

NOUVELLE- CALEDONIE

-----

PROVINCE DES ILES LOYAUTE

-----

**DIRECTION DE LA CULTURE,  
DES AFFAIRES COUTUMIERES**

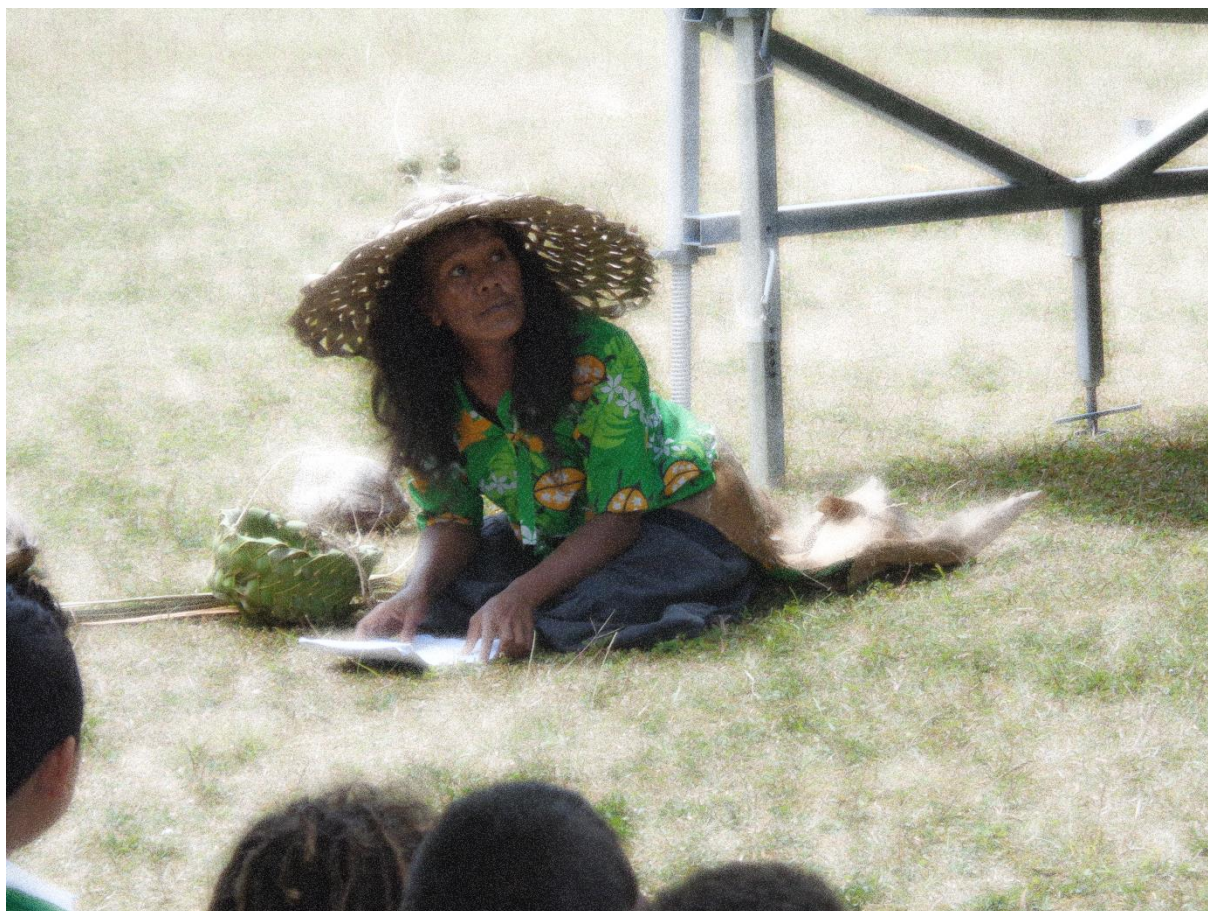
## **Appel à projets**

**Culture et Patrimoine – Commune de Lifou**

**Le mois du conte**

**3<sup>ème</sup> édition**

**Dossier à envoyer avant le 15 janvier 2019**



## **Présentation générale**

La Direction de la Culture de la Province des îles Loyauté souhaite organiser le mois du conte sur la Commune de Lifou en début d'année 2019.

A l'occasion de cette nouvelle édition, la Direction de la Culture de la Province des îles Loyauté lance un appel à projet qui invite les associations de conteurs de la commune de Lifou à proposer un projet d'animation et d'initiation au conte local à destination des scolaires et du grand public.

