

# BILAN PORTEUR DE PROJET

## PASSEURS D'IMAGES BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE

Vous avez été bénéficiaire d'une aide *Passeurs d'images* dans le cadre d'un projet d'éducation à l'image. Nous vous remercions de compléter ce bilan en y apportant le plus de précisions possibles. Il doit être retourné dans les deux mois suivants la fin de l'action à la coordination Passeurs d'images : Floriane Davin [fdavin@frmjc.org](mailto:fdavin@frmjc.org)

Nom du projet (au moment de l'appel à projet) :

Structure :

Nom et prénom du référent :

Fonction :

- Nombre d'heures de coordination :
- Etiez-vous présent sur le terrain lors de l'action :
  - Oui
  - Non
  - Merci de préciser :

### PARTENAIRES :

- Commune.s :
- Salle.s de cinéma :
- Équipement.s culturel.s :
- Équipement.s socia.l.ux :
- Nombre d'heures de préparation :
- Les partenaires étaient-ils présents dans la construction du projet :
  - Oui
  - Non
  - Merci de préciser :
- Les partenaires étaient-ils présents sur le terrain lors de l'action :
  - Oui
  - Non
  - Merci de préciser :
- Autres remarques sur la collaboration avec les partenaires (difficulté, points positifs, etc.)

### ATELIER :

- Intitulé de l'action :
- Type d'atelier (réalisation, programmation, etc.) :
- Nombre de séances et volume horaire global :
- Technique.s abordée.s :
- Film(s) visionné(s) et/ou extraits et lieux (salle cinéma, espace atelier, etc.) :

Zone géographique où s'est déroulé le projet (préciser la commune) :

- Rural :
- Commune en ZRR :
- Quartier prioritaire Politique de la Ville :
- Autre :

### **INTERVENANT :**

- Nom. Intervenant.e.s :
- Nombre de séances en sa présence :
- Nombre d'heures de préparation :
- L'intervenant était-il présent dans la construction du projet :
  - Oui
  - Non
  - Merci de préciser :
- L'intervenant était-il seul avec le groupe :
  - Oui
  - Non
  - Merci de préciser :
- Autres remarques sur la collaboration avec l'intervenant.e (difficulté, point positif, etc.)

### **PUBLICS :**

- Nombre de participant.e.s :
  - Filles :
  - Garçons :
  - Tranche d'âge :
- Avez-vous accueilli des participants en situation de handicap.
  - Oui
  - Non
  - Si oui, merci de préciser :
- Implication des participants et rapports entre ces derniers et l'intervenant (intérêt de l'atelier pour les participants, difficultés rencontrées) :

### **RESTITUTION DU PROJET :**

- Type (séance spéciale, plein air, privée, etc.) :
- Date :
- Lieu :
- Nombre de participants au projet présents :
- Nombre de personnes présentes (participants compris) :
- Budget accordé et si compris dans budget initial ou non :

## DANS LE CADRE DE LA REALISATION D'UN FILM :

Je soussigné(e)

autorise la FRMJC Bourgogne-Franche-Comté, coordination régionale de Passeurs d'images, et l'association Passeurs d'images à diffuser les films d'ateliers réalisés par les participants sur leurs site internet respectif, en tant que support pédagogique. Cette diffusion est autorisée sous réserve qu'elle se fasse à titre non commercial, d'accords passés avec des festivals ou encore au sein même du réseau de partenaires Passeurs d'images.

Lien (youtube, vimeo, etc.) :

Ou via wetransfer, grosfichiers

Date :

Signature :

## COMMUNICATION :

Des articles et annonces sont-ils parus dans la presse régionale et nationale au sujet de l'atelier ?

- Oui
- Non
- Si oui, merci de préciser et de les joindre

Pour faciliter la valorisation de votre action, vous pouvez indiquer ci-dessous le texte de présentation de votre atelier. Merci de joindre des photos et autres éléments visuels.

## LIEN AVEC LA COORDINATION REGIONALE :

Avez-vous pu communiquer avec la coordination comme vous le souhaitiez :

- Oui
- Non
- Si non, merci de préciser

Avez-vous pu participer à l'une des rencontres régionales :

- Oui
- Non
- Si non, merci de préciser

Serez-vous présent à la rencontre jeune du **4 mars 2023** lors de « Chef Op' en lumière » à Chalon-sur-Saône

- Oui
- Non
- Si non, merci de préciser

### **AUTRES REMARQUES :**

- Etes-vous satisfait du projet :
  - Oui
  - Non
  - Merci de préciser
- Souhaiteriez-vous reconduire une action d'éducation aux images :
  - Oui
  - Non
  - Merci de préciser

<b>Budget réalisé de l'action</b>			
Année(s) :			
<b>CHARGES</b>	<b>MONTANT</b>	<b>RECETTES</b>	<b>MONTANT</b>
<b>Atelier</b>			
Salaire intervenant*		Passeurs d'images	
Frais de déplacement, repas et hébergement		Etat autre	
Fournitures		Région	
Assurances		DRDJSCS	
Locations de matériel (précisez)		Département	
Autre (précisez)		Intercommunalité	
<b>Séances de cinéma</b>		Commune	
Location de salle		Organismes sociaux	
Droit de diffusion et Sacem		Aides privées	
Billetterie		Fonds propres	
Salaire intervenant*			
Frais de déplacement, repas et hébergement			
Communication			
Charge de fonctionnement			
Coordination			
Autre (précisez)			
Mise à disposition gratuite de biens et services		Prestations en nature	
Personnel bénévole		Dons en nature	
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	