|  |  |
| --- | --- |
| PAYS DE LA LOIRE | Dossier de candidature  Prix de sauvegarde régional  FONDS LELIEVRE |
| Date …… / …… / 2021 Département ………………… | |
|  |  |
| FORMULAIRE DE CANDIDATURE | |

*Pour connaître la liste des autres pièces nécessaires à l’examen de votre dossier, veuillez vous référer au règlement du Prix.*

|  |  |
| --- | --- |
| Édifice ou objet présenté : *indiquez ici le nom de l’édifice ou de l’objet* | |
| Adresse |  |
| Code postal et ville |  |
| Propriété : ❑ privée (les candidatures sont réservées aux particuliers) | |
| **Nom du propriétaire *(ou du gestionnaire s’il y a lieu)*** |  |
| Adresse |  |
| Code postal et ville |  |
| Téléphone | Portable |
| E-mail |  |
| Site Internet *(s’il y a lieu)* |  |
| Facebook *(s’il y a lieu)* |  |
| Résidence : ❑ principale ❑ secondaire | ❑ achat ❑ héritage  en …………. (année) |
| Édifice ou objet protégé : ❑ oui ❑ non | Ouverture au public : ❑ oui ❑ non |
| Adhérent VMF : ❑ oui ❑ non | Abonné magazine VMF : ❑ oui ❑ non |

Insérer ici une vue d’ensemble du bien concerné

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Présentation de l’édifice/de l’objet | |  |
| **Typologies :**❑ abbaye ❑ calvaire ❑ chapelle ❑ cloître ❑ église ❑ prieuré ❑ objet  ❑ autre  …………………….…………………….……………………… | | |
| **Édifice/objet protégé :** ❑ oui ❑ non date  JJ/MM/AAAA | | Envisagez-vous de faire une demande ? ❑ oui ❑ non |
| **Protection actuelle** : ❑ classé MH ❑ inscrit MH ❑ agrément ❑ Label VMF Patrimoine historique ❑ Label Fondation du patrimoine ❑ Label Architecture contemporaine remarquable ❑ autre ……………………. | | |
| **Bref historique :** | ***Rappelez de façon synthétique les temps forts de l’histoire de votre édifice.*** | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Animation de l’édifice *(s’il y a lieu)* |  |
| Ouverture au public: ❑ oui ❑ non | Depuis le JJ/MM/AAAA Nombre de visiteurs/an : ………….. |
| **Programme actuel d’activités** | |
| **Type d’ouverture au public :** ❑ sur RDV hors saison ❑ sorties VMF  ❑ 50 jours par an dont 25 non ouvrables au cours des mois d’avril à septembre inclus  ❑ 40 jours pendant les mois de juillet, août et septembre  ❑ Visites scolaires ❑ Journées européennes du patrimoine ❑ Rendez-vous aux Jardins | |
| **Type d’activités :** ❑ visites guidées ❑ expositions ❑ concerts et spectacles ❑ résidences d’artistes  ❑ ateliers pédagogiques ❑ chantiers-écoles ❑ tournage de films | |
| **Soutiens :** précisez leur nom et la façon dont ils vous soutiennent (association, commune, Office de Tourisme…) | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| **Autres informations dont vous voudriez nous faire part** (perspectives, projets à venir, etc) | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Travaux ou restauration effectués | | | | | |
| **Description des travaux** | |  | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| **Maître d’œuvre *(s’il y a lieu)*** : ❑ ACMH ❑ ABF ❑ Architecte du patrimoine | | | | | |
| Nom et Prénom | | | | | |
| **Coût des travaux effectués** | | | | |
| **Type de travaux effectués** | **Bâtiment concerné ou objet mobilier** | | **Année de réalisation** | **Montant €** |
| Exemple : Toiture, couverture, charpente, maçonnerie, ferronnerie, serrurerie, menuiserie, honoraires d’architecte | Exemple : nef, vitrail, statue, autel, toit… | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | | **TOTAL** | € |

