

**Community Accelerator Grant**  
**Présentation de la demande**

**À PROPOS DU FONDS :**

ArtsFund a le plaisir d'annoncer la Community Accelerator Grant (subvention d'accélération communautaire) de l'année 2024, qui fournira 10 millions de dollars en subventions non affectées à des organisations culturelles de l'État de Washington, pour des montants alloués compris entre 2 500 et 25 000 dollars. Les subventions fourniront un capital indispensable aux organisations culturelles de Washington, y compris les organisations et les entités tribales parrainées fiscalement, dont les missions principales sont de produire ou de soutenir les activités artistiques et culturelles.

Financée par la Paul G. Allen Family Foundation, la deuxième année du Community Accelerator Grant s'appuie sur le [projet pilote innovant de 2023](#), qui a subventionné à hauteur de 10 millions de dollars au total quelque [671 organisations](#) et continuera à axer son action en priorité sur les organisations qui s'adressent aux BIPOC, aux LGBTQ+ et aux personnes en situation de handicap, ainsi qu'aux organisations situées dans les communautés rurales. Les subventions seront libres de restrictions, ce qui permettra aux organisations bénéficiaires d'utiliser les fonds comme elles l'entendent et en fonction des priorités qu'elles auront établi pour en optimiser l'impact.

**COMMENT DÉPOSER UNE DEMANDE :**

Le lien vers le formulaire de demande sera publié sur la [page Internet de Community Accelerator Grant](#) le **5 février à 12h00 (midi)**. La date d'échéance pour le dépôt des demandes est fixée au **5 mars à 17h00**.

Cette version PDF de la demande est disponible à l'avance à des fins de référence.

Veillez consulter notre [FAQ sur la Community Accelerator Grant](#) avant de remplir cette demande. Veillez lire attentivement les critères d'éligibilité modifiés 2024. L'éligibilité de toutes les organisations, y compris les nouveaux demandeurs et les demandeurs de 2023, sera examinée afin de déterminer leur éligibilité en 2024. Les organisations qui n'étaient pas éligibles en 2023 peuvent l'être en 2024, en fonction des circonstances. L'éligibilité à la subvention 2023 ne garantit pas l'éligibilité à la subvention 2024.

Si vous avez des questions concernant le contenu de la demande ou si vous avez besoin d'aide pour la remplir, veuillez envoyer un e-mail à l'adresse [accelerator@artsfund.org](mailto:accelerator@artsfund.org).

Pour commencer la démarche, veuillez cliquer sur « **+Create an Eligibility Profile to Get Started** » (+Créer un profil d'éligibilité pour commencer). Vous pouvez toujours modifier ce formulaire en cliquant sur « Edit » (Modifier).

Vous ne pouvez pas avancer tant que vous n'avez pas répondu aux questions d'éligibilité dans l'Eligibility Profile Form (formulaire de profil d'éligibilité). Si votre organisation ne remplit pas les critères d'éligibilité, votre demande ne dépassera pas le stade de ce formulaire.

## FORMULAIRE DE PROFIL D'ÉLIGIBILITÉ

1. Votre organisation est-elle basée dans l'État de Washington ?

Réponses : O/N

2. L'une des affirmations suivantes s'applique-t-elle à votre organisation ?

- Mon organisation a le statut 501(c)(3).
- Mon organisation est parrainée fiscalement par une autre organisation ayant le statut 501(c)(3).
- Mon organisation est une entité tribale reconnue par l'État ou le gouvernement fédéral.

Réponses : O/N

3. Au cours des trois dernières années, votre organisation a-t-elle disposé d'un budget annuel moyen supérieur à 25 000 dollars ?

