**Participez au Festival Contes d’automne**

**du 6 novembre au 6 décembre 2026**

**APPEL À CANDIDATURE**

**BIBLIOTHEQUES EN RESEAU**

**Candidature à renvoyer avant le 15 novembre 2025**

à contact-mdo@oise.fr

**Le 26e Festival Contes d’automne se déroulera du 6 novembre au 6 décembre 2026**. Pour s’assurer de la disponibilité des conteurs et des conteuses, toutes les bibliothèques sont, dès à présent, invitées à se rapprocher de leur coordination de réseau afin de répondre à l’appel à candidature*.*

**LES SPECTACLES**

**Du vendredi 6 novembre au dimanche 6 décembre 2026**, **la Médiathèque départementale de l’Oise** (MDO) organise la **26e édition du Festival Contes d'automne**.

Chaque année depuis 25 ans, le festival Contes d’automne est un rendez-vous incontournable pour les amoureux de la narration orale. Des contes traditionnels, récits de vie, parcours immersifs, voix nouvelles et confirmées sont réunis pour émerveiller un public de tous âges.

**PARTICIPEZ À L’ÉDITION 2026**

**Vous faites partie d’un réseau de bibliothèques ?**

**La fiche projet est à remplir par le coordinateur.trice pour faciliter les échanges avec la MDO, la communauté de communes ou d’agglomération et les partenaires éventuels.**

**RENSEIGNEMENTS**

**Francoise RANDU 03 44 10 83 17 ou par mél. à :** **francoise.randu@oise.fr**

**Léontina TAFER 03 44 10 83 20 ou par mél. à :** **tina.tafer@oise.fr**

**Laurence DAPREMONT 03 44 10 82 88 ou par mél. à :** **laurence.dapremont@oise.fr**

**FICHE D’INSCRIPTION**

**Candidature à renvoyer avant le 15 novembre 2025 à** **contact-mdo@oise.fr**

À compléter sur ordinateur ou à défaut en lettres capitales.

**Nom de la Communauté de communes ou d’agglomération :**

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

**Nom du Coordinateur(.trice) :** …………………………………………………………………………………………..…

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Téléphone** : …………………………………………………………………………………………………………**Adresse e-mail :** ………………………………….………………………………………………………………………..…**Description du projet global***Merci de compléter les éléments ci-dessous. Vous pouvez vous référer à l’annexe pour vous y aider.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Objectifs poursuivis***(toucher de nouveaux publics, renforcer le lien intergénérationnel, valoriser la bibliothèque comme lieu culturel)* |  |
| **Publics mobilisés**(Cf Annexe 7. Publics cibles) |  |
| **Articulation entre les bibliothèques du territoire***(actions partagées, communication commune, circulation d’outils)* |  |
| **Médiations prévues autour de la thématique***(*Cf Annexe 6. Les actions de médiation :*ateliers, exposition, jeux, valorisation des collections, etc.)* |  |
| **Partenaires mobilisés***(Cf Annexe 8. Partenariats locaux à privilégier)* |  |

Comment le festival s’inscrit-il dans les priorités du CTL et entre-t-il dans la programmation culturelle annuelle ?……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**CANDIDATURE AUX SPECTACLES***Pour chaque spectacle envisagé, merci de compléter les informations ci-dessous*Conditions de financement à lire attentivement avant de remplir la fiche (détails en annexe)* **Spectacle n°1 et n°2**
* **Accompagnés et financés à 50% par la MDO** + cofinancement à 50% par la commune et/ou l’intercommunalité.
* **En autonomie et financés à 50% par la MDO** + cofinancement à 50% par la commune et/ou l’intercommunalité**.**
* **Spectacle n°3**
* **Cofinancé par la MDO à 50% sous conditions** (critères spécifiques à respecter : publics en situation de fragilité sociale, petite enfance, personnes âgées, allophones, etc. → voir détail en annexe).
* **Spectacle n°4 et suivants**
* **En autonomie**
* **Financés en totalité à 100 % par la commune et/ou l’intercommunalité.**
* **Les frais SACEM/SACD sont à la charge de la structure accueillante**.

Critères d’éligibilité (modalités en annexe)✔ **Inscrire le spectacle dans un projet global de territoire** (et non isolé).✔ **Valoriser la bibliothèque**, que le spectacle se déroule dans ses murs ou ailleurs.✔ **Associer un travail de médiation :** ateliers, animations complémentaires, valorisation des collections.✔ **Mobiliser un ou plusieurs publics ciblés** (familles, publics éloignés, petite enfance, séniors, etc.).✔ **S’inscrire dans les priorités du CTL et la programmation culturelle annuelle**.**Spectacle n°1****Bibliothèque participante :** ……………………………………………………………………………………………Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………Nom du responsable et contact (tél. / mél.) : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**Lieu de représentation :** ☐ Bibliothèque  ☐ Autre : …………………..→ **Si autre que bibliothèque :**Comment sera valorisé le festival dans la bibliothèque ? …………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………..…………….…………………………………………………………………………………………………………………..Comment sera valorisé la bibliothèque dans le lieu du spectacle si hors bibliothèque ?*(actions prévues, mise en avant des collections, communication)*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………..* **Public ciblé \*** ☐ Petite enfance  ☐ Familles ☐ Adultes  ☐ Public éloigné ☐ Autre :………….

