

**Cadre réservé à l'administration**

Reçu à la DCPM le : .....

N° dossier : .....

Dossier suivi par le chargé de mission : **Sophie Abellan, chargée de mission livre, service Industries créatives**

Avis de l'instructeur :

Nom de l'instructeur : .....

Visa de l'instructeur : .....

Le : .....

## Fiche d'évaluation 2025

### AIDE AUX LIBRAIRIES INDÉPENDANTES

Votre structure a bénéficié d'un soutien de la Région Grand Est au titre du soutien à la filière livre.

Les modalités de versement de cette subvention prévoient le versement du solde sur présentation de cette fiche d'évaluation. Merci de bien vouloir la retourner dument remplie et signée par courriel à l'adresse suivante :

**versements-ecoculture@grandest.fr**  
*avec un RIB récent si changement*

**Toute fiche incomplète sera retournée au bénéficiaire**

**Nom de la structure et du responsable :**

**Adresse de la structure :**

**Intitulé de l'action subventionnée :**

## **Description de l'action**

- 1 - pour les projets de création, reprise, modernisation : préciser la stratégie initiale et la nature des travaux
- 2 - pour les aides à l'acquisition, développement du fonds : préciser les thématiques retenues, la typologie des ouvrages, le nom des éditeurs concernés et le nombre de titres par éditeurs
- 3 - pour les autres projets : préciser la nature des projets innovants, des besoins en formation ou des actions individuelles de communication
- 4 - pour les animations culturelles : décrire l'opération réalisée
- 5- pour les aides à l'emploi : décrire l'opération réalisée

**Calendrier de réalisation du projet :**

**Objectifs et résultats :**

**Promotion et partenaires éventuels :**

**Montant de la subvention :**

**Budget prévisionnel total du projet au moment du dépôt du dossier :**

**Budget total réalisé du projet :**

**Autres subventions allouées :**

**Fonds propres :**

**En cas d'écart significatif entre le coût total et le coût prévisionnel, en expliquer les raisons :**



CERTIFIE EXACT,

Fait à :

Le :

Nom et signature du bénéficiaire :

Nom et signature du comptable :

**Attention : Toute fiche incomplète sera retournée au bénéficiaire pour complément**

Toute fausse déclaration est passible de peines d'emprisonnement et d'amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du Code pénal et peut être sanctionnée par le retrait de l'aide indûment accordée. "