

Aide à la mobilité en région

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

Tournées de coopération en Grand Est

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

Formulaire / été 2023 et Saison 2023/2024

Spectacle

vivant

Dans le cas d’une première demande relative aux tournées de coopération ou dans le cas d’un changement administratif, merci de compléter la fiche d’identité lieu en complément de ce formulaire, téléchargeable [sur cette page](https://culturegrandest.fr/spectacle-vivant/lieux-de-diffusion/aide-a-la-mobilite-lieux-de-diffusion).

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMATIONS ADMINISTRATIVES LIEU 1 / référent de la tournée** | |
| Nom de la structure |  |
| Code Postal |  |
| Ville |  |
| Personne en charge du suivi du dossier |  |
| Fonction |  |
| Téléphone |  |
| Email |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **SPECTACLE** | |
| Titre du spectacle |  |
| Nombre de personnes en tournée |  |

|  |
| --- |
| **LIEU 1 / référent de la tournée** |

L’aide peut être versée au lieu culturel ou à l’équipe artistique. Merci d’indiquer quel sera le bénéficiaire final :

Equipe artistique  Lieu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REPRÉSENTATIONS** | ***Prévisionnel*** | ***Réalisé*** |
| Date de début |  |  |
| Date de fin |  |  |
| Lieu de représentations |  |  |
| Représentations Tout Public |  |  |
| Représentations Scolaires |  |  |
| Nombre total de représentations |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BUDGET DÉPENSES** | ***Prévisionnel en TTC*** | ***Réalisé en TTC*** |
| Transports décor |  |  |
| Transports équipe |  |  |
| Défraiements/Hébergements |  |  |
| **SOUS-TOTAL DEPENSES ELIGIBLES** |  |  |
| Montant contrat de cession |  |  |
| Droits d’auteurs |  |  |
| Autres |  |  |
| **TOTAL DÉPENSES** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BUDGET RECETTES** | ***Prévisionnel en TTC*** | ***Réalisé en TTC*** |
| Billetterie |  |  |
| Autres Recettes |  |  |
| **TOTAL RECETTES** |  |  |
|  |  |  |
| **RÉSULTAT** |  |  |

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

Dans le cas d’un versement au lieu :

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

**>** Les justificatifs concernés (détail des frais kilométriques, location de véhicules, billets de train, hébergements…)

Dans le cas d’un versement de l’aide à l’équipe artistique :

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

**>** Les justificatifs concernés (détail des frais kilométriques, location de véhicules, billets de train, hébergements…)

**>** Facture adressée à l’Agence pour le montant des frais éligibles (dans le cadre du montant prévu dans la convention)

Les dossiers, annexe et bilan sont à adresser au Pôle Spectacle Vivant par mail : [spectacle@culturegrandest.fr](mailto:spectacle@culturegrandest.fr)

|  |  |
| --- | --- |
| **LIEU 2 / concerné par la tournée** | |
| Nom de la structure |  |
| Code Postal |  |
| Ville |  |

Dans le cas d’une première demande relative aux tournées de coopération ou dans le cas d’un changement administratif, merci de compléter la fiche d’identité lieu en complément de ce formulaire, téléchargeable [sur cette page](https://culturegrandest.fr/spectacle-vivant/lieux-de-diffusion/aide-a-la-mobilite-lieux-de-diffusion).

L’aide peut être versée au lieu culturel ou à l’équipe artistique. Merci d’indiquer quel sera le bénéficiaire final :

Equipe artistique  Lieu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REPRÉSENTATIONS** | ***Prévisionnel*** | ***Réalisé*** |
| Date de début |  |  |
| Date de fin |  |  |
| Lieu de représentations |  |  |
| Représentations Tout Public |  |  |
| Représentations Scolaires |  |  |
| Nombre total de représentations |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BUDGET DÉPENSES** | ***Prévisionnel en TTC*** | ***Réalisé en TTC*** |
| Transports décor |  |  |
| Transports équipe |  |  |
| Défraiements/Hébergements |  |  |
| **SOUS-TOTAL DEPENSES ELIGIBLES** |  |  |
| Montant contrat de cession |  |  |
| Droits d’auteurs |  |  |
| Autres |  |  |
| **TOTAL DÉPENSES** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BUDGET RECETTES** | ***Prévisionnel en TTC*** | ***Réalisé en TTC*** |
| Billetterie |  |  |
| Autres Recettes |  |  |
| **TOTAL RECETTES** |  |  |
|  |  |  |
| **RÉSULTAT** |  |  |

