**Réunion du comité local Culture de l’Isère**

**le 05/09/2024 de 13h30 à 16h30 au Magasin, Grenoble**

**Merci de compléter le formulaire ci-dessous afin que nous puissions vous orienter de la meilleure façon.**

**Qui est vous ? (prénom, nom, fonction est structure)**

**Contacts mail et tél :**

**Avez-vous déjà porté un projet Culture et santé ? Connaissez-vous le dispositif ?**

**A quelle étape du projet en êtes-vous ?** (au stade du désir ? de recherche d’artistes/de partenaires ? en construction du partenariat ? en montage du dossier ? du budget ? …)

**En fonction, précisez qui est :**

L'établissement de santé partenaire :

La structure culturelle partenaire :

L’artiste ou l'équipe artistique partenaire :

**Quelles sont vos attentes pour ce RDV ?**

**Qui seraient les personnes présentes au RDV ?**

**Souhaitez-vous participer à la visite guidée de l’exposition au Magasin à la suite de la réunion, de 16h30 à 17h30 ?**

Oui / Non