBJET DE CETTE DEMANDE** |
| Titre du spectacle |       |
| Auteur / Autrice  |       |
| Metteur / Metteure en scène / piste, chorégraphe |       |
| Discipline(s) artistique(s) |       |
| **ELEMENTS DE COMMUNICATION** |
| Texte de présentation succinct de la compagnie, collectif… (800 caractères max)  |       |
| Texte de présentation succinct du spectacle (800 caractères max)  |       |
| Mentions obligatoires des soutiens |       |
| Date et lieu de la première représentation |       |

**OBJET DE LA DEMANDE – ACCUEIL EN RESIDENCE AU PLATEAU DE REPETITION DE L’AGENCE CULTURELLE GRAND EST A SELESTAT**

Période(s) souhaitée(s) pour la mise à disposition du plateau de répétition de l’Agence culturelle Grand Est à Sélestat (période limitée à 1 semaine, soit 4,5 jours effectifs de travail[[1]](#footnote-1), possibilité de demander 3 périodes différentes, dans l’ordre de priorité, la période 1 étant la période la plus prioritaire) :

Période 1 :

Période 2 :

Période 3 :

Si votre demande était acceptée, souhaiteriez-vous travailler avec l’équipe du Pôle Spectacle Vivant pour prévoir une présentation d’étape de travail à l’attention des professionnels lors de votre venue ? Les rencontres avec les professionnels s’organisent de manière générale le jeudi à 14h.

[ ]  oui [ ]  non

Si oui, merci de préciser l’enjeu que cela représente ainsi que le réseau de professionnels visé

En complémentarité de cette demande, un échange se mettra en place avec un chargé ou une chargée de mission du Pôle Spectacle Vivant.

**CONSTITUTION DU DOSSIER**

**>** Formulaire de demande de mise à disposition à compléter ;

**>** Notification d’octroi de l’aide de la Région Grand Est, excepté dans le cas d’une équipe artistique émergente

**>** Devis des frais de déplacement des décors et des équipes jusqu’à Sélestat et de l’hébergement le cas échéant ;

**>** Budget prévisionnel de production du projet ;

**>** Dossier de présentation artistique du projet ;

**>** Entre 1 et 5 visuels du ou des spectacles accompagnés des crédits photos ou 1 image d’illustration libre de droits s’il n’existe pas encore de photographies de la création. Les images ne doivent pas comporter de texte.

Pour plus de détails, se référer à l’article 7 de la convention de partenariat culturel qui suivra dans le cas où votre dossier est accepté.

**>** RIB

Le dossier et les annexes seront à adresser au Pôle Spectacle Vivant : spectacle@culturegrandest.fr

**OBJET DE LA DEMANDE – ACCUEIL EN RESIDENCE AU PLATEAU DE REPETITION**

|  |  |
| --- | --- |
| **RÉSIDENCE** |  |
| Nombre de personnes dans l’équipe de création présentes  |       |
| dont artistes |       |
| dont techniciens |       |
| dont administratifs |       |
| Prénom et Nom de la personne représentante sur place |       |



En bleu, les dépenses éligibles au calcul de l’aide à mobilité

**Pièces à fournir impérativement pour le règlement de l’aide**

**>** Le présent document avec la colonne « réalisé » complétée

**>** Les justificatifs concernés (détail des frais kilométriques, facture de location de véhicules, copie des cartes grises des véhicules utilisés [hors véhicules loués], billets de train, hébergements, repas…)

**>** Facture adressée à l’Agence pour le montant des frais éligibles

Fait à :

Le :



Spectacle

vivant

Aide à la mobilité en région

--------------------------------------

Mise à disposition du Plateau de répétition de l’Agence culturelle Grand Est à Sélestat

--------------------------------------

Formulaire de demande Aide à la mobilité / Annexe : Engagements et calendrier

|  |
| --- |
| **Titre du spectacle :**       **Equipe artistique :**            |

* Veuillez préciser s’il s’agit d’accords acquis ou en négociation par une croix dans la colonne.
* Ce formulaire doit être en concordance avec le budget du projet.
* Ce formulaire est similaire à l’annexe technique demandée par la Région Grand Est pour toute demande de subvention à la création. N’hésitez pas à nous transmettre cette version-là du document

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Structure coproductrice** | Ville | Département | Acquis | En négociation | Montant valorisé ou en numéraire (préciser) |
|       |       |       | [ ]   | [ ]  |       € |
|       |       |       | [ ]   | [ ]  |       € |
|         |         |         | [ ]   | [ ]  |       €   |
| **Structure coréalisatrice** | Ville | Département | Acquis | En négociation | Montant valorisé ou en numéraire (préciser) |
|       |       |       | [ ]   | [ ]  |       € |
|       |       |       | [ ]   | [ ]  |       € |
|         |         |         | [ ]   | [ ]  |       €   |
| **Lieu de résidence** | Ville | Département | Acquis | En négociation | Montant valorisé ou en numéraire (préciser) |
|       |       |       | [ ]   | [ ]  |       € |
|       |       |       | [ ]   | [ ]  |       € |
|         |         |         | [ ]   | [ ]  |       €   |
| **Pré-acheteur** | Ville | Département | Acquis | En négociation | Montant valorisé ou en numéraire (préciser) |
|       |       |       | [ ]   | [ ]  |       € |
|       |       |       | [ ]   | [ ]  |       € |
|         |         |         | [ ]   | [ ]  |       €   |
| **Soutiens financiers (subventions publiques, société privée, mécénat, autre)** |  |  | **Acquis** |  **Demandé** | **Montant de l’aide** |
|       |       |       | [ ]   | [ ]  |       € |
|       |       |       | [ ]   | [ ]  |       € |
|         |         |         | [ ]   | [ ]  |       €   |

**DIFFUSION**

Calendrier prévisionnel de diffusion au (date)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date(s)** | **Lieu** | Ville | Dép. / Pays | Nb rep. | Acquis | En cours |
|       |       |       |       |       | [ ]   | [ ]  |
|       |       |       |       |       | [ ]   | [ ]  |
|       |       |       |       |       | [ ]   | [ ]  |
|       |       |       |       |       | [ ]   | [ ]  |
|       |       |       |       |       | [ ]   | [ ]  |
|       |       |       |       |       | [ ]   | [ ]  |
|       |       |       |       |       | [ ]   | [ ]  |
|       |       |       |       |       | [ ]   | [ ]  |
|       |       |       |       |       | [ ]   | [ ]  |
|       |       |       |       |       | [ ]   | [ ]  |
|       |       |       |       |       | [ ]   | [ ]  |
|       |       |       |       |       | [ ]   | [ ]  |
|       |       |       |       |       | [ ]   | [ ]  |
|       |       |       |       |       | [ ]   | [ ]  |
|       |       |       |       |       | [ ]   | [ ]  |
| TOTAL |       |       |       |       |           |           |

1. Du lundi 14h au vendredi 17h [↑](#footnote-ref-1)