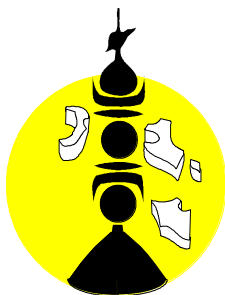


FICHE PROJET RESIDENCE DE TRESSAGE ET VANNERIE 2020

COMMUNE D'OUVEA

Définition du projet	Résidence tressage et vannerie. Organiser une résidence itinérante dans chaque établissement scolaire.
Période	Mars 2020
Concept	Il s'agit de transmettre et de conserver les techniques de tressage lié à l'habitat traditionnel dans le cadre de la transmission des savoirs.
Programmation	Etablir une programmation de résidence en partenariat avec les écoles.
Disciplines	Atelier de tressage et exposition.
Montant	Budget d'organisation : 100 000 F CFP
Associations et personnes sollicitées pour les animations	Association culturelle ou culturelle, artistes patentés et agences d'ingénierie culturelle.
Public	Public scolaire



NOUVELLE- CALEDONIE

PROVINCE DES ILES LOYAUTE

DIRECTION DE LA CULTURE

Appel à projets

Patrimoine et mémoire

Résidence de tissage et vanneries à Ouvéa

Dossier à envoyer avant le 07 février 2020.



PROVINCE DES ILES LOYAUTE
BP 50 WE - 98820 LIFOU

Direction de la Culture
Téléphone : 45.52.14

Présentation générale

La Direction de la Culture de la province des îles Loyauté souhaite organiser au mois de mars 2020, une résidence sur le tressage et la vannerie. A cette occasion, la Direction de la Culture de la province des îles Loyauté lance un appel à projet qui invite les associations à vocation culturelle ou scolaire à conduire avec le service du patrimoine culturel cette action.

Ce projet s'articule autour de plusieurs objectifs :

- Transmettre et conserver ce patrimoine culturel afin de valoriser l'identité culturelle.
- L'importance de l'apprentissage des techniques de tressage chez les jeunes enfants dans un but de conserver le patrimoine et la culture dans l'espace et le temps de l'histoire de l'homme Océanie.

Conditions et critères d'éligibilité

Cet appel à projet s'adresse :

- Aux associations à vocation culturelle ou culturelle
- Aux artistes patentés et entrepreneurs à vocation culturelle
- Agences d'ingénierie culturelle

Modalités de sélection

Les candidats seront amenés à proposer une programmation culturelle attractive qui prend en compte des animations orientées vers les scolaires et vers le grand public d'Ouvéa.

Le comité de sélection sera composé des représentants de la Direction de la Culture.

Le comité devra faire un choix selon :

- L'attractivité et l'intérêt de mise en valeur du patrimoine selon le thème de la résidence.

Conditions particulières de participation

- Calendrier à respecter

La date limite de dépôt des dossiers est fixée au **07 février 2020**.

Les candidats retenus s'engagent à fournir une programmation culturelle selon la date proposée par la Direction de la Culture. Cette programmation devra être accompagnée :

- D'une liste des noms et contacts des intervenants programmés contenant les honoraires et cachets prévus
- Du budget global attendu pour la résidence itinérante.

La direction se réserve le droit de vérifier de la sincérité du projet de programmation auprès des acteurs sollicités.

Modalités financières

➤ Budget de réalisation de la résidence : **100 000 F CFP**

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'un programme d'animation
- ❖ Du devis global
- ❖ De la liste des intervenants, leurs contacts, cachets et honoraires prévus
- ❖ 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 **07 février 2020** à 15H30, délai de rigueur :

Par courrier, à l'adresse postale suivante :

- Direction de la Culture BP 50, 98820 Wé Lifou

Par courrier électronique, à l'adresse suivante :

- Mail : sec_dcac@loyalty.nc

L'appel à projet est publié et est téléchargeable sur le site : www.province-îles.nc

Les résultats de l'appel à projet seront communiqués aux candidats au mois de février 2020.

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 :

PROVINCE DES ILES LOYAUTE
BP 50 WE - 98820 LIFOU

Direction de la Culture
Téléphone : 45.52.14

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 :
