

DOSSIER DE CANDIDATURE* 2026

PASSEURS D'IMAGES en Nouvelle-Aquitaine

LES COORDINATIONS :

TERRITOIRE AQUITAIN

Départements de la Dordogne (24), la Gironde (33), Les Landes (40), le Lot-et-Garonne (47) et les Pyrénées -Atlantiques (64)

Contact

Pauline Lavallée

pauline.lavallee@alca-nouvelle-aquitaine.fr - 07 50 54 18 17

TERRITOIRE LIMOUSIN

Départements de la Corrèze (19), la Creuse (23) et la Haute-Vienne (87)

Contact

Valérie Mocydlarz

responsable@lesyeuxverts.com - 06 72 96 95 33

TERRITOIRE PICTO-CHARENTAIS

Départements de Charente (16), Charente-Maritime (17), Deux-Sèvres (79) et Vienne (86)

Contact

Marine Réchard

educimages@frmjcna.fr - 06 17 07 93 71

LE CALENDRIER DE L'ANNÉE :

JANVIER À FIN FÉVRIER 2026

accompagnement des projets par les coordinations régionales (contenu pédagogique, échange avec les intervenant·e·s, budgets prévisionnels...)

AVANT LE 31 JANVIER 2026

Prise de contact avec la coordination de votre territoire

28 FÉVRIER 2026

Clôture de l'Appel à projets 2026

MARS 2026

Réunion du comité de pilotage

**Merci de vous reporter au cahier des charges avant de remplir le dossier.*

Nom de la structure porteuse de projet	
Nature de la structure porteuse du projet	<input type="radio"/> Association <input type="radio"/> Collectivité territoriale <input type="radio"/> Autre, précisez :
Raison sociale de la structure	
Adresse postale	
Code postal / ville	
Téléphone	
Courriel	
N° SIRET (obligatoire) / code APE	
Avez-vous déjà mis en œuvre un projet Passeurs d'images ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non Si oui, précisez : <i>Rappel : toute nouvelle demande de partenariat auprès du dispositif Passeurs d'images pour une structure ayant déjà participé à une édition précédente implique d'avoir transmis au préalable les éléments de bilan à la coordination régionale.</i>
Avez-vous déjà mis en œuvre un projet d'éducation aux images ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

REPRÉSENTANT.E AYANT DÉLÉGATION DE SIGNATURE

Prénom et NOM	
Fonction	
Téléphone	
Courriel	

RESPONSABLE DU PROJET

(RÉFÉRENT.E POUR L'ORGANISATION DES ACTIONS)

Prénom et NOM	
Fonction	
Téléphone	
Courriel	

Intitulé du projet

Intervenant.e.s artistiques et champs d'intervention

(joindre les CV et devis détaillés)

Nom(s) du ou des artistes intervenant.e.s, champs d'interventions et le nombre d'heures d'intervention pour chacun.e

PARTENAIRES

Nom des structures sociales et/ou culturelles partenaires :

Nom(s) des référent.e.s et fonction(s) :

PUBLIC

Participant.e.s :

- ☐ Politique de la ville
- ☐ Rural
- ☐ Santé
- ☐ Justice
- ☐ Handicap
- ☐ Autre(s), précisez :

Comment le public cible est-il constitué ?

Quels sont les moyens mis en œuvre pour le mobiliser sur ces actions ?

Volet « VOIR » (rencontres, projections, etc.) : nombre de participant.e.s et répartitions

Jusqu'à 11 ans :	<input type="text"/>
De 12 à 25 ans :	<input type="text"/>
De 26 à 60 ans :	<input type="text"/>
Plus de 60 ans :	<input type="text"/>

Volet « FAIRE » (ateliers) : nombre de participant.e.s et répartitions

Jusqu'à 11 ans :	<input type="text"/>
De 12 à 25 ans :	<input type="text"/>
De 26 à 60 ans :	<input type="text"/>
Plus de 60 ans :	<input type="text"/>

CALENDRIER

Dates de début et de fin de l'action :

Calendrier des séances

Séances « VOIR » : (dates et/ou période)

Séances « FAIRE » : (dates et/ou période)

Volet « FAIRE »

total des heures d'ateliers

TERRITOIRE

Lieu(x) action(s) pour le volet « VOIR »

Lieu(x) action(s) pour le volet « FAIRE »

Dans quelle dynamique de territoire ce projet s'inscrit-il?

Si quartier politique de la ville (QPV), précisez le(s) nom(s) :

BUDGET*

Budget global du projet :

Subvention « Passeurs d'images » demandée :

**Merci de ne pas oublier de compléter le budget prévisionnel fourni en annexe.*

Objectifs généraux de l'action :

(de préférence sous forme de liste commençant par des verbes à l'infinitif)

Objectifs pédagogiques :

(de préférence sous forme de liste commençant par des verbes à l'infinitif)

NOTE D'INTENTION DE L'INTERVENANT.E

"VOIR"

détails et contenu de l'action

"FAIRE"

détails et contenu de l'action

RESTITUTION(S)

date(s) et lieu(x) envisagé(s)

Merci de préciser s'il s'agit de restitution(s) publique(s) ou privée(s)

MÉTHODE ET CRITÈRES D'ÉVALUATION PRÉVUS POUR L'ACTION

Cette évaluation permettra de vérifier en quoi les objectifs auront été atteints ou non, l'impact social de l'action sur les populations bénéficiaires, les conditions de mise en œuvre, etc. Elle devra se faire avec l'ensemble des partenaires du projet avec lesquels vous aurez fixé des indicateurs communs.

Exemples de questions à se poser :

- Pertinence : les objectifs correspondaient-ils aux attentes du public et aux besoins du territoire ?
- Efficacité : réalisation des objectifs – objectifs fixés/résultats atteints ?
- Efficience : le projet a-t-il été mis en œuvre de manière optimale ? (moyens financiers, humains et organisationnels).
- Impact : effets positifs et/ou négatifs du projet sur le public, les partenaires, etc. ?
- Viabilité : les effets du projet perdureront-ils après son arrêt ?