

**AIDE A LA DIFFUSION DE SPECTACLES ET AUX RESIDENCES D'ARTISTES**  
**DEMANDE DE MISE EN PAIEMENT**

**À retourner dûment complété et signé, accompagné du bilan moral et financier dans un délai de 2 mois\* après le spectacle ou la résidence**

(\* pour les demandes de mise en paiement reçues après le 1<sup>er</sup> décembre contacter la Mission Culture)

**Organisateur-bénéficiaire :** (association ou collectivité)

.....  
.....

**Courriel obligatoire\*:** .....@.....

**\* Toute correspondance de la Mission Culture hormis la lettre de notification de subvention, se fera par voie dématérialisée.**

**Je soussigné(e)** (nom, prénom, fonction) .....

**atteste que le projet** (dénomination) .....

.....

**s'est bien déroulé le(s)** .....

**à** (lieu(x)).....

**Rappels importants:**

- Le Conseil départemental pourra soit demander la production de pièces comptables justifiant les montants déclarés, soit procéder à un contrôle de la comptabilité de l'association.

- Le bilan financier de la manifestation devra obligatoirement faire apparaître les contributions financières ou matérielles des autres collectivités.

- Conformément au règlement d'attribution des subventions du Département, la subvention attribuée sera réduite si le bilan est inférieur au budget prévisionnel. De même, la subvention sera supprimée si la manifestation est annulée.

- La subvention votée pourra être annulée pour toute manifestation ayant réalisé un bénéfice supérieur ou égal à celle-ci.

(Bilan financier de la manifestation à compléter impérativement au verso ou à joindre à l'imprimé)      .../...

## BILAN FINANCIER

RECETTES	DÉPENSE
Billetterie : ..... €	<u>Frais artistiques</u> :
<u>Subventions Collectivités</u> :	Contrat d'artistes : ..... €
- Conseil départemental : ..... €	Frais techniques : ..... € (sonorisation, éclairage, location d'instrument)
- Conseil régional : ..... €	<u>Autres frais</u> (à préciser) :
- Commune : ..... €	Restauration- hébergement : ..... €
- Com com / Agglo : ..... €	Déplacements : ..... €
- ..... €	Gestion administrative : ..... €
Autofinancement : ..... €	Publicité : ..... €
Autres co-financeurs :	Location de matériel : ..... €
- ..... €	SACEM/SACD ..... €
- ..... €	
<b>Total recettes</b> : ..... €	<b>Total dépenses</b> : ..... €
_____	_____
<b>Pertes</b> : ..... €	<b>Bénéfices</b> : ..... €
<b>Résultat</b> : ..... €	<b>Résultat</b> : ..... €

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique, auquel l'utilisateur consent, destiné au traitement d'une aide dans le cadre de l'aide à la diffusion de spectacles et aux résidences d'artistes. Ce traitement s'inscrit dans le cadre réglementaire suivant : guide des aides du Conseil départemental de l'Allier. Les données collectées par le Département sont celles du formulaire de demande initiale ainsi que tous les justificatifs nécessaires à l'examen et à l'attribution de droits. Le Département de l'Allier est le responsable du traitement. Les informations enregistrées sont destinées aux seuls personnels habilités du secteur concerné. Les données enregistrées sont conservées selon la législation en vigueur en matière d'archivage légal.

Conformément au cadre juridique sur la protection des données personnelles en vigueur (Règlement Général de Protection des Données - RGPD et Loi informatique et Libertés modifiée), l'utilisateur bénéficie d'un droit d'accès, de rectification, de limitation des informations le concernant. De son vivant, il peut également définir le sort de ses données après son décès. Il peut, pour des motifs légitimes, s'opposer au traitement des données le concernant, sauf si ce droit a été écarté par une disposition législative. Pour exercice de ces droits, l'utilisateur doit s'adresser, en justifiant de son identité, par voie postale à l'adresse suivante : Département de l'Allier - A l'attention de la Déléguée à la Protection des Données – 1 avenue Victor Hugo- BP 1669- 03016 Moulins cedex, ou par mail à l'adresse : [dpd@allier.fr](mailto:dpd@allier.fr). Il peut également introduire une réclamation auprès de la CNIL (3 place Fontenoy - TSA 80715 - 75334 Paris cedex [www.cnil.fr](http://www.cnil.fr)).

Je soussigné(e) (Nom, prénom, fonction) .....  
déclare sur l'honneur que les renseignements portés sur cette déclaration sont exacts.

Le ..... à .....

Signature du demandeur précédée de la mention "lu et approuvé"  
et du cachet pour les collectivités