*(\*cf. guide en annexe)** **Portage du projet et financement \***

**Accompagné par la MDO et (cochez la/les cases adéquates)**☐ cofinancé par la commune ☐ cofinancé par l’intercommunalité**En autonomie\* et (cochez la/les cases adéquates)**☐ cofinancé par la commune ☐ cofinancé par l’intercommunalité *(\*cf. guide en annexe)***Spectacle n°2****Bibliothèque participante :** ……………………………………………………………………………………………Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………Nom du responsable et contact (tél. / mél.) : ………………………………………………………………………**Lieu de représentation :** ☐ Bibliothèque ☐ Autre : …………………..…………….…………………………………………………………………………………………………………………..→ **Si autre que bibliothèque :**Comment sera valorisé le festival dans la bibliothèque ? …………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………..…………….…………………………………………………………………………………………………………………..Comment sera valorisé la bibliothèque dans le lieu du spectacle si hors bibliothèque ?*(actions prévues, mise en avant des collections, communication)*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………..* **Public ciblé \***☐ Petite enfance  ☐ Familles ☐ Adultes  ☐ Public éloigné ☐ Autre :………….

*(\*cf. guide en annexe)** **Portage du projet et financement \***

**Accompagné par la MDO et (cochez la/les cases adéquates)**☐ cofinancé par la commune ☐ cofinancé par l’intercommunalité**En autonomie\* et (cochez la/les cases adéquates)**☐ cofinancé par la commune ☐ cofinancé par l’intercommunalité *(\*cf. guide en annexe)***Spectacle n°3 (co-financement sous condition sur les critères spécifiques)***(Cf. l’annexe pour en connaître les modalités)***Bibliothèque participante :** ……………………………………………………………………………………………Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………Nom du responsable et contact (tél. / mél.) : …………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………..**Lieu de représentation :** ☐ Bibliothèque ☐ Autre : …………………..→ **Si autre que bibliothèque :**Comment sera valorisé le festival dans la bibliothèque ? …………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………..…………….…………………………………………………………………………………………………………………..Comment sera valorisé la bibliothèque dans le lieu du spectacle si hors bibliothèque ?*(actions prévues, mise en avant des collections, communication)*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………..* **Public ciblé \***

*(\*cf. guide en annexe)*

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ Enfants confiés à l’Aide sociale à l’enfance | ☐ Petite enfance |
| ☐ Allophones | ☐ Personnes en situation de handicap |
| ☐ Jeunes avec besoins éducatifs particuliers | ☐ Personnes âgées |
| ☐ Publics en situation de fragilité sociale | ☐ Personnes en situation d’illettrisme ou de grande difficulté de lecture |

* **Portage du projet et financement \***

**Accompagné par la MDO et (cochez la/les cases adéquates)**☐ cofinancé par la commune ☐ cofinancé par l’intercommunalité**En autonomie\* et (cochez la/les cases adéquates)**☐ cofinancé par la commune ☐ cofinancé par l’intercommunalité *(\*cf. guide en annexe)***Spectacle n°4 ou plus (si 100% financé par une commune ou/et interco)***La prise en charge SACEM/SACD sera à votre charge**(Cf. l’annexe pour en connaître les modalités)***Bibliothèque participante :** ……………………………………………………………………………………………Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………Nom du responsable et contact (tél. / mél.) : …………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………..**Lieu de représentation :** ☐ Bibliothèque ☐ Autre : …………………..→ **Si autre que bibliothèque :**Comment sera valorisé le festival dans la bibliothèque ? …………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………..…………….…………………………………………………………………………………………………………………..Comment sera valorisé la bibliothèque dans le lieu du spectacle si hors bibliothèque ?*(actions prévues, mise en avant des collections, communication)*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………..* **Public ciblé \***☐ Petite enfance  ☐ Familles ☐ Adultes  ☐ Public éloigné ☐ Autre :………….

*(\*cf. guide en annexe)***PARTENARIATS AVEC LES BIBLIOTHÈQUES DU RESEAU INTERCOMMUNAL****PROPOSANT DES ANIMATIONS AUTOUR DU CONTE****Afin d’animer le territoire, indiquez les actions complémentaires menées dans les bibliothèques de votre territoire (bibliothèque accueillant un spectacle et les autres bibliothèques).**Merci de compléter le tableau ci-dessous (ajouter autant de lignes que nécessaire) : planning prévisionnel qui devra être finalisé pour mars 2026. Vous serez contacté afin de remplir en ligne votre programmation.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bibliothèque** | **Animations proposées\*** | **Public(s) visé(s)\*\*** | **Partenaires\*\*\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*Lecture à voix haute, atelier d’écriture, projection, rencontre-débat, exposition, jeu de société, quiz, escape Game….\*\*/\*\*\* Cf Annexe**Observations / remarques complémentaires**…………….…………………………………………………………………………………………………………………..…………….…………………………………………………………………………………………………………………..…………….…………………………………………………………………………………………………………………..* **Retrouvez le matériel d’animation mis à votre disposition sur mdo.oise.fr**

Rubrique [**à ne pas manquer > contes d’automne > outils d’animation contes**](https://mdo.oise.fr/a-ne-pas-manquer/contes-d-automne/103-outils-d-animation-contes) |
|  |

A travers votre mobilisation, il s’agira **de valoriser et de mettre en lumière le rôle majeur des bibliothèques** en incitant le public à les fréquenter davantage. ***Un programme imprimé et en ligne permettra de faire connaître à tous les habitants les évènements se déroulant près de chez eux !***

**RENSEIGNEMENTS**

**