Réponses : O/N

4. L'objectif principal de votre organisation est-il de produire ou soutenir des activités artistiques et culturelles ?

Réponses : O/N

Veillez utiliser la zone de texte ci-dessous pour décrire comment votre organisation satisfait aux critères ci-dessus. Remarque – ce champ est facultatif et destiné uniquement aux organisations qui souhaitent fournir davantage de contexte sur la manière dont leur travail devrait être considéré comme éligible à la Community Accelerator Grant. (50 mots)

**Remarque : si une organisation répond par la négative à l'une des questions ci-dessus, elle est considérée comme non-éligible.**

**En cas de non-éligibilité, le texte suivant s'affiche :**

**« Nous vous remercions de votre intérêt. Votre organisation n'est pas éligible à la Community Accelerator Grant ».**

## FORMULAIRE D'INFORMATIONS GÉNÉRALES

- **Informations générales**

- Nom de l'organisation
- Veuillez sélectionner l'affirmation qui s'applique à votre organisation :
  - Mon organisation a le statut 501(c)(3).
  - Mon organisation est parrainée fiscalement par une autre organisation ayant le statut 501(c)(3).
  - Mon organisation est une entité tribale reconnue par l'État ou le gouvernement fédéral.
- EIN (numéro d'identification de l'employeur) :
- Pour les entités tribales reconnues par l'État ou le gouvernement fédéral : Veuillez télécharger votre documentation 7871 ou tout autre justificatif attestant de la reconnaissance par l'État ou le gouvernement fédéral, le cas échéant.
- Pour les organisations parrainées fiscalement par une organisation 501(c)(3) : Veuillez télécharger l'accord de parrainage fiscal de votre organisation au format PDF.
- Date de création de l'organisation : (Outil de calendrier)
- Fin de l'exercice fiscal (MM/JJ) : (Outil de calendrier)

Adresse postale de l'organisation :

- Ville (liste déroulante)
- État (uniquement WA) (liste déroulante)
- Code postal (liste déroulante)
- Comté : (liste déroulante)Site Internet :
- Énoncé de mission :

- **Coordonnées**

Contact principal

- Nom
- Titre
- Adresse e-mail de contact :
- Numéro de téléphone de contact :

Contact secondaire (facultatif) :

- Nom
- Titre
- Adresse e-mail de contact :
- Numéro de téléphone de contact :

(La section suivante s'affichera uniquement si vous sélectionnez « My organization is fiscally sponsored by another organization with 501(c)3 status » (Mon organisation est parrainée fiscalement par une autre organisation ayant le statut 501(c)(3)) ci-dessus) :

**Informations de l'organisation de parrainage fiscal :**

- Nom de l'organisation de parrainage fiscal 501(c)(3)
- EIN de l'organisation de parrainage fiscal, le cas échéant :
- Adresse postale de l'organisation de parrainage fiscal :
- Ville
- État (liste déroulante)
- Code postal

**Contact de l'organisation de parrainage fiscal :**

- Nom
- Titre
- Adresse e-mail de contact :
- Numéro de téléphone de contact :

**Veillez sélectionner le domaine d'intervention principal de votre organisation :**

- Patrimoine culturel
- Danse
- Film et médias
- Arts littéraires
- Pluridisciplinaire
- Musique
- Comédie musicale
- Opéra
- Théâtre
- Arts visuels
- Service artistique (organisations qui soutiennent les artistes ou les organisations culturelles)
- Autre

Si « Autre », veuillez préciser (25 mots) :

**Veillez sélectionner le domaine d'intervention secondaire de votre organisation (facultatif) :**

- Patrimoine culturel
- Danse
- Film et médias
- Arts littéraires
- Pluridisciplinaire
- Musique
- Comédie musicale
- Opéra
- Théâtre
- Arts visuels
- Service artistique (organisations qui soutiennent les artistes ou les organisations culturelles)

- Autres

Si « Autres », veuillez préciser (25 mots) :

## FORMULAIRE D'INFORMATIONS FINANCIÈRES

Informations financières (dépenses/recettes)

- Quel type de document financier téléchargez-vous ?
  - Formulaire 990 ou 990EZ de l'année 2021
  - Formulaire 990 ou 990EZ de l'année 2022
  - Documents financiers de l'exercice 2022 (y compris un compte de résultat, un bilan et un état des flux de trésorerie, s'ils sont disponibles)
  - Documents financiers de l'exercice 2023 (y compris un compte de résultat, un bilan et un état des flux de trésorerie, s'ils sont disponibles)
  - Documents financiers de l'exercice 2024 (y compris un compte de résultat, un bilan et un état des flux de trésorerie, s'ils sont disponibles)
- Veuillez télécharger un fichier PDF du dernier formulaire 990, 990EZ ou 990N de votre organisation. Si vous n'êtes pas en mesure de fournir un formulaire 990, veuillez télécharger vos documents financiers les plus récents. Il s'agit notamment d'un compte de résultat, d'un bilan et d'un état des flux de trésorerie, s'ils sont disponibles.

