



<b>DEMANDE DE LABELLISATION « ACTIONS MÉMOIRE 2023 »</b>	
<b>Titre du Projet :</b>	
<b>DEMANDEUR</b>	
<b>Type d'organisation / Raison sociale</b>	
<b>Nom de l'organisation</b>	
<b>Adresse postale</b>	
<b>Téléphone</b>	
<b>Courriel</b>	
<b>Nom du Contact</b>	
<b>Adresse postale personnelle</b>	
<b>Téléphone (fixe/portable)</b>	
<b>Courriel</b>	

<b>PRÉSENTATION SYNTHÉTIQUE DU PROJET</b>	
<b>Typologie</b>	<input type="checkbox"/> <b>EXPOSITION</b> <input type="checkbox"/> Itinérante <input type="checkbox"/> Beaux-arts <input type="checkbox"/> Photographies <input type="checkbox"/> Archives <input type="checkbox"/> Autres (préciser) :
	<input type="checkbox"/> <b>CÉRÉMONIE</b>
	<input type="checkbox"/> <b>CRÉATION AUDIOVISUELLE ET MULTIMÉDIA</b>  <b>RÉALISATEUR :</b>  <b>DIFFUSEUR :</b>  <b>PRODUCTEUR :</b>  <b>FORMAT / DURÉE :</b> <input type="checkbox"/> Documentaire <input type="checkbox"/> Fiction <input type="checkbox"/> Film d'animation <input type="checkbox"/> Emission radiophonique <input type="checkbox"/> Emission télévisée <input type="checkbox"/> Musique <input type="checkbox"/> Site internet <input type="checkbox"/> Application web <input type="checkbox"/> Web documentaire
	<input type="checkbox"/> <b>SPECTACLE</b>  <input type="checkbox"/> Concert <input type="checkbox"/> Danse <input type="checkbox"/> Lecture <input type="checkbox"/> Lecture concert <input type="checkbox"/> Théâtre <input type="checkbox"/> Projection de film <input type="checkbox"/> Son et lumière
	<input type="checkbox"/> <b>MANIFESTATION SCIENTIFIQUE</b>  <input type="checkbox"/> Colloque <input type="checkbox"/> Conférence <input type="checkbox"/> Journée d'étude

<b>Typologie</b>	<input type="checkbox"/> <b>PUBLICATION</b>  <b>AUTEUR(s) :</b>  <b>ÉDITEUR :</b>  <input type="checkbox"/> Bande dessinée <input type="checkbox"/> Beau-livre (art, photographie, archives) <input type="checkbox"/> Histoire <input type="checkbox"/> Roman / Nouvelles
	<input type="checkbox"/> <b>TOURISME</b>  <input type="checkbox"/> Outil de promotion <input type="checkbox"/> Parcours de mémoire <input type="checkbox"/> Autre :
	<input type="checkbox"/> <b>PROJET PÉDAGOGIQUE</b>  <input type="checkbox"/> Réalisation d'un projet pédagogique <input type="checkbox"/> Production de support pédagogique
	<input type="checkbox"/> <b>AUTRE (PRÉCISER)</b>



<p><b>Date(s)</b></p>	
<p><b>Lieu(x) : Ville et pays</b></p>	
<p><b>Public ciblé</b></p>	
<p><b>Résumé / Synopsis du projet</b></p>	



<p><b>Objectifs du projet</b></p>	
<p><b>Calendrier prévisionnel de mise en œuvre</b></p>	
<p><b>Budget prévisionnel en précisant si les co-financements sont acquis ou en cours de validation</b> <b>(Joindre un tableau détaillé avec dépenses et recettes)</b></p>	

<p><b>Partenaire 1 (et /ou co-organisateur)</b></p>	<p>Nom :</p> <p>Statut :</p> <p>Nom du contact qui suit le projet :</p> <p>Adresse :</p> <p>Téléphone :</p> <p>Courriel :</p>
<p><b>Partenaire 2</b></p>	<p>Nom :</p> <p>Statut :</p> <p>Nom du contact qui suit le projet :</p> <p>Adresse :</p> <p>Téléphone :</p> <p>Courriel :</p>
<p><b>Partenaire 3</b></p>	<p>Nom :</p> <p>Statut :</p> <p>Nom du contact qui suit le projet :</p> <p>Adresse :</p> <p>Téléphone :</p> <p>Courriel :</p>



<p><b>Détail du plan de communication</b></p>	
---	--