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

Dans le cas d’un versement au lieu :

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

**>** Les justificatifs concernés (détail des frais kilométriques, location de véhicules, billets de train, hébergements…)

Dans le cas d’un versement de l’aide à l’équipe artistique :

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

**>** Les justificatifs concernés (détail des frais kilométriques, location de véhicules, billets de train, hébergements…)

**>** Facture adressée à l’Agence pour le montant des frais éligibles (dans le cadre du montant prévu dans la convention)

Les dossiers, annexe et bilan sont à adresser au Pôle Spectacle Vivant par mail : [spectacle@culturegrandest.fr](mailto:spectacle@culturegrandest.fr)

|  |  |
| --- | --- |
| **LIEU 3 / concerné par la tournée** | |
| Nom de la structure |  |
| Code Postal |  |
| Ville |  |

Dans le cas d’une première demande relative aux tournées de coopération ou dans le cas d’un changement administratif, merci de compléter la fiche d’identité lieu en complément de ce formulaire, téléchargeable [sur cette page](https://culturegrandest.fr/spectacle-vivant/lieux-de-diffusion/aide-a-la-mobilite-lieux-de-diffusion).

L’aide peut être versée au lieu culturel ou à l’équipe artistique. Merci d’indiquer quel sera le bénéficiaire final :

Equipe artistique  Lieu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REPRÉSENTATIONS** | ***Prévisionnel*** | ***Réalisé*** |
| Date de début |  |  |
| Date de fin |  |  |
| Lieu de représentations |  |  |
| Représentations Tout Public |  |  |
| Représentations Scolaires |  |  |
| Nombre total de représentations |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BUDGET DÉPENSES** | ***Prévisionnel en TTC*** | ***Réalisé en TTC*** |
| Transports décor |  |  |
| Transports équipe |  |  |
| Défraiements/Hébergements |  |  |
| **SOUS-TOTAL DEPENSES ELIGIBLES** |  |  |
| Montant contrat de cession |  |  |
| Droits d’auteurs |  |  |
| Autres |  |  |
| **TOTAL DÉPENSES** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BUDGET RECETTES** | ***Prévisionnel en TTC*** | ***Réalisé en TTC*** |
| Billetterie |  |  |
| Autres Recettes |  |  |
| **TOTAL RECETTES** |  |  |
|  |  |  |
| **RÉSULTAT** |  |  |

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

Dans le cas d’un versement au lieu :

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

**>** Les justificatifs concernés (détail des frais kilométriques, location de véhicules, billets de train, hébergements…)

Dans le cas d’un versement de l’aide à l’équipe artistique :

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

**>** Les justificatifs concernés (détail des frais kilométriques, location de véhicules, billets de train, hébergements…)

**>** Facture adressée à l’Agence pour le montant des frais éligibles (dans le cadre du montant prévu dans la convention)

Les dossiers, annexe et bilan sont à adresser au Pôle Spectacle Vivant par mail : [spectacle@culturegrandest.fr](mailto:spectacle@culturegrandest.fr)

|  |  |
| --- | --- |
| **LIEU 4 / concerné par la tournée** | |
| Nom de la structure |  |
| Code Postal |  |
| Ville |  |

Dans le cas d’une première demande relative aux tournées de coopération ou dans le cas d’un changement administratif, merci de compléter la fiche d’identité lieu en complément de ce formulaire, téléchargeable [sur cette page](https://culturegrandest.fr/spectacle-vivant/lieux-de-diffusion/aide-a-la-mobilite-lieux-de-diffusion).