Le montant total doit être identique au montant des travaux du tableau ci-dessus

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Plan de financement des travaux effectués** | | | |
| **Apports du propriétaire** | | | **Montant €** |
| Fonds propres | | |  |
| Emprunt | Durée : ……………. | |  |
| Autres | | |  |
|  | | SOUS-TOTAL | **€** |
|  | | | |
| **Subventions et/ou prix obtenus**  *Toutes les subventions et/ou prix obtenus doivent être impérativement mentionnés (DRAC, DH, Fondation du patrimoine etc)* | | | |
| **Nom de l’organisme** | | Date | **Montant €** |
|  | | **JJ/AAAA** |  |
|  | | **JJ/AAAA** |  |
|  | | **JJ/AAAA** |  |
|  | | **JJ/AAAA** |  |
|  |  | SOUS-TOTAL | **€** |
|  |  | **TOTAL\*** | **€** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Travaux ou restauration à effectuer *(s’il y a lieu)* | | | | |
| **État de péril *(s’il y a lieu)*:** ❑ total ❑ partiel (précisez quelles parties) …….…………….……… | | | | |
| **Causes :** ❑ abandon ❑ manque d’entretien ❑ vandalisme ❑ incendie ❑ infiltrations/humidité ❑ tempête  ❑ usure du temps ❑ inondation ❑ glissement de terrain ❑ tassement de terrain ❑ invasion de mérule ❑ invasion d’insectes xylophages ❑ végétation ❑ autre …………………….…………………….……………………… | | | | |
| **Description des travaux envisagés** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **Maître d’œuvre** : ***(s’il y a lieu)***  ❑ ACMH ❑ ABF ❑ Architecte du patrimoine | | | | |
| Nom et Prénom | | | | |
| **Coût estimatif des travaux à effectuer** | | | | |
| **Type de travaux à effectuer** | **Bâtiment concerné ou objet mobilier** | **Année de réalisation** | **Montant €** |
| Toiture | Exemple : orangerie, logis principal |  |  |
| Couverture |  |  |  |
| Charpente |  |  |  |
| Façade |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Honoraires architecte |  |  |  |
|  |  | TOTAL |  |

**CALENDRIER ET PHASAGE**

PÉRIODE TRAVAUX ENVISAGÉS MONTANT

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | **€** |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  | **€** |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  | **€** |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  | **€** |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Plan de financement des travaux à effectuer** | | | |
| **Apports du propriétaire** | | | **Montant €** |
| Fonds propres | | |  |
| Emprunt | Durée : ……………. | |  |
| Autres | | |  |
|  | | SOUS-TOTAL | **€** |
|  | | | |
| **Subventions et/ou prix sollicités** *Toutes les subventions et/ou prix sollicités doivent être impérativement mentionnés (DRAC, DH, Fondation du patrimoine etc)* | | | |
| **Nom de l’organisme** | | Date | **Montant €** |
|  | | **JJ/AAAA** |  |
|  | | **JJ/AAAA** |  |
|  | | **JJ/AAAA** |  |
|  | | **JJ/AAAA** |  |
|  | | SOUS-TOTAL | **€** |
| **Subventions et/ou prix sollicités** *Toutes les subventions et/ou prix sollicités doivent être impérativement mentionnés (DRAC, DH, Fondation du patrimoine etc)* | | | |
| **Nom de l’organisme** | | Date | **Montant €** |
|  | | **JJ/AAAA** |  |
|  | | **JJ/AAAA** |  |
|  | | SOUS-TOTAL | **€** |
|  | | **TOTAL\*** | **€** |

*Le total doit être identique au montant total des travaux (p.5)*

|  |  |
| --- | --- |
| Engagement du propriétaire (ou du gestionnaire) | L’envoi depuis l’adresse mail du propriétaire vaut pour engagement |
| Le propriétaire :   1. autorise les VMF à mentionner son nom et celui de son édifice sur ses supports de communication, 2. confirme que les documents et photographies partagés sont libres de tous droits d’auteurs, de reproduction et de diffusion par les VMF dans tous ses supports, 3. accepte les conditions fixées dans le règlement des Prix notamment l’engagement à devenir adhérent aux VMF pendant au moins 5 ans s’il obtient un prix, 4. autorise les VMF à conserver son dossier s’il est retenu après passage en commission. | |

|  |  |
| --- | --- |
| Cadre réservé aux VMF |  |
| Nom, Prénom du délégué départemental VMF  Avis : le délégué départemental VMF inscrit ici son avis sur le dossier. Il peut également donner des indications complémentaires au Jury. | |