

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

Structure :

Nom et prénom du référent :

Date.s du projet :

Fonction :

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

PARTENAIRES :

- Commune.s :
- Salles de cinéma :
- Équipements culturels :
- Équipements sociaux :
- 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 du projet au dépôt :
- Date :
- Type d'atelier (réalisation, programmation, etc.) :
- Nombre de séances et volume horaire global de face à face avec les jeunes :
- Technique.s abordée.s :
- Film(s) visionné(s) et lieux :

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 :
- Nombre de séances et volume horaire global en sa présence en face à face avec les jeunes:
- 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 dédiée, plein air, ouverte aux familles, amis, tout public, 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 souhaitez :

- Oui
- Non
- Si non, merci de préciser

AUTRES REMARQUES :

- Etes-vous satisfait du projet ?

- Oui
- Non

Merci de préciser les points positifs et les contraintes et limites rencontrées :

- Etes-vous prêt à refaire un tel projet ?

- Oui
- Non

Merci d'en expliquer rapidement la raison.

Budget réalisé de l'action *

CHARGES	MONTANT	RECETTES	MONTANT
Atelier			
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	
Séances de cinéma		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	
TOTAL	0	TOTAL	0