**Partenaires artistiques ou culturels**

***(à dupliquer à l’aide du feuillet individualisé selon le nombre de partenaires impliqués)***

Précisez si ce partenariat est : [ ]  **engagé**, si oui depuis quelle année

 ou [ ]  **envisagé**, si oui à quelle échéance

**Identification du partenaire :**

- Nom de la structure :

Adresse complète :

Responsable de la structure :

Artiste(s) intervenant(s) (noms) :

ou

* Artiste intervenant à titre individuel (nom) :

**Joindre impérativement les CV des intervenants**

* Description succincte de l'activité du partenaire et de ses caractéristiques :



* Discipline artistique ou culturelle concernée :

**Action(s) engagée(s) ou envisagée(s) :**

* Description succincte (avec fréquence, lieux de réalisation …) :



- Public cible (patients, personnel, familles… ) :

(préciser le nombre approximatif de bénéficiaires et principales caractéristiques)



* Ce partenariat est-il engagé dans un cadre bénévole ? [ ]  Oui [ ]  Non

Si non, part budgétaire affectée :

* Ce partenariat fait-il l’objet d’une aide dans le cadre du dispositif Culture & Santé ?  [ ] Oui [ ]  Non

 Si oui, préciser en quelle(s) année(s) le projet a été aidé et le montant de l’aide :

* Personnel ressource au sein de l’établissement :
* Une action de médiation particulière est-elle organisée ? [ ]  Oui [ ]  Non
* Des temps de concertation sont-ils prévus ? [ ]  Oui [ ]  Non
* Présentation de la méthode d'évaluation prévue :
* Résultats de l’évaluation :