



MINISTÈRE  
DE LA CULTURE

Mesure d'aide individuelle à la création artistique et littéraire  
Formulaire de demande

Identité

|  |   |
|--|---|
| Projet individuel <input type="checkbox"/>   | Projet collectif <input type="checkbox"/> |
| M. <input type="checkbox"/> M <sup>me</sup> <input type="checkbox"/> M <sup>lle</sup> <input type="checkbox"/> |   |
| Nom :  | Prénom :                                  |
|  | Nom du collectif :                        |

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| Discipline(s) artistique(s) |  |
|-----------------------------|--|

|                    |  |
|--------------------|--|
| Titre du projet    |  |
| Résumé du projet : |  |

|                   |                 |
|-------------------|-----------------|
| Début du projet : | Fin du projet : |
|-------------------|-----------------|

| Contenu du dossier de la demande  | En annexe                |
|---|--------------------------|
| <b>Le dossier doit contenir les éléments obligatoires suivants :</b>  |                          |
| · Document d'identification du demandeur (photocopie de pièce d'identité, tels que carte d'identité, passeport, livret de famille)  | <input type="checkbox"/> |
| · Attestation de résidence  | <input type="checkbox"/> |
| · Récépissé de déclaration d'existence  | <input type="checkbox"/> |
| · Numéro Tahiti   | <input type="checkbox"/> |
| · Attestation de régularité vis-à-vis du Trésor et de la CPS s'il y a lieu  | <input type="checkbox"/> |
| · Curriculum vitæ du demandeur et des membres du collectif, s'il y a lieu   | <input type="checkbox"/> |
| · RIB   | <input type="checkbox"/> |
| <b>Documentation à produire par les artistes ou écrivains professionnels :</b>  |                          |
| · Documentation relative aux arts d'interprétation : 3 œuvres ou performances au minimum ayant fait l'objet d'une diffusion ou d'une représentation publique, présentées sous forme audiovisuelle (DVD ou fichier numérique au format MPEG 2 ou MPEG4) ou audio pour les arts audio et sonores (CD ou fichier numérique au format Wav ou MP3)<br>Pour le théâtre : 2 œuvres présentées sous forme écrite et/ou audiovisuelle (DVD ou fichier numérique au format MPEG 2 ou MPEG4) | <input type="checkbox"/> |
| · Documentation relative aux arts visuels et métiers d'art : 20 images numériques (CD ou fichier numérique au format JPEG avec une résolution minimum de 300 DPI) ou diapositives d'œuvres réalisées au cours des trois dernières années.<br>Pour la bande dessinée : au minimum 2 albums ou périodiques culturels ayant diffusé les œuvres de l'artiste  | <input type="checkbox"/> |
| · Documentation relative à la littérature : 2 ouvrages, copies de manuscrits ou recueils de textes choisis ou fichier numérique au format PDF) mentionnant la date d'édition ou de publication<br>Dans le cas des conteurs : 1 document audiovisuel (DVD ou fichier numérique au format MPEG 2 ou MPEG4)  | <input type="checkbox"/> |
| <b>La documentation susvisée est accompagnée des pièces justifiant la date de production, d'édition ou de diffusion des œuvres ou la date de réalisation des prestations (article de presse, extraits de journaux télévisés, affiches d'expositions, attestations de galeristes, programme de diffusion radio).</b>   |                          |

**Documentation à produire par les nouveaux créateurs**

- Toute documentation présentée sur un support adéquat (Cf. ci-dessus) permettant d'apprécier les aptitudes du candidat dans la discipline au titre de laquelle l'aide est demandée



Le service de la culture et du patrimoine ne peut être tenu pour responsable de la perte ou des dommages pouvant résulter de l'envoi ou du retour des pièces jointes au dossier. Il est donc recommandé de ne jamais joindre les originaux des pièces ou documents d'appui à une demande.

|                                  |  |       |
|----------------------------------|--|-------|
| <b>Montant de la demande</b>     |  | F CFP |
| <b>Autres sources de revenus</b> |  | F CFP |
| <b>Coût total du projet</b>      |  | F CFP |

**Résumé des dernières activités de diffusion**

| Nature de l'activité | Lieu de diffusion | Date de réalisation |
|----------------------|-------------------|---------------------|
|                      |                   |                     |
|                      |                   |                     |
|                      |                   |                     |

**Démarche de l'auteur, de l'artiste ou du collectif**

Décrivez succinctement votre démarche artistique ou littéraire

Reproduire au besoin

**Description du projet**

Décrire le projet pour lequel une aide financière est demandée en tenant compte des objectifs du programme (maximum deux pages, format A').