Veuillez remplir au mieux le tableau ci-dessous en renseignant les informations de votre organisation. Remarque – si votre organisation est parrainée fiscalement, les informations à renseigner sont celles de votre organisation, et non celles de votre organisation de parrainage fiscal.

### Définitions :

Les **recettes gagnées** désignent l'ensemble des fonds reçus en l'échange direct de biens, de programmes ou de services ; il s'agit notamment des droits payés pour la programmation, des recettes issues des contrats, de la vente de billets, de la restauration, des cotisations des membres et des articles de la boutique de souvenirs.

Les **recettes d'apport** désignent l'ensemble des fonds reçus en dehors de l'échange direct de biens, de programmes ou de services ; il s'agit notamment des subventions, des dons individuels, des fonds publics, du soutien des fondations et des parrainages. Aux fins de la présente demande, il conviendra d'inclure tout fonds de secours lié au COVID dans les recettes d'apport de l'organisation.

Les **dépenses de fonctionnement** désignent l'ensemble des dépenses liées à la gestion de votre organisation. Outre les dépenses de personnel, les autres catégories de dépenses courantes sont les fournitures, l'équipement, les loyers/hypothèques, les services publics, les assurances et les allocations de programmes.

Les **dépenses de personnel** désignent uniquement les coûts liés à la masse salariale ; il s'agit des salaires, des traitements, des assurances liées à la gestion de la paie et des avantages sociaux offerts aux employés. Les allocations et les services contractuels ne relèvent pas des dépenses de personnel. Veuillez noter que les dépenses de personnel doivent être incluses dans le montant total des frais de fonctionnement. Nous demandons ce chiffre séparément à des fins de recherche et de plaidoyer. Si votre organisation n'a pas de personnel rémunéré, veuillez indiquer 0.

	EXERCICE 2022	EXERCICE 2023	Exercice 2024 (prévision budgétaire)
Total des frais de fonctionnement			
Total des recettes gagnées			
Total des recettes d'apport			
Total des dépenses de personnel			

Veuillez noter que les données relatives aux trois questions suivantes sont collectées pour nous aider à comprendre l'impact potentiel du financement par la Community Accelerator Grant sur le secteur des arts et de la culture de l'État de Washington. Vos réponses aux trois questions suivantes ne sont pas notées et n'auront aucune incidence sur votre prix final.

Quelles catégories de dépenses les fonds attribués couvriraient-ils ? Veuillez classer vos principales catégories de dépenses par ordre de priorité, 1 étant la première priorité. Veuillez ne sélectionner qu'une seule fois chaque numéro de rang. Si vous pensez utiliser les fonds pour d'autres catégories de dépenses, veuillez utiliser la catégorie « Autres » et décrivez dans la zone de texte les dépenses pour lesquelles les fonds seront utilisés.

- Salaires et main-d'œuvre
- Programmation
- Loyers/hypothèques/améliorations des installations
- Équipement de protection individuelle (ÉPI)/préparation COVID
- Communication/Marketing
- Autres

Si vous avez coché « Autres », veuillez préciser (25 mots maximum).

- Comment ce financement aiderait-il votre organisation à attirer d'autres financements (subventions, dons de gros donateurs, etc.) ?
  - 1- Pas du tout
  - 2 – Quelque peu utile
  - 3 – Assez utile
  - 4 – Très utile
  - 5 – Extrêmement utile

- Si cette subvention vous est accordée, de combien prévoyez-vous d'augmenter vos recettes ? En d'autres termes, combien de fonds supplémentaires, sans compter le montant de cette subvention, pensez-vous être en mesure d'obtenir grâce à l'attribution de cette subvention ? (Veuillez saisir un chiffre. Sachez que votre réponse à cette question n'aura aucune incidence sur votre subvention).