Ce projet s'articule autour de plusieurs objectifs :

- Développer les espaces destinés au conte
- Dynamiser la transmission
- Initier jeunes et tout public aux contes locaux

## **Conditions et critères d'éligibilité**

Cet appel à projet s'adresse :

- Aux associations de conteurs

## **Modalités de sélection**

Les candidats seront amenés à proposer une programmation du mois du conte orientée vers les scolaires et vers le grand public des îles qui prend en compte l'initiation aux contes locaux.

Le comité de sélection est composé de de la Culture et des Affaires Coutumières, la Direction de la Culture et des Affaires Coutumière.

Le comité devra faire un choix selon :

- Les contes proposés
- Les lieux de conte
- Le public ciblé

## **Conditions particulières de participation**

- Calendrier à respecter

Date limite de candidature : 15 janvier 2019 à 16h30

- Les candidats retenus s'engagent à :
- fournir une programmation du mois du conte, lieux et conte, avant le 28 février 2019.

## **Modalités financières**

- Budget de réalisation du mois du conte: 300 000 xpf

## **Dossier de candidature**

Les dossiers devront être rédigés en français.

Le dossier de candidature est composé de :

- ❖ De la fiche d'inscription remplie
- ❖ D'une note d'intention d'une à deux pages
- ❖ D'un programme de tournée du conte
- ❖ Du budget global
- ❖ Du dossier de l'association : statut, ridet et composition du bureau, d'un relevé d'identité bancaire ou postal RIB/RIP

Ce dossier est à envoyer avant le 15 janvier 2019 à 16h30, à l'adresse suivante :

- Direction de la Culture et des Affaires Coutumières, BP 50, 98820 Commune de Lifou
- Et le format numérique :
- Mail : [sec\\_dcac@loyalty.nc](mailto:sec_dcac@loyalty.nc)

L'appel à projet est publié sur / ou à télécharger sur le site :

- [www.province-iles.nc](http://www.province-iles.nc)

Les résultats de l'appel à projet seront communiqués aux candidats au plus tard le 28 janvier 2019.

## **Fiche d'inscription**

### **Identification de votre association**

Nom de votre association : \_\_\_\_\_

Sigle de votre association : \_\_\_\_\_

Adresse de son siège social : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_ Télécopie : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Numéro de RIDET : \_\_\_\_\_

Adresse de correspondance, si différente : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

### **Identification du responsable de l'association et de la personne chargée du dossier Le représentant légal (le président, ou autre personne désignée par les statuts)**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Qualité : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

### **La personne chargée du dossier au sein de l'association**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

### **Renseignements d'ordre administratif et juridique**

**Pour un renouvellement, ne compléter que les informations nouvelles ou nécessitant une mise à jour**

Déclaration à la Subdivision Administrative : le \_\_\_\_\_  
à \_\_\_\_\_

Date de publication au Journal officiel : \_\_\_\_\_

### **Objet de votre association :**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **Votre association dispose-t-elle d'un agrément administratif ?**

- non  
 oui, en ce cas vous préciserez le(s)quel(s) :

**Type d'agrément :**

**attribué par :**

**en date du :**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Votre association est-elle reconnue d'utilité publique ?**

- non
- oui

**Votre association dispose-t-elle d'un commissaire aux comptes ?**

- non
- oui

**Composition du bureau et du conseil d'administration :**

---

---

---

---

**Renseignements concernant le fonctionnement de votre association**

Pour un renouvellement, ne compléter que les informations nouvelles ou nécessitant une mise à jour

**Description du projet associatif et des activités habituelles de l'association :**

---

---

---

---

**Moyens humains de l'association**

Vous indiquerez le nombre de personnes participant à l'activité de votre association, tant de manière bénévole que rémunérée. S'agissant des personnes salariées, vous indiquerez le nombre de CDI, d'une part, et les personnes à temps partiel, d'autre part.

**Bénévoles :** \_\_\_\_\_

**Nombre total de salariés permanents :** \_\_\_\_\_

**Salariés en CDI :** \_\_\_\_\_ **dont salariés à temps partiel :** \_\_\_\_\_

Précisez ci-dessous mi-temps, tiers-temps :

---

**Salariés en CDD :** \_\_\_\_\_ **dont salariés à temps partiel :** \_\_\_\_\_

Précisez ci-dessous mi-temps, tiers-temps :

---

**Autres informations pertinentes concernant les moyens humains, que vous souhaitez indiquer :**

---

---

---











