**DEMANDE DE PARTICIPATION D’ARPAMED A UNE OPERATION ARCHEOLOGIQUE PROLONGEE EN 2024**

DOSSIER

1. Le projet

**Etat d’avancement du projet 2023** :

**Objectifs et résultats attendus de l’opération** financée par Arpamed en 2024 (1 page max). Expliquez de manière claire **la plus-value apportée** par cette opération et **par le financement d’Arpamed**:

(*Priorité sera donnée aux projets correspondant le mieux aux objectifs d’ARPAMED* *cf. Appel à projets*)

**Calendrier prévisionnel de réalisation de l’opération.** Précisez la place de l’opération financée par Arpamed dans les perspectives du projet d’ensemble :

1. Financement

**Partenaires**:

(*Précisez si les institutions d’appartenance des partenaires participent au plan de financement et pour quels montants*)

**Budget prévisionnel et plan de financement de l’opération**:

(*Dans le dialogue avec Arpamed, nous préciserons nos possibilités de financement*)

Budget prévisionnel de l’ensemble de l’opération

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Budget d’ensemble de la campagne | Autres subventions demandées (Institutions, Mécènes…) | Subventions déjà obtenues | Participation demandée à Arpamed | % montant financé par Arpamed |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Budget prévisionnel des opérations financées par ARPAMED

|  |  |
| --- | --- |
| Dépenses prévisionnelles  | Montant |
|  |  |
|  |  |

1. Valorisation

**Action(s) de valorisation envisagée(s) :**

*(Production vidéo, publication, exposition, colloque, conférence, ouverture du site aux donateurs, Festivals archéologiques, JEA …)*

**Publics visés par la valorisation :**

*Les actions de valorisation visent-elles un public particulier (enfants, étudiants, touristes…) ? Peuvent-elles intéresser de potentiels mécènes (entreprises ou personnes privées) ?*

*Cette demande de participation doit être accompagnée d’une à* ***cinq photos*** *en format .jpg et de bonne qualité, libres de droit et avec copyright indiqué. Elles permettront de présenter le projet sur le site web dès sa validation par le conseil d’administration.*

**En sollicitant cette aide financière, j’accepte que ce projet soit mis en ligne sur le site d’ARPAMED en accord avec les autorités archéologiques compétentes.**

**Signature(s)** :

Merci de nous retourner ce dossier complet **avant le 15 SEPTEMBRE 2023** à arpamed@arpamed.fr

Tout dossier incomplet ou hors délai sera rejeté.



[www.arpamed.fr](https://www.arpamed.fr/)