## FORMULAIRE RELATIF AUX PROGRAMMES ET AUX DONNÉES DÉMOGRAPHIQUES

Remarque – Ces informations sont collectées afin de garantir une répartition équitable des subventions dans le secteur des arts et de la culture de l'État de Washington, en particulier les organisations qui font entendre la voix des personnes identifiées en tant que personnes BIPOC, personnes LGBTQ+ et personnes en situation de handicap.

Pour en savoir plus sur les modalités d'utilisation, de partage et de conservation des données que vous communiquez dans ce formulaire, veuillez consulter notre Déclaration relative à l'utilisation des données démographiques.

Définitions :

**Centrage :** Les déclarations ci-dessous utilisent le mot « centrer » plutôt que le mot « inclure » pour indiquer un niveau d'engagement plus approfondi. Le terme « centrer » indique que les voix de certaines populations ne sont pas seulement incluses ou invitées à participer à la programmation d'une organisation, mais qu'elles sont au centre du travail mené par l'organisation. Les personnes issues des populations axées racontent leurs propres récits et les programmes sont conçus pour être culturellement adaptés à leurs expériences vécues.

Veuillez répondre à chacune des affirmations suivantes.

Remarque : pour chaque question, une échelle Likert doit s'afficher avec cinq boutons radio correspondant aux réponses proposées. L'utilisateur ne pourra sélectionner qu'une seule réponse par question :

- 1 – Pas du tout d'accord
  - 2 – Pas d'accord
  - 3 – Neutre
  - 4 – D'accord
  - 5 – Tout à fait d'accord
- 
- Notre organisation crée et/ou propose des programmes axés sur les communautés LGBTQ+.
  - Notre organisation crée et/ou propose des programmes axés sur les communautés noires, autochtones et autres personnes de couleur (BIPOC).
  - Notre organisation crée et/ou propose des programmes axés sur les personnes en situation de handicap.

## Informations démographiques

### DONNÉES DÉMOGRAPHIQUES DU PERSONNEL :

Veillez choisir l'affirmation qui décrit le mieux votre organisation :

- Mon organisation compte plus de 2 employés rémunérés (les personnes payées par un salaire ou un traitement, et non par une allocation ou des revenus contractuels).

*Pour les organisations qui ont des employés rémunérés, il convient d'inclure l'ensemble du personnel rémunéré (les personnes payées par un salaire ou un traitement, et non par une allocation ou des revenus contractuels).*

- Mon organisation compte 0 à 1 employé rémunéré ou est gérée par des bénévoles.

*Les organisations qui ne comptent qu'un seul employé rémunéré ou aucun employé rémunéré et qui reposent sur un groupe de bénévoles dévoués peuvent répondre au questionnaire au nom des bénévoles. Combien d'employés comptez-vous l'année dernière ?*

Combien d'employés comptez-vous actuellement ?

Nous sommes conscients que l'identité raciale est complexe, profondément personnelle et mixte. Si plusieurs identités s'appliquent, nous vous invitons à sélectionner « deux races ou plus ». Si une identité n'est pas représentée, nous vous invitons à sélectionner « une autre race, uniquement ». Nous vous invitons à apporter des précisions dans la case de commentaires prévue à cet effet, si vous le souhaitez.

	PERSONNEL	
	Année précédente	Année en cours
# Asiatique/Asiatique d'origine américaine/Diaspora asiatique		
# Noire/Afro-américaine/Diaspora africaine		
# Diaspora hispanique/Latino/a/x		
# Diaspora du Moyen-Orient/d'Afrique du Nord		
# Autochtone/Autochtone de l'Alaska/Indigène		





# Pasifika/Autochtone d'Hawaï/Insulaire du Pacifique		
# Une autre race uniquement		
# Deux races ou plus		
# Blanc		
# Ne sait pas/préfère ne pas répondre		

[Champ de calcul] TOTAL (doit correspondre aux totaux des effectifs déclarés ci-dessus) :

Commentaires ou précisions (facultatif) (25 mots) :

Veuillez indiquer, dans la mesure du possible, le nombre de personnes qui s'identifient dans chaque catégorie.