L’aide peut être versée au lieu culturel ou à l’équipe artistique. Merci d’indiquer quel sera le bénéficiaire final :

Equipe artistique  Lieu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REPRÉSENTATIONS** | ***Prévisionnel*** | ***Réalisé*** |
| Date de début |  |  |
| Date de fin |  |  |
| Lieu de représentations |  |  |
| Représentations Tout Public |  |  |
| Représentations Scolaires |  |  |
| Nombre total de représentations |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BUDGET DÉPENSES** | ***Prévisionnel en TTC*** | ***Réalisé en TTC*** |
| Transports décor |  |  |
| Transports équipe |  |  |
| Défraiements/Hébergements |  |  |
| **SOUS-TOTAL DEPENSES ELIGIBLES** |  |  |
| Montant contrat de cession |  |  |
| Droits d’auteurs |  |  |
| Autres |  |  |
| **TOTAL DÉPENSES** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BUDGET RECETTES** | ***Prévisionnel en TTC*** | ***Réalisé en TTC*** |
| Billetterie |  |  |
| Autres Recettes |  |  |
| **TOTAL RECETTES** |  |  |
|  |  |  |
| **RÉSULTAT** |  |  |

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

Dans le cas d’un versement au lieu :

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

**>** Les justificatifs concernés (détail des frais kilométriques, location de véhicules, billets de train, hébergements…)

Dans le cas d’un versement de l’aide à l’équipe artistique :

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

**>** Les justificatifs concernés (détail des frais kilométriques, location de véhicules, billets de train, hébergements…)

**>** Facture adressée à l’Agence pour le montant des frais éligibles (dans le cadre du montant prévu dans la convention)

Les dossiers, annexe et bilan sont à adresser au Pôle Spectacle Vivant par mail : [spectacle@culturegrandest.fr](mailto:spectacle@culturegrandest.fr)

|  |  |
| --- | --- |
| **LIEU 5 / concerné par la tournée** | |
| Nom de la structure |  |
| Code Postal |  |
| Ville |  |

Dans le cas d’une première demande relative aux tournées de coopération ou dans le cas d’un changement administratif, merci de compléter la fiche d’identité lieu en complément de ce formulaire, téléchargeable [sur cette page](https://culturegrandest.fr/spectacle-vivant/lieux-de-diffusion/aide-a-la-mobilite-lieux-de-diffusion).

L’aide peut être versée au lieu culturel ou à l’équipe artistique. Merci d’indiquer quel sera le bénéficiaire final :

Equipe artistique  Lieu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REPRÉSENTATIONS** | ***Prévisionnel*** | ***Réalisé*** |
| Date de début |  |  |
| Date de fin |  |  |
| Lieu de représentations |  |  |
| Représentations Tout Public |  |  |
| Représentations Scolaires |  |  |
| Nombre total de représentations |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BUDGET DÉPENSES** | ***Prévisionnel en TTC*** | ***Réalisé en TTC*** |
| Transports décor |  |  |
| Transports équipe |  |  |
| Défraiements/Hébergements |  |  |
| **SOUS-TOTAL DEPENSES ELIGIBLES** |  |  |
| Montant contrat de cession |  |  |
| Droits d’auteurs |  |  |
| Autres |  |  |
| **TOTAL DÉPENSES** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BUDGET RECETTES** | ***Prévisionnel en TTC*** | ***Réalisé en TTC*** |
| Billetterie |  |  |
| Autres Recettes |  |  |
| **TOTAL RECETTES** |  |  |
|  |  |  |
| **RÉSULTAT** |  |  |

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

Dans le cas d’un versement au lieu :

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

**>** Les justificatifs concernés (détail des frais kilométriques, location de véhicules, billets de train, hébergements…)

Dans le cas d’un versement de l’aide à l’équipe artistique :

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

**>** Les justificatifs concernés (détail des frais kilométriques, location de véhicules, billets de train, hébergements…)

**>** Facture adressée à l’Agence pour le montant des frais éligibles (dans le cadre du montant prévu dans la convention)

Les dossiers, annexe et bilan sont à adresser au Pôle Spectacle Vivant par mail : [spectacle@culturegrandest.fr](mailto:spectacle@culturegrandest.fr)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CALENDRIER DE LA TOURNÉE (Y COMPRIS DATES HORS GRAND EST)**  **A compléter une seule fois par le référent de tournée** | | | |
| **Titre du spectacle :**           **Compagnie :** | | | |
| **DATE** | **HORAIRE** | **VILLE** | **LIEU** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |