

**DOSSIER DE DEMANDE D’ACCOMPAGNEMENT CULTURDIAG**

**EN RÉGION PAYS DE LOIRE / SESSION DES 23 et 24 NOVEMBRE 2020**

SOMMAIRE :

1. PRÉSENTATION DE LA STRUCTURE DEMANDEUSE
2. DESCRIPTION DU BESOIN D’ACCOMPAGNEMENT

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

**1.** **PRÉSENTATION DE LA STRUCTURE DEMANDEUSE**

##### 1.1 Identification de la structure demandeuse

Raison sociale de votre structure : ………………………………………………………………………………………………

Date de création : ………………………………………….

Adresse de son siège social : …………………………………………………………………………………………………….

Code postal : ………………………..... Commune : …………………………………………………………….….....

Téléphone principal : ……………………….....

Courriel principa :…………………………………………………………………………………………………...........

Site internet : ………………………………………………………………………………………………………………

Numéro SIRET : ……………………….....

##### Représentant.e légal.e de la structure (président-e ou autre personne désignée par les statuts) :

Nom : ……………………………………….………..………..... Prénom :…………………………………………...

Fonction : …………………………………………………………………………………………………………………

Téléphone : ……………………………………….………..………..... Courriel : ………………………………………

**Identification de l’interlocuteur.trice référent.e pour le suivi de la demande d’accompagnement :**

Nom : ……………………………………….………..………..... Prénom :……………………………………………

Fonction :…………………………………………………………………………………………………………………..

Téléphone : ……………………………………….………..………..... Courriel : ………………………………………

##### 1.2 Caractéristiques de la structure

**Votre structure est :**

☐ Une association

☐ Une SCOP

☐ Une SCIC

☐ Une Coopérative (hors SCOP et SCIC) : précisez le type de coopérative : ……………………………………….....

☐ Une autre entreprise de l’ESS : précisez : ………………………………………….……....…………………………

**Les emplois au sein de votre structure en 2020 :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nb d’emplois** | **Nombre d’ETP (équivalent temps plein)** | **Nombre d’emplois au régime général** | **Nombre d’ETP au régime général** |
| ……………... | ……………... | ……………... | ……………... |

**Le ou les domaine(s) culturel(s) dans lesquels vous agissez :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ☐ Musiques actuelles | ☐ Socio-culturel | ☐ Autre : préciser : |
| ☐ Arts de la rue | ☐ Arts visuels |  |
| ☐ Théâtre | ☐ Livre |  |
| ☐ Cirque | ☐ Audiovisuel / cinéma |  |

**Quelles sont les activités principales de votre structure :**

|  |
| --- |
| ……………………………………………………………..…...……………………………………….. |
| ……………………………………………………………..…...……………………………………….. |
| ……………………………………………………………..…...……………………………………….. |
| ……………………………………………………………..…...……………………………………….. |

**Votre territoire d’activité est :**

☐ 44

☐ 49

☐ 53

☐ 72

☐ 85

☐ Régional

☐ Supra-régional : précisez le territoire…………………………………………………………………………………

☐ National

##### 1.3 Votre situation sur le plan économique et financier

Merci d’indiquer votre chiffre d’affaires (l’accompagnement Culturdiag s’adresse aux structures avec un CA de 50 K€ minimum) : ………………………….

**Disposez-vous d’une comptabilité** (plusieurs choix possibles) **:**   
☐ dite de trésorerie (recettes – dépenses)  
☐ dite double (avec un bilan et un compte de résultat)  
☐ analytique (par activité)

**Au sein de votre structure, qui est en charge de** (plusieurs choix possibles) **:**

**- La comptabilité :**

☐ pas de personne spécifiquement en charge

☐ un.e salarié.e

☐ un.e bénévole

☐ un tiers (comptabilité externalisée)

**- L’analyse financière :**

☐ pas de personne spécifiquement en charge

☐ un.e salarié.e

☐ un.e bénévole

☐ un tiers (externalisée)

**Quels sont les documents comptables dont vous disposez** (plusieurs choix possibles) **:**

☐ bilan N-1

☐ bilan N-2

☐ compte de résultat N-1

☐ compte de résultat N-2

☐ Budget prévisionnel

☐ plan de trésorerie

☐ plan de financement

**2.** **LE BESOIN D’ACCOMPAGNEMENT**

**Diriez-vous que votre structure est plutôt dans une période de :**

☐ développement

☐ consolidation

☐ difficultés / restructuration

**Merci de préciser votre situation en cas de difficultés (niveau des fonds propres…) :**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...….....………………………………

**Veuillez préciser pour quelle.s raison.s vous souhaitez bénéficier d’un accompagnement Culturdiag :**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…......................................................

**Avez-vous déjà été accompagné ou financé par l'un des dispositifs ou acteur suivants :**

☐ DLA (Dispositif Local d’Accompagnement)– précisez l’année :

☐ AFDAS – précisez l’année :

☐ FRANCE ACTIVE Pays de la Loire (financement) – précisez l’année :

☐ par un autre dispositif – précisez l’année et le nom du dispositif et l’acteur :

Précisez sur quel.s sujet.s portaient le ou les accompagnements :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Votre structure suit-elle actuellement le dispositif Trajet, porté par 4 pôles régionaux culturels ?**

☐ Oui

☐ No

***Attention :*** *l’accompagnement Culturdiag engage une implication réelle de la part de la structure accompagnée. Prévoyez environ 3 jours de disponibilité (incluant les échanges avec l’accompagnateur et les réflexions internes à votre structure).*

**Comment avez-vous eu connaissance de Culturdiag ?**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………­……………………………………………………………………………………

**Envoi du dossier à :** [**culturdiag.paysdelaloire@gmail.com**](mailto:culturdiag.paysdelaloire@gmail.com)

**Avant le 8/11/20**