

Cadre réservé à l'administration

N°

APPEL À PROJETS

CULTURE

SENIORS 2026

Dossier de candidature

Option 2 : Projet coconstruit

Opérateur culturel, établissement(s) d'accueil
de personnes âgées

Clôture des dépôts le 22 octobre 2025 à 16 heures

Dossier à renvoyer au Département des Pyrénées-Atlantiques
avec toutes les pièces complémentaires à subvention.culture@le64.fr

Département des Pyrénées-Atlantiques
64 avenue Jean Biray
64058 PAU Cedex 9



Les porteurs du projet

Partenaire(s) culturel(s)

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

SIRET :

Numéro RNA ou à défaut celui du récépissé en Préfecture :

Représenté par son/sa responsable

Nom et prénom :

Téléphone :

Courriel :

Référent(e) du projet

Nom et prénom :

Fonction :

Téléphone :

Courriel :

Avez-vous déjà réalisé des projets avec des établissements médico-sociaux ? Si oui, lesquels et quand :

Avez-vous participé à une formation Culture-Santé proposée par le Pôle Culture Santé Nouvelle-Aquitaine ? Si oui, merci de préciser l'année, le lieu et la thématique.

Établissement 1

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

Représenté par son/sa responsable

Nom et prénom :

Téléphone :

Courriel :

Référent(e) du projet

Nom et prénom :

Fonction :

Téléphone :

Courriel :

Avez-vous déjà travaillé avec des structures culturelles ? Si oui, lesquelles et quand ?

**Avez-vous participé à une formation Culture-Santé proposée par le Pôle Culture Santé Nouvelle-Aquitaine ?
Si oui, merci de préciser l'année, le lieu et la thématique :**

**Avez-vous déjà bénéficié des appels à projets du Département ?
Si oui, veuillez préciser les années de votre participation :**

Établissement 2 (le cas échéant)

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

Représenté par son/sa responsable

Nom et prénom :

Téléphone :

Courriel :

Référent(e) du projet

Nom et prénom :

Fonction :

Téléphone :

Courriel :

Avez-vous déjà travaillé avec des structures culturelles ? Si oui, lesquelles et quand ?

Avez-vous participé à une formation Culture-Santé proposée par le Pôle Culture Santé Nouvelle-Aquitaine ? Si oui, merci de préciser l'année, le lieu et la thématique.

Avez-vous déjà bénéficié des appels à projets du Département ? Si oui, veuillez préciser les années :

2 - Titre du projet

3 - Présentation du projet

Objectifs, note d'intention artistique

Contenu du projet (idées fortes, aspects innovants, projet en langue basque ou béarnaise le cas échéant) :

Déroulement, actions menées et calendrier prévisionnel du projet :

Pour le(s) porteur(s) médico-social, précisez comment le projet s'intègre dans le projet d'établissement de votre structure

Pour l'opérateur culturel, précisez comment le projet s'intègre dans l'actualité artistique de votre travail

4 - L'intégration du projet dans la vie du territoire

Quels partenariats sur le territoire seront mis en œuvre pour réaliser ce projet ?

Quelles ressources du territoire (lieux, structures culturelles, sociales, éducatives, établissements scolaires, réseaux d'acteurs locaux, autres établissements sociaux et médico-sociaux ...) sont parties prenantes ou identifiées pour le projet ?

5 - La co-construction du projet

Avez-vous déjà travaillé avec le partenaire de ce projet auparavant ? Si oui, sur quels types de projets ?

Qui a été l'initiateur de la rencontre entre les porteurs du projet ?

Décrire en quelques lignes les phases de la co-construction de ce projet (dates de rencontres, réunions préparatoires ...) :

Qui a participé à l'élaboration du projet ?

6 - Un projet pour les seniors

Dans la co-construction du projet, comment prenez- vous en compte les conditions de vie en établissement des personnes : adaptation des horaires, prise en compte des contraintes de soins... ?

Dans votre projet, comment seront valorisés les savoirs et la créativité des personnes âgées ?

Combien de personnes atteintes de pathologie de type Alzheimer pourraient participer à ce projet ?

De quelle manière les personnes les plus dépendantes prendront-elles part au projet ?

7 - Vos motivations et votre implication dans ce projet

Vous êtes le (la) référent(e) de la structure culturelle :

Vous êtes le (la) directeur(trice) de l'établissement médico-social accueillant le projet :

Vous êtes le (la) référent(e) du projet de l'établissement médico-social :

8 - La pérennisation du projet

Envisagez-vous de pérenniser cette démarche après la période de soutien financier du Conseil Départemental pour ce projet ?

9 - Communication et diffusion

Quels outils utiliserez-vous pour faire connaître ce projet ? (En interne, à l'extérieur)

Quelles seront les modalités de diffusion des œuvres produites ?

10 - Les contraintes techniques

(Besoins nécessaires à la mise en œuvre du projet, matériel mis à disposition, espaces, locaux...) :

11 - Le budget prévisionnel

Saisir le montant précis pour chaque rubrique

Dépenses		Recettes	
Interventions des artistes ou des professionnels du secteur culturel <ul style="list-style-type: none">- rémunérations (précisez)- déplacements (à partir du siège social de l'opérateur culturel ou du lieu d'habitation de l'artiste s'il vit plus près de l'EHPAD)	<i>À définir en fonction de l'EHPAD</i>	Département (forfaits/diffusion/préparation/interventions)	
Sorties culturelles <ul style="list-style-type: none">- déplacements (à partir du siège social de l'opérateur culturel ou du lieu d'habitation de l'artiste s'il vit plus près)- billetterie		Autres financeurs publics	
Matériel (arts plastiques)		Financeurs privés	
Autres dépenses (précisez)		Établissement <ul style="list-style-type: none">- moyens financiers- mise à disposition de biens et de services (ex : transport des résidents...)	
		Structure culturelle	
		Autres recettes (précisez)	
Total :		Total :	

AVERTISSEMENT À LIRE AVANT DE DÉPOSER UN DOSSIER DE CANDIDATURE

Protection des données à caractère personnel conformément au Règlement Général européen sur la Protection des Données (RGPD) du 25.05.2018 et à la loi française dite Informatique et Libertés du 06.01.1978 modifiée le 20.06.2018 :

Les informations que vous communiquez en renseignant le présent dossier de candidature à l'appel à projets (AAP) « Culture Seniors » du Département feront l'objet d'un traitement de données. En signant ce formulaire vous autorisez le Conseil Départemental des Pyrénées-Atlantiques à recueillir et utiliser lesdites données figurant dans le présent document. Il vous est précisé que seuls les agents habilités en vue de gérer l'appel à projets « Culture Seniors » auront accès à vos données et les utiliseront pour gérer l'appel à projets « Culture Seniors ».

Les données seront conservées sous forme nominative pendant une durée de 5 ans. Au-delà de cette durée elles seront détruites. Le responsable du traitement de vos données à caractère personnel est le Conseil Départemental des Pyrénées-Atlantiques.

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données personnelles qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au Département :

Soit par courrier électronique : dpd@le64.fr

Soit par courrier postal : Conseil Départemental des Pyrénées-Atlantiques, à l'attention du Délégué à la protection des données (DPD), 64 avenue Jean Biray 64058 PAU Cedex 9.

NOMS et SIGNATURES

Porteurs du projet

Directeur/trice d'établissement

Responsable de la structure culturelle

Référents de la mise en œuvre du projet

Référent(e) médico-social

Référent(e) culture

