

Réservé à l'administration :  
- date réception : .....  
- Projet n° : .....



**FORMULAIRE DE DEMANDE DU LABEL**



**Département :**

**TITRE DU PROJET :**

**TYPLOGIE PRINCIPALE DU PROJET<sup>1</sup> :**

**PORTEUR DU PROJET :**

**LIEU(X) :**

**DATE(S) :**

**DESCRIPTIF COURT (250 caractères espaces compris - 3 lignes) :**

**THEMATIQUE DU PROJET :**

<sup>1</sup> Choisir un item entre : exposition, cérémonie, création audiovisuelle et multimédia, spectacle, manifestation scientifique, publication, tourisme, autre

<b>PORTEUR DU PROJET</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>Adresse du site internet de l'organisation</b>	
<b>Nom du contact</b>	
<b>Adresse postale du contact</b>	
<b>Téléphone du contact (fixe et portable)</b>	
<b>Courriel du contact</b>	

<b>Lieu(x)<sup>2</sup> : adresse de la structure d'accueil de la manifestation</b>	
<b>Public ciblé</b>	

<b>Résumé détaillé du projet</b>	
<b>Encadrement scientifique (conseillers historiques, comité scientifique...)</b>	

---

<sup>2</sup> Sauf pour les publications et les productions audiovisuelles

<p><b>Calendrier précis de mise en œuvre du projet (jj/mm/aaaa et lieux, si différents en fonction des dates)</b></p>	
<p><b>Budget prévisionnel en précisant si les cofinancements sont acquis ou en cours de validation</b>  <i>(joindre un tableau détaillé dépenses/recettes)</i></p>	
<p><b>Partenaire 1 (et / ou co organisateur)</b></p>	
<p><b>Partenaire 2</b></p>	
<p><b>Partenaire 3</b></p>	

<p>Fait à ..... Le .....</p> <p>Nom et prénom du signataire .....</p> <p>Signature et cachet</p>	4
--------------------------------------------------------------------------------------------------	---

**A retourner au service départemental de l'ONACVG 77**  
**Avant le 15 juin 2019 – délai de rigueur**  
**Cité Administrative - 20, quai Hyppolite Rossignol**  
**77011 Melun cedex**  
**reponse.sd77@onacvg.fr**