Fiche projet

Instants magiques en bibliothèques 2025

Du 25 novembre au 24 décembre 2025

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

**par courriel (format .doc ou .odt)** à [**dlpb@moselle.fr**](mailto:dlpb@moselle.fr)

**pour le 13 octobre 2025, délai de rigueur.**

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

Document téléchargeable sur Moselia [**https://moselia.moselle.fr**](https://moselia.moselle.fr)**sur la page de l’événement.**

**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 visuels de bonne qualité au format jpeg (taille minimale d’une photo 400 ko)**

Veuillez inscrire les informations

demandées dans cette colonne.

▼

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

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) |  |

|  |
| --- |
| **Expositions et kits d’accompagnement**  **Seriez-vous intéressé(e) par l’une des expositions suivantes ?**  *(Ne cocher qu’une case et préciser les dates souhaitées)*  □ L’esprit de Noël  □ Les boules de Noël de Meisenthal  □ Noëls à croquer  □ Les traditions de Noël dans les pays de l’Union européenne  Dates souhaitées : …………………………………………………………………………………………….  **La Direction de la lecture publique et des bibliothèques vous propose d’autres expositions.**  **Vous pouvez les consulter et les réserver sur Moselia.** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |

**Actions (à indiquer par ordre chronologique)**

**Action n°1**

|  |  |
| --- | --- |
| Type d’action (atelier, jeux, lecture, rencontre, spectacle, exposition) |  |
| 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 (tout public dès XX ans ou enfants XX-XX ans)** |  |
| Descriptif de l’action  (3 lignes environ) |  |
| Lieu |  |
| Autre(s) information(s) utile(s)  (sur inscription, sur rdv…) |  |
| Nom du visuel (nom du fichier) et crédit (obligatoire) |  |

**Action n°2**

|  |  |
| --- | --- |
| Type d’action (atelier, jeux, lecture, rencontre, spectacle, exposition) |  |
| 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 (tout public dès XX ans ou enfants XX-XX ans)** |  |
| Descriptif de l’action  (3 lignes environ) |  |
| Lieu |  |
| Autre(s) information(s) utile(s)  (sur inscription, sur rdv…) |  |
| Nom du visuel (nom du fichier) et crédit (obligatoire) |  |

**Action n°3**

|  |  |
| --- | --- |
| Type d’action (atelier, jeux, lecture, rencontre, spectacle, exposition) |  |
| 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 (tout public dès XX ans ou enfants XX-XX ans)** |  |
| Descriptif de l’action  (3 lignes environ) |  |
| Lieu |  |
| Autre(s) information(s) utile(s)  (sur inscription, sur rdv…) |  |
| Nom du visuel (nom du fichier) et crédit (obligatoire) |  |

**Action n°4**

|  |  |
| --- | --- |
| Type d’action (atelier, jeux, lecture, rencontre, spectacle, exposition) |  |
| 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 (tout public dès XX ans ou enfants XX-XX ans)** |  |
| Descriptif de l’action  (3 lignes environ) |  |
| Lieu |  |
| Autre(s) information(s) utile(s)  (sur inscription, sur rdv…) |  |
| Nom du visuel (nom du fichier) et crédit (obligatoire) |  |