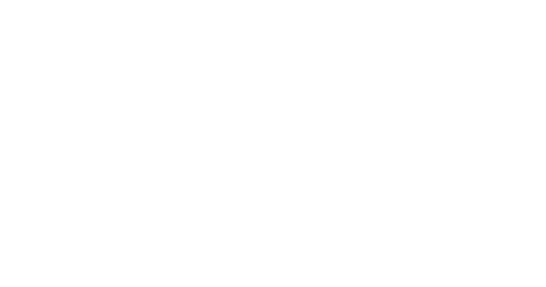
**BILAN PASSEURS D’IMAGES**

Vous avez été bénéficiaire d’une aide *Passeurs d’images* dans le cadre d’un projet d’éducation à l’image en Bourgogne-Franche-Comté. 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 régionale Passeurs d’images.

**STRUCTURE PORTEUSE DU PROJET**

Nom de la structure :

Nom et prénom du référent (si différent du projet déposé initialement) :

Fonction (si différente du dépôt) :

* Etiez-vous présent sur le terrain lors de l’action :
  + Oui / Non
  + Merci de préciser :

**PARTENAIRES** (hors partenariat uniquement financier) :

* Nom de la structure et rôle(s) :
* Présence en amont lors de la construction du projet :
  + Oui / Non
  + Merci de préciser :
* Présence 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 :**

* Dates / périodes (si différent du projet déposé initialement) :
* Type d’atelier (réalisation, programmation, etc.) :
* Volume horaire total de face à face avec les jeunes :
  + Volume horaire avec intervenant.e :
  + Volume horaire d’activités en lien avec le projet sans l’intervenant.e :
* Technique.s abordée.s :
* Nombres de longs et/ou courts métrages visionnés :
  + En salle de cinéma :
  + Au sein d’autres espaces :
* Autres œuvres abordées ou espaces culturels visités :
* Autres remarques sur le déroulé de l’action (changement, difficulté, point positif, etc.) :

Merci d’envoyer des photos, vidéos et autres éléments graphiques et/ou de presse pouvant rendre compte de l’action.

**ZONE GEOGRAPHIQUE OU S’EST DEROULE LE PROJET** (si différente du dépôt)**:**

* Zone Rurale de Revitalisation (ZRR) :
* Quartier prioritaire Politique de la Ville (QPV) :
* Autre :

**INTERVENANT.E.S :**

* Nom du ou des intervenant.e.s :
* Nombre d’heures hors face à face avec les jeunes (préparation, postproduction, etc.) :
* Présence en amont dans la construction du projet :
  + Oui / Non
  + Merci de préciser :
* Seul.e avec les participant.e.s :
  + Oui / Non
  + Merci de préciser :
* Autres remarques sur la collaboration avec l’intervenant.e (difficulté, point positif, etc.) :

**PARTICIPANT.E.S**

* Nombre de participant.e.s :
  + De 0 à 12 ans : Filles Garçons Autres
  + De 12 à 25 ans : Filles Garçons Autres
  + Plus de 25 ans : Filles Garçons Autres
* Personnes en situation de handicap :
  + Oui / Non
  + Si oui, merci de préciser :
* Autres remarques sur l’implication des participant.e.s (difficulté, point positif, verbatim, etc.) :

**RESTITUTION DU PROJET**

* Type (séance privée / spéciale / tous publique / plein air ; exposition ; etc.) :
* Date.s et lieu
* Nombre de participant.e.s au projet présents :
* Nombre total de public :
* Montant du budget accordé

Merci d’envoyer des photos, vidéos et autres éléments graphiques et/ou de presse pouvant rendre compte de la restitution.

**DANS LE CADRE DE LA REALISATION D’UN FILM**

Je soussigné(e) autorise

* la FRMJC Bourgogne-Franche-Comté, coordination régionale Passeurs d’images
* l’Archipel des Lucioles, coordination nationale Passeurs d’images

à diffuser le film, réalisé collectivement lors de l’action soutenue par le dispositif, intitulé

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.

* J’atteste avoir toutes les autorisations à l’image et à la voix des participant.e.s.
* J’atteste respecter les droits d’auteurs musicaux.
* J’atteste qu’aucune image n’atteint à la vie privé, à l’honneur et à la dignité.

Fait à le Signature :

Merci d’envoyer le fichier de la réalisation (wetransfer, grosfichier, swisstransfer) ou le lien du film visible en ligne (youtube, vimeo).

Synopsis :

Crédits :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Budget réalisé de l’action N : 20….** | | | |
| **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 |  | Département |  |
| (précisez) |
| 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 |
|  |  |  |  |