

## DOSSIER DE DEMANDE D'ACCOMPAGNEMENT SESSION DES 9 AVRIL ET 28 MAI 2024

### Présentation de la structure demandeuse

#### 1. Identification de la structure

Raison sociale : \_\_\_\_\_

Date de création : \_\_\_\_\_ Numéro SIRET : \_\_\_\_\_

Adresse du siège social : \_\_\_\_\_

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

Téléphone principal : \_\_\_\_\_

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

Site web : \_\_\_\_\_

#### 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 ou de l'interlocutrice pour le suivi de la demande d'accompagnement :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

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

#### 2. Caractéristiques de la structure

##### Votre structure est une :

Association  SCOP  SCIC

Coopérative (hors SCOP et SCIC)

Préciser le type de coopérative : \_\_\_\_\_

Autre statut juridique

Préciser : \_\_\_\_\_

## Les emplois au sein de votre structure en 2023 :

Nombre d'emplois : \_\_\_\_\_ Nombre d'ETP : \_\_\_\_\_

Nombre d'emplois au régime général : \_\_\_\_\_ Nombre d'ETP au régime général : \_\_\_\_\_

*ETP : équivalent temps plein*

## Le ou les domaines culturels dans lesquels vous agissez :

- |  |  |                                      |
|--|--|--------------------------------------|
| <input type="radio"/> Musiques actuelles | <input type="radio"/> Socio-culturel       | <input type="radio"/> Arts de la rue |
| <input type="radio"/> Arts visuels       | <input type="radio"/> Théâtre              | <input type="radio"/> Livre          |
| <input type="radio"/> Cirque             | <input type="radio"/> Audiovisuel / cinéma |                                      |
| <input type="radio"/> Autre              |  |                                      |

Préciser : \_\_\_\_\_

## Quelles sont les activités principales de votre structure :

---

---

---

---

## Votre territoire d'activité :

- |  |                                      |  |
|--|--------------------------------------|--|
| <input type="radio"/> Loire-Atlantique | <input type="radio"/> Maine-et-Loire | <input type="radio"/> Mayenne          |
| <input type="radio"/> Sarthe           | <input type="radio"/> Vendée         | <input type="radio"/> Pays de la Loire |
| <input type="radio"/> Supra-régional   |                                      |  |

Préciser le territoire : \_\_\_\_\_

- National

## 3. Votre situation sur le plan économique et financier

Montant des revenus annuels de votre structure (financements publics, privés, produits d'activités, prestations, cotisations inclus - en euros) :

---

## 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 la comptabilité (plusieurs choix possibles) :**

- Pas de personne spécifiquement en charge     Un·e salarié·e  
 Un·e bénévole     Un tiers (comptabilité externalisée)

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

- 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 (le bilan comptable décrit l'actif et le passif de votre activité)     Bilan N-2  
 Compte de résultat N-1     Compte de résultat N-2  
 Budget prévisionnel     Plan de trésorerie  
 Plan de financement

---

## Le besoin d'accompagnement

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

- Développement     Consolidation     Difficultés / restructuration

**Veillez préciser votre situation en cas de difficultés (niveau des fonds propres...) :**

---

---

---

---

**Veillez 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). Préciser l'année : \_\_\_\_\_
- AFDAS. Préciser l'année : \_\_\_\_\_
- FRANCE ACTIVE Pays de la Loire (financement). Préciser l'année : \_\_\_\_\_
- par un autre dispositif.  
Préciser l'année, le nom du dispositif et l'acteur : \_\_\_\_\_

**Précisez sur quels sujets portaient le ou les accompagnements :**

---

---

---

**Votre structure suit-elle actuellement le dispositif TRAJET, porté par les quatre Pôles régionaux des filières culturelles ?**

- Oui
- Non

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

---

---

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

**Dossier à envoyer avant le 24 mars 2024 à [culturdiag.paysdelaloire@gmail.com](mailto:culturdiag.paysdelaloire@gmail.com)**  
**Renseignements : Camille Prouteau - 06 56 86 07 33 - [culturdiag.paysdelaloire@gmail.com](mailto:culturdiag.paysdelaloire@gmail.com)**  
**Site web Culturdiag et Trajet : <http://trajet-pdl.fr>**

**Dispositif national, Culturdiag est animé et soutenu en Pays de la Loire par :**

