******

|  |  |
| --- | --- |
| **Direction régionale des affaires culturelles de Bretagne**  **Hôtel de Blossac**  **6 rue du Chapitre CS 24405**  **35044 RENNES cedex** | **Agence régionale de santé**  **de Bretagne**  **6 place des Colombes**  **CS 14253**  **35042 RENNES cedex** |

**BILAN**

**- pour les projets aidés en 2020**

**- pour les jumelages en cours (bilan intermédiaire ou définitif)**

**un bilan complet ou d'étape est à joindre à toute nouvelle candidature dans le cadre de l'appel à projets annuel 2021.**

**Le bilan complet est dans tous les cas à rendre au plus tard en juin 2021**

**Le bilan doit être élaboré après concertation**

**avec l'ensemble des partenaires de l'action**

**Intitulé du projet 2020** :

Partenaire culturel :

Structure de santé/médico-sociale :

Montant de la subvention

Si jumelage en 2020 : montant de la subvention :

**L'action réalisée par rapport au projet énoncé**

* + ce qui était envisagé
  + ce qui a été mis en oeuvre
  + ce qu'il reste à mettre en oeuvre (par rapport au programme d'action initial)

**Les effets identifiables de l'action au regard des objectifs (rappeler les objectifs du projet)**

* + du point de vue des participants
  + du point de vue des équipes soignantes
  + du point de vue des intervenants
  + du point de vue des équipes culturelles
  + du point de vue de l'institution
  + du point de vue des publics extérieurs, le cas échéant

**Les atouts et les difficultés rencontrées dans la conduite du projet**

* + définition des objectifs
  + mise en oeuvre des actions
  + méthode d'accompagnement et de régulation
  + partenariats
  + institution

**Données objectives**

* + nombre de partenaires de l'établissement
  + nombre d'intervenants sur la saison
  + nombre d'ateliers, d'intervenants et de patients par ateliers
  + nombre total de public par événement et/ou sur la saison
  + nombre de restitution (DVD, CD, livres, présentations publiques d'ateliers, de spectacles...)

**Bilan budgétaire (joindre un des deux tableaux ci-dessous)**

* + rappel du bilan prévisionnel
  + compte de résultats (voir modèle ci-dessous), pour les associations, utiliser le document cerfa „compte rendu financier n°15059\*01
  + pour les jumelages : bilan annuel et mise à jour du budget global sur 3 ans (réalisé et éventuel prévisionnel)

Attention ces comptes de résultats doivent faire état des dépenses et recettes sur la globalité du projet, et pas uniquement sur le montant de la subvention octroyée par le dispositif.

Exemple de compte de résultats pour un **bilan d‘un projet annuel**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Budget prévisionnel Charges | Compte de résultats dépenses |  | Budget prévisionnel Produits | Compte de résultats Recettes |
| Rémunération intervenants (TTC) |  |  | Convention DRAC-ARS | Montant de la subvention demandée |  |
| Déplacements et frais divers |  |  | Département |  |  |
| Fournitures |  |  | Région |  |  |
| Communication |  |  | Ville |  |  |
| Autres |  |  | Mécénat |  |  |
|  |  |  | Hôpital ou établissement médico-social (apports financiers et/ou structurels) |  |  |
|  |  |  | Partenaires culturels |  |  |
|  |  |  | Autres |  |  |
| **TOTAL** |  |  | **TOTAL** |  |  |

**Signature(s) de l'établissement de santé/médico-sociale et/ou de la structure culturelle**

Exemple de compte de résultats p**our les jumelages (mise à jour du budget intermédiaire ou document définitif)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Compte de résultats dépenses** | | |  | **Compte de résultats recettes** | | |
|  | Année 1 | Année 2 | Année 3 |  | Année 1 | Année 2 | Année 3 |
| Rémunération artistes et intervenants (TTC) |  |  |  | Convention DRAC – ARS |  |  |  |
| Déplacements et frais divers |  |  |  | Collectivités territoriales |  |  |  |
| Fournitures diverses |  |  |  | Mécénat |  |  |  |
| Frais de communication |  |  |  | Hôpital ou établissement médico-social (apports financiers et/ou structurels) |  |  |  |
| Frais de personnel |  |  |  | Partenaires culturels |  |  |  |
| Autres charges (à préciser) |  |  |  | Autres |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  | **TOTAL** |  |  |  |

Dans le cadre d‘une dernière année de jumelage, compléter ce bilan par l‘évaluation du dispositif de jumelage *au regard du dispositif annuel : quelles en sont les plus-values / les limites ? Pour les intervenants, le personnel, les résidents-les patients ? Quelles pistes d‘amélioration ?*

**Signature(s) de l'établissement de santé/médico-sociale et/ou de la structure culturelle**