

**MEMOIRE DES TERRITOIRES**

**DOSSIER DE DEMANDE**

**DE FINANCEMENT**

Ce dossier est à envoyer à l’adresse suivante :

**REGION GRAND EST**

**Direction de la Culture, du Patrimoine et de la Mémoire**

**Mission Mémoire**

**1, place Adrien Zeller**

**BP 91006**

**67070 STRASBOURG Cedex**

**INTITULE DU PROJET**

……………………………………………………………………………………………………………

**IDENTIFICATION DU PORTEUR DE PROJET**

***Type d’organisme***

□ Association

□ Sociale  
□ Culturelle

□ Artistique

□ Scientifique

□ Historique / devoir de mémoire

□ Educative

□ Collectivité territoriale

□ OTSI

□ Autres : …………………………

***NOM DE L’ORGANISME*** : …………………………………………………..…………………….

Représenté par :

Nom : …………………………………………. Prénom : ……………………………………….….

Qualité : ………………………………………………………………………………………..……….

Adresse : …………………………………………………………………………………….…………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Code postal : ……………………………….. Commune : …………………………….……………

Tél : …………………………………………… Portable : ……………………………………………

Courriel : …………………………………………………………………………………….…………..

Site Internet : …………………………………………………………………………………….……..

N° SIRET : ……………………………………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| **PRESENTATION SYNTHETIQUE DU PROJET** | |
| **TYPOLOGIE** | □ EXPOSITION  □ ACTIVITE DE RECHERCHE (colloque, séminaire, journée d’étude, conférence, débats,…)  □ PUBLICATION  □ PROJET PEDAGOGIQUE  □ PRODUCTION AUDIOVISUELLE  □ INTERNET ET MULTIMEDIA  □ SPECTACLE VIVANT  □ Danse  □ Théâtre  □ Musique  □ Arts de la rue  □ Autre : ……………………………  □ EVENEMENT (reconstitution historique, son et lumière, pyrotechnie,…)  □ ARTS PLASTIQUES  □ ENTRETIEN ET MISE EN VALEUR DES PATRIMOINES (tourisme de mémoire, restauration ou entretien de monument,…)  □ AUTRES : …………………………. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESCRIPTION DU PROJET** | | |
| **Date(s)** | |  |
| **Lieu(x)** | |  |
| **Public ciblé** | |  |
| **Descriptif court** | |  |
| **Objectifs/**  **Motivations** | |  |
| **Encadrement scientifique**  (nom et titre du responsable scientifique du projet, conseiller historique, comité scientifique,…) | |  |
| **Budget prévisionnel** en précisant si les cofinancements sont acquis ou en cours de validation ;  joindre un tableau détaillé dépenses/recettes | |  |
| **Montant de la subvention sollicitée auprès de la Région Grand Est**  **(30% max. du budget prévisionnel)** | |  |
| **PARTENARIATS** | | |
| **Partenaire 1** | Nom :  Statut :  Nom du contact qui suit le projet :  Adresse :  Téléphone :  Courriel : | |
| **Partenaire 2** | Nom :  Statut :  Nom du contact qui suit le projet :  Adresse :  Téléphone :  Courriel : | |
| **Partenaire 3** | Nom :  Statut :  Nom du contact qui suit le projet :  Adresse :  Téléphone :  Courriel : | |

Une **description précise de l’action** de **une à deux pages maximum** est à joindre impérativement au présent dossier, ainsi qu’un **budget prévisionnel détaillé** (sur le modèle joint) dans le cas où vous sollicitez une aide financière de la Région Grand Est.