

 **DIRECTION DE LA LANGUE FRANÇAISE**

**DANS LA DIVERSITÉ DES CULTURES FRANCOPHONES**

**Formulaire de candidature**

**Soutien à la mobilité des artistes et circulation des biens culturels**

1. **Informations générales sur la structure**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du candidat** | Nom légal |
| **Aka (le cas échéant)**  |  |
| **Adresse** | Rue, code postal, villePays  |
| **Site internet** |  |
| **Réseaux sociaux** |  |
| **Numéro pièce d’identité**  | Nom et fonction  |
| **Nationalité**  |  |
| **Compte bancaire**  | Nom de la banque :  |
| Adresse de l’agence : |
| Monnaie du compte : |

**Etes-vous :**

[ ]  Artiste ou opérateur indépendant

[ ]  Employé dans une structure culturel ou artistique

[ ]  Statut mixte dans le secteur culturel et dans un autre secteur

**Discipline**

[ ]  Spectacle vivant : musique, théâtre, danse, humour et conte

[ ]  Cinéma et audiovisuel

[ ]  Livre et édition

[ ]  Arts visuels : photographie, peinture, sculpture et mode

1. **La mobilité**

**Titre du projet de mobilité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Catégorie de la mobilité**

[ ]  Mobilité de création

[ ]  Mobilité de représentation et d’exposition

[ ]  Mobilité de mise en réseaux

[ ]  Mobilité de mise en compétence

**Dates de la mobilité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Pays et ville de destination : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Brève description du projet de mobilité** (pourquoi ce projet ? Cadre et activités prévues ? etc)

**Résultats attendus avec ce projet de mobilité**

**A quel stade de votre projet êtes-vous ?**

[ ]  Je suis encore au stade de réflexion mais rien n’est encore défini

[ ]  J’ai déjà fait des démarches de prospection et je suis en attente de réponse

[ ]  J’ai déjà tout confirmé mais il me manque les ressources nécessaires

**Donnez quelques détails sur l’état d’avancement de votre projet et des prochaines étapes pour sa mise en œuvre**

**Quel est l’impact de ce projet de mobilité sur votre carrière ou sur le rayonnement de votre œuvre ?**

**En quoi ce projet peut contribuer au développement des industries culturelles et créatives de votre pays et/ou région ?**

**Avez-vous déjà des partenaires associés au projet (si oui, fournir des lettres d’engagement des partenaires)?**

[ ]  Oui

[ ]  Non

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du partenaire** | **Type de soutien (financier, technique, logistique, médiatique)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Prise en charge**

**Montant demandé à l’OIF : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Euros

**Montant global du projet : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euros**

**Sur quel type d’aide porte votre demande ?**

[ ]  Prise en charge de mon déplacement

[ ]  Prise en charge de mes œuvres/matériels/équipements

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Postes de dépenses**  | **Montant en euros** | **Montant demandé à l’OIF** |
| **III. Prise en charge voyage** |  |  |
| *Frais de déplacement*  |  |  |
| *Frais de séjour*  |  |  |
| *Frais de visa*  |  |  |
| **IV. Coûts logistiques** |  |  |
| *Bagage supplémentaire*  |  |  |
| *Fret*  |  |  |
| *Taxes et frais de douanes*  |  |  |
| **Total Subvention OIF** |  |  |

**S’agit-il d’une demande pour un collectif ?**

[ ]  Oui

[ ]  Non

**Si oui, indiquez le nom des membres du collectif**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom et prénom** | **Nationalité** | **Numéro de la pièce d’identité**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Avez-vous besoin d’un visa pour le pays de destination ?**

[ ]  Oui

[ ]  Non

**Si oui, merci d’indiquez l’état d’avancement de votre procédure de demande de visa**

1. **Liste de vérification**

Veuillez-vous assurer d’avoir fourni les éléments suivants :

[ ]  Formulaire de candidature rempli et signé

[ ]  Pièce d’identité valide

[ ]  CV ou portfolio

[ ]  Présentation détaillée du projet de mobilité

[ ]  Lettres d’invitation / lettres partenaires

Tout dossier incomplet sera automatiquement rejeté.

1. **Signature et engagements**

Je soussigné :

* Déclare n’avoir aucun conflit d’intérêt avec l’OIF, son personnel, ses partenaires techniques et financiers et les membres des commissions de sélection ;
* Confirme être directement chargé de la préparation et de la gestion de l’action ;
* S’engage à intégrer une approche sensible au genre et à collaborer avec des partenaires dont les valeurs reflètent les principes de respect des femmes ;
* Confirme que les informations fournies sont correctes et comprends que toute information falsifiée peut conduire au rejet de ma candidature et aux prochains appels à projets lancés par la DLC.

Date :

Nom du représentant :

Signature :