Reproduire au besoin

### Budget détaillé

Budget détaillé et équilibré précisant les sources de revenus incluant l'engagement des partenaires (services ou dons) et les dépenses du projet.

Reproduire au besoin

### Échéancier

Décrire les étapes de réalisation du projet.

Reproduire au besoin

### Engagement de l'artiste, de l'écrivain ou du mandataire d'un projet collectif

Je certifie sur l'honneur que les renseignements fournis sont exacts et que je n'ai omis aucun fait essentiel.

Je déclare me conformer à la décision du ministre chargé de la culture qui est définitive et sans appel et accepter les règles du programme telles qu'elles résultent de la délibération n° 2011-75 APF du 13 octobre 2011 portant mesure d'aide individuelle à la création artistique et littéraire (paru au Journal Officiel 2011 n° 60 NS du 24/10/2011, page 2556), de l'arrêté pris pour son application ainsi que, le cas échéant, de l'arrêté d'attribution de la subvention.

Je m'engage à fournir un rapport détaillé de l'utilisation de l'aide

|   |                 |                         |                         |
|---|-----------------|-------------------------|-------------------------|
| M. <input type="checkbox"/> M <sup>me</sup> <input type="checkbox"/><br>M <sup>lle</sup> <input type="checkbox"/> | Prénom et nom : | Numéro TAHITI<br>- -    |                         |
| Adresse :   |                 | Commune/Ville :         | Code postal :<br>-      |
| Date et lieu de naissance :   |                 | Nationalité :           |                         |
| Numéro de téléphone :   |                 | Numéro de télécopieur : | Courrier électronique : |
| Autre adresse   | Adresse :       | Commune/Ville :         | Code postal :           |
| Signature :   |                 | Date :                  |                         |

### Membre du collectif

|   |                 |                         |                         |
|---|-----------------|-------------------------|-------------------------|
| M. <input type="checkbox"/> M <sup>me</sup> <input type="checkbox"/><br>M <sup>lle</sup> <input type="checkbox"/> | Prénom et nom : | Numéro TAHITI :         |                         |
| Adresse :   |                 | Commune/Ville           | Code postal :<br>-      |
| Numéro de téléphone :   |                 | Numéro de télécopieur : | Courrier électronique : |
| Autre adresse   | Adresse :       | Commune/Ville :         | Code postal :           |
| Signature   |                 |                         |                         |

| Membre du collectif   |                         |                         |                    |
|---|-------------------------|-------------------------|--------------------|
| M. <input type="checkbox"/> M <sup>me</sup> <input type="checkbox"/><br>M <sup>lle</sup> <input type="checkbox"/> | Prénom et nom :         |                         | Numéro TAHITI :    |
| Adresse :   |                         | Commune/Ville :         | Code postal :<br>- |
| Numéro de téléphone :   | Numéro de télécopieur : | Courrier électronique : |                    |
| Autre adresse   | Adresse :               | Commune/Ville :         | Code postal :<br>- |
| Signature   |                         | Date :                  |                    |

Reproduire au besoin

**Nous souhaitons que l'aide financière :**

**soit versée au mandataire :**

**soit répartie également entre tous les membres du collectif :**

**Autre répartition (à préciser)**

(Ces déclarations doivent être accompagnées de l'accord de chaque membre du collectif)

### Confirmation du partenaire

Je confirme avoir pris connaissance du projet et je certifie, en toute bonne foi, que les renseignements fournis sont exacts.

Nom de l'organisme partenaire :

M.  M<sup>me</sup>   
M<sup>lle</sup>

Prénom et nom et qualité du responsable :

Adresse :

Commune/Ville :

Code postal :

Numéro de téléphone (bureau) :

Numéro de télécopieur :

Courrier électronique :

Numéro de téléphone (autre) :

Numéro de télécopieur :

Adresse Web :

Signature du responsable :

### Nature de l'engagement

Décrivez le type de partenariat qui est offert par le ou les partenaires du projet et estimer la valeur du partenariat (engagement financier, matériaux, services, équipements, espaces de travail, etc.)

Reproduire au besoin