*Direction de la Culture*

Fiche complémentaire au dossier de demande

de subvention départementale à remplir obligatoirement

Dossier à déposer avant le 30 juin 2021

PARTENARIAT AVEC LES STRUCTURES

ARTISTIQUES ET CULTURELLES

STRUCTURES DE DIFFUSION

- Aide aux SALLES DE CINÉMA -

Année 2021

Nom de l’Association :

*Conseil Départemental des Bouches-du-Rhône*

*Hôtel du Département - 52, Avenue de Saint Just - 13256 Marseille Cedex 20*

***Référent dossier : Emmanuelle De Wolf***

***Tel : 04.13.31.21.30 – email : emmanuelle.dewolf@departement13.fr***

**Dispositif d’aide aux salles de cinéma**

**Fonctionnement annuel de la salle de cinéma**

10. Avez-vous des périodes de fermeture ?

 Oui /  Non

11. Si oui, Merci de préciser les périodes par salle

…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..………………….………………………………………………………………………..………………..

12. Quels sont les journées et le nombre de projections par salle et par semaine ?

…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………….…………………….……………………………………………………………………..…………………..………………………………………………………………………..………………..

**Fréquentation et Programmation**

13. Quel est le nombre d’entrées pour l’année N-1 par salle de cinéma du réseau ?

………………………………………………………………………………………….

14. Avez-vous des abonnés ?

 Oui /  Non

15. Si oui, combien d’abonnés N- 1

………………………………………………………………………………………….

16. Bénéficiez-vous du label Jeune Public  
  
  Oui /  Non

17. Bénéficiez-vous du label Art et Essai ?

 Oui /  Non

18. Faites-vous parti d’un réseau de diffusion et si oui lequel ?

…………………………………………………………………………………………....

1. Commune

………………………………………………………………………………………….

1. Nom du Cinéma

………………………………………………………………………………………….

1. Nom de la Structure Gestionnaire du Cinéma

…………………………………………………………………..……………………..

1. Adresse

…………………………………………………………………..……………………..……………………………………………………………………..…………………..

1. Code postal

………………………………………………………………………………………….

1. Cedex

………………………………………………………………………………………….

1. Nom du contact (référent au sein du cinéma)

………………………………………………………………………………………….

1. Email

………………………………………………………………………………………….  
………………………………………………………………………………………….

1. Téléphone

………………………………………………………………………………............

**Forme Juridique de l’établissement**

* Association
* Propriétaire en nom propre
* S.A
* S.A.R.L
* Public (cinéma communal ou EPCI géré en régie directe)

**Dispositif d’aide aux salles de cinéma**

**Politique tarifaire**

27. Montant du plein tarif ………………………………………….

28. Montant du tarif réduit………………………………………….

29. Montant du tarif « abonné » ………………………………….

30. Pratiquez-vous d’autres tarifs ?

 Oui /  Non

31. Si oui, lesquels ?…………………………………………………….

1. Acceptez-vous les chèques ciné Lecture

 Oui /  Non

1. Acceptez-vous la carte à destination des jeunes « Carte collégiens de Provence » ?

 Oui /  Non

Si non, veuillez contacter : Mme GIACOMI Delphine 04.13.31.96.50 ou Mme SERRATORE Emilie 04.13.31.96.61

*˟La carte « Collégien de Provence » est une carte nominative, évolutive et connectée exclusivement réservée aux collégiens scolarisés dans un collège des Bouches-du-Rhône. Elle leur permet de faire des transactions auprès de partenaires conventionnés (adhésions, achats de matériels, stages…) grâce à deux porte-monnaie utilisables dans les domaines du sport, de la culture et des loisirs (100 euros) et du soutien scolaire (50 euros).*

**Aides institutionnelles**

1. Avez-vous bénéficié en N-1 de l’aide du Conseil Département 13 pour l’aide aux salles de Cinéma ?

 Oui /  Non

1. Bénéficiez-vous d’autres aides institutionnelles ?

 Oui /  Non

1. Si oui, dans quel cadre ? ………………..…………………
2. Participez-vous au dispositif « École au Cinéma » ?

 Oui /  Non

1. Participez-vous au dispositif « Collège au Cinéma » ?

 Oui /  Non

21. Participez-vous au dispositif « Lycée et apprentis au Cinéma » ?

 Oui /  Non

**Installations techniques**

1. Indiquez le nombre de fauteuils pour chacune des salles du réseau

…………………………………………………………………..…………………….……………………………………………………………………..…………………  
…………………………………………………………………..……………………

1. Votre cinéma est-il accessible aux personnes en situation de handicap ?

 Oui /  Non

1. Combien de personnes en fauteuil roulant pouvez-vous accueillir ?

.…………………………………………………………………………………………

1. Merci de spécifier quel(s) autre(s) type(s) de handicap(s) vous pouvez accueillir ?

.…………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………….…………………….……………………………………………………………………..…………………..

1. Quels sont les équipements de diffusion des cabines de projection par salle de cinéma

…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..………………….………………………………………………………………………..……………….………………………………………………………………………………………..

**Fréquentation et programmation**