

DOSSIER DE DEMANDE DE SOUTIEN FINANCIER

2026

PRÉAMBULE

Ce dossier de demande de soutien est à remplir avec soin par toute personne ou entité (artiste, structure ou association) sollicitant un soutien financier du Fonds de Dotation Capsule d’Art, en vue de concevoir ou de développer un projet alliant l’art et le soin **dans un objectif thérapeutique.**

**Axe 2025-2027 :**

Pour être sélectionné et bénéficier d’une aide financière, le projet présenté devra respecter les objectifs statutaires du Fonds de dotation Capsule d’art, et notamment pour les années 2025-2027 :

> Concerner une action destinée à **proposer des ateliers d’art-thérapie ou à médiation artistique** **à visée thérapeutique** (du côté de la création ou de la réception artistique), en faveur des personnes vulnérables, en raison de leur état de santé ou de leur situation sociale. Ces ateliers doivent être conduits par des art-thérapeutes formé.e.s et certifié.e.s par des DU (Poitiers, Grenoble, Tours, Lyon) ou des écoles comme l’Afratapem, l’Inecat, etc.

Les sollicitations qui ne s’inscrivent pas dans cette démarche seront écartées de la sélection préalable des dossiers. Les projets d’accès à la culture ou d’ateliers d’expression artistique sans objectif thérapeutique n’entrent pas dans la vocation du Fonds.

I. PRESENTATION DU PORTEUR DE PROJET

**Désignation :**

**Coordonnées :**

Adresse du siège social :

Téléphone : Mobile : E-mail :

Site web :

**Coordonnées du Président :**

Nom : Prénom :

Téléphone :

E-mail :

Mobile :

**Coordonnées de la personne en charge du dossier :**

Nom : Prénom :

Téléphone : Mobile : E-mail :

**Date de création de l’association/structure porteuse** (inscription au JO ou autre) :

**Effectif** (salariés/bénévoles et administratif/artistique) :

**Objet social de l’association/structure porteuse** (selon les statuts) :

**Activité́(s) principale(s) de l’association/structure porteuse** :

II. BUDGET DE L’ASSOCIATION OU DE L’ENTITE

**Budget de l’année précédente (prévisionnel/réalisé) :**

**Budget prévisionnel de l’année en cours :**

**Nature des recettes (% cotisations, subventions, dons) :**

**Part des dépenses de fonctionnement dans le budget** (salaires, charges, services) :

*Budgets à joindre au dossier.*

III. PRESENTATION DU PROJET POUR LEQUEL LE FONDS DE DOTATION CAPSULE D’ART EST SOLLICITE

**Description synthétique du projet** (*Description complète du projet à joindre au dossier)****:***

**Objectifs du projet :**

**Coordonnées du responsable du projet :**

Nom : Prénom :

Téléphone : Mobile E-mail :

**Calendrier de réalisation, le cas échéant :**

**Public visé :**

**Outils d’évaluation de l’action et mesures d’impact prévus / mis en place :**

IV. BUDGET PREVISIONNEL DU PROJET

**Montant du budget** *(joindre le budget prévisionnel détaillé du projet) :*

Part d’autofinancement, le cas échéant :

Les autres partenaires sollicités :

Montant de la subvention demandée au Fonds de dotation Capsule d’art :

Affectation précise de la subvention :

***(Le financement porte sur des actions*** *et ne peut, en aucun cas, concerner les frais fixes de structure tels que des frais et salaires administratifs ou des frais de communication.)*

V. MODALITÉS POUR LE DÉPÔT DU DOSSIER

Pièces complémentaires à joindre obligatoirement au dossier :

Descriptif complet du projet et budget prévisionnel

Rapport d’activité de l’exercice précédent de la structure porteuse

Bilan financier de l’exercice précédent

Copie des statuts

Copie de la déclaration au Journal Officiel

Composition du Conseil d’administration

**Envoi du dossier :**

Le dossier doit être transmis, accompagné des annexes demandées, par mail ou par voie postale, à l’adresse suivante :

Fonds de dotation Capsule d’Art

34, quai Saint Vincent - 69001 LYON

Mail : contact@capsuledart.com

Pour toutes questions sur la préparation de ce dossier, vous pouvez contacter :

Delphine Poch

E-mail : delphine.poch@capsuledart.com