Fiche projet

Les InsoLivres 2019

L’espionnage – entre fiction et réalité

Du 1er au 30 juin 2019

Cette fiche est à compléter **informatiquement** et à retourner

**par mail (format.doc)** à  
[**marina.pepe@moselle.fr**](mailto:marina.pepe@moselle.fr)et **sophie.lambert1@moselle.fr**

**pour le 23 février 2019, délai de rigueur.**

**Pour les projets en coopération : ne compléter qu’une seule fiche.**

Document téléchargeable sur MOSELIA [**http://moselia.moselle.fr**](http://moselia.moselle.fr)**:** boîte à outils.

**Votre référent action culturelle et votre référent de territoire se tiennent à votre disposition  
pour vous aider à construire votre projet et compléter votre fiche projet.**

Joindre au moins 2 photos de bonne qualité au **format jpeg** en **résolution de 400 Ko** au moins.

Veuillez inscrire les informations

demandées dans cette colonne.

▼

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de la (des) médiathèque(s)/bibliothèque(s) et commune(s) |  |
| Présentation succincte du projet (employer des verbes à l’infinitif) |  |
| Objectifs du projet (employer des verbes à l’infinitif) |  |
| Budget prévisionnel global du projet |  |

Les coordonnées de contacts à voir apparaître dans le programme :

|  |  |
| --- | --- |
| N° de tél. pour le public (infos, renseignements) (mettre des espaces entre les nombres) |  |
| Adresse électronique de la (des) bibliothèque(s) |  |

[Tapez une citation prise dans le document, ou la synthèse d’un passage intéressant. Vous pouvez placer la zone de texte n’importe où dans le document et modifier sa mise en forme à l’aide de l’onglet Outils de dessin.]

**Axe(s) de travail retenu(s) :**

**□ Axe 1 : Espionnage, littérature et cinéma**

**□ Axe 2 : Espionnage et société contemporaine**

**□ Axe 3 : Espionnage, grandes figures et métiers**

**Partenariats envisagés pour toucher des publics spécifiques**

**(préciser le nom de la structure et la commune)**

**Il ne s’agit pas des intervenants,**

**mais des structures encadrant les publics cibles de l’action départementale.**

Exemples : Ehpad, foyer d’accueil spécialisé, Pmi, Esat, Ime…

Pour toucher le jeune public : ………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Pour toucher les adolescents : ……………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Pour toucher les séniors : ………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Pour toucher les publics porteurs de handicap : ……………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Pour toucher les adultes : ……………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Autres : …………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Descriptifs de l’ensemble des partenariats envisagés**

**Il ne s’agit pas des intervenants mais des structures qui participent à l’élaboration et/ou la mise en œuvre du projet.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Partenaires | Moyens d’intervention | | |
| Humains | Techniques | Financiers |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Formations**

Seriez-vous intéressé(e) par les formations suivantes (cocher deux cases au maximum) :

□ Module « action culturelle » d’approfondissement de la formation de base

□ Formation à la carte : aide au montage de projet

□ Formation à la carte : organiser un jeu policier grandeur nature

 Merci de préciser le projet lié à votre demande de formation à la carte :

› Thématique : ………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

› Intervenants envisagés :………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

› Publics ciblés : …………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Bibliothèque(s) intéressée(s) (pour les projets en coopération) : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Places limitées. Sélection en fonction de l’intérêt départemental du projet.**

**Les InsoLivres 2019 – actions** (à indiquer par ordre chronologique)

**Action n°1**

|  |  |
| --- | --- |
| Type d’action (spectacle, atelier, lecture, rencontre, conférence, exposition, jeux) |  |
| Titre de l’action |  |
| Nom de la compagnie et/ou de l’intervenant |  |
| Partenaire (nom de la structure et de la commune) |  |
| Date et heure de l’action  Durée |  |
| Public visé (enfants, adolescents, adultes, séniors, tout public ; public scolaire/périscolaire…)  Préciser la tranche d’âge |  |
| Descriptif de l’action  (3 lignes environ) |  |
| Lieu + lieu de repli en cas de mauvais temps, commune |  |
| Autre(s) information(s) utile(s)  (sur inscription, sur rdv…) |  |
| Crédit photo  Obligatoire si photo |  |
| Nom de la ou des photo(s) (nom du fichier) Ex : Cie XYZ 05-10-18 |  |

**Action n°2**

|  |  |
| --- | --- |
| Type d’action (spectacle, atelier, lecture, rencontre, conférence, exposition, jeux) |  |
| Titre de l’action |  |
| Nom de la compagnie et/ou de l’intervenant |  |
| Partenaire (nom de la structure et de la commune) |  |
| Date et heure de l’action  Durée |  |
| Public visé (enfants, adolescents, adultes, séniors, tout public ; public scolaire/périscolaire…)  Préciser la tranche d’âge |  |
| Descriptif de l’action  (3 lignes environ) |  |
| Lieu + lieu de repli en cas de mauvais temps, commune |  |
| Autre(s) information(s) utile(s)  (sur inscription, sur rdv…) |  |
| Crédit photo  Obligatoire si photo |  |
| Nom de la ou des photo(s) (nom du fichier) Ex : Cie XYZ 05-10-18 |  |

**Action n°3**

|  |  |
| --- | --- |
| Type d’action (spectacle, atelier, lecture, rencontre, conférence, exposition, jeux) |  |
| Titre de l’action |  |
| Nom de la compagnie et/ou de l’intervenant |  |
| Partenaire (nom de la structure et de la commune) |  |
| Date et heure de l’action  Durée |  |
| Public visé (enfants, adolescents, adultes, séniors, tout public ; public scolaire/périscolaire…)  Préciser la tranche d’âge |  |
| Descriptif de l’action  (3 lignes environ) |  |
| Lieu + lieu de repli en cas de mauvais temps, commune |  |
| Autre(s) information(s) utile(s)  (sur inscription, sur rdv…) |  |
| Crédit photo  Obligatoire si photo |  |
| Nom de la ou des photo(s) (nom du fichier) Ex : Cie XYZ 05-10-18 |  |

**Action n°4**

|  |  |
| --- | --- |
| Type d’action (spectacle, atelier, lecture, rencontre, conférence, exposition, jeux) |  |
| Titre de l’action |  |
| Nom de la compagnie et/ou de l’intervenant |  |
| Partenaire (nom de la structure et de la commune) |  |
| Date et heure de l’action  Durée |  |
| Public visé (enfants, adolescents, adultes, séniors, tout public ; public scolaire/périscolaire…)  Préciser la tranche d’âge |  |
| Descriptif de l’action  (3 lignes environ) |  |
| Lieu + lieu de repli en cas de mauvais temps, commune |  |
| Autre(s) information(s) utile(s)  (sur inscription, sur rdv…) |  |
| Crédit photo  Obligatoire si photo |  |
| Nom de la ou des photo(s) (nom du fichier) Ex : Cie XYZ 05-10-18 |  |