	PERSONNEL	
	Année précédente	Année en cours
# LGBTQ+		
# Pas LGBTQ+		
# Ne sait pas/préfère ne pas répondre		

[Champ de calcul] TOTAL (doit correspondre aux totaux des effectifs déclarés ci-dessus) :

Commentaires ou précisions (facultatif) (25 mots) :

Veuillez indiquer, dans la mesure du possible, le nombre de personnes qui s'identifient dans chaque catégorie.

	PERSONNEL	
	Année précédente	Année en cours
# En situation de handicap		
# Pas en situation de handicap		
# Ne sait pas/préfère ne pas répondre		



[Champ de calcul] TOTAL (doit correspondre aux totaux des effectifs déclarés ci-dessus) :

Commentaires ou précisions (facultatif) (25 mots) :

**DONNÉES DÉMOGRAPHIQUES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION :**

Votre organisation dispose-t-elle d'un conseil d'administration ou d'un organe directeur ? O/N

[Si non] : *Si votre organisation n'a pas de conseil ou d'organe directeur, il n'est pas nécessaire de remplir cette section. Veuillez libeller ce formulaire comme complet et passer au formulaire suivant.*

[Si oui] : *Veuillez indiquer, dans la mesure du possible, le nombre de personnes qui s'identifient dans chaque catégorie.*

*Nous demandons des données démographiques notamment pour identifier les organisations qui comportent, dans leur personnel et leur conseil d'administration, une représentation significative d'une ou plusieurs des populations axées suivantes : Les personnes noires, les personnes autochtones et les personnes de couleur, les personnes en situation de handicap et les personnes LGBTQ+.*

Au total, combien de membres comptait votre conseil d'administration l'année dernière ?

Au total, combien de membres compte votre conseil d'administration cette année ?

Nous sommes conscients que l'identité raciale est complexe, profondément personnelle et mixte. Si plusieurs identités s'appliquent, nous vous invitons à sélectionner « deux races ou plus ». Si une identité n'est pas représentée, nous vous invitons à sélectionner « une autre race, uniquement ». Nous vous invitons à apporter des précisions dans la case de commentaires prévue à cet effet, si vous le souhaitez.

	CONSEIL	
	Précédent	Actuel
# Asiatique/Asiatique d'origine américaine/Diaspora asiatique		
# Noire/Afro-américaine/Diaspora africaine		
# Diaspora hispanique/Latino/a/x		
# Diaspora du Moyen-Orient/d'Afrique du Nord		
# Autochtone/Autochtone de l'Alaska/Indigène		
# Pasifika/Autochtone d'Hawaï/Insulaire du Pacifique		



# Une autre race uniquement		
# Deux races ou plus		
# Blanc		
# Ne sait pas/préfère ne pas répondre		

[Champ de calcul] TOTAL (doit correspondre aux totaux des effectifs déclarés ci-dessus) :

Commentaires ou précisions (facultatif) (25 mots) :

Veuillez indiquer, dans la mesure du possible, le nombre de personnes qui s'identifient dans chaque catégorie.

	CONSEIL	
	Précédent	Actuel
# LGBTQ+		
# Pas LGBTQ+		
# Ne sait pas/préfère ne pas répondre		

[Champ de calcul] TOTAL (doit correspondre aux totaux des effectifs déclarés ci-dessus) :

Commentaires ou précisions (facultatif) (25 mots) :

Veuillez indiquer, dans la mesure du possible, le nombre de personnes qui s'identifient dans chaque catégorie.

	CONSEIL	
	Précédent	Actuel
# En situation de handicap		
# Pas en situation de handicap		
# Ne sait pas/préfère ne pas répondre		



[Champ de calcul] TOTAL (doit correspondre aux totaux des effectifs déclarés ci-dessus) :

Commentaires ou précisions (facultatif) (25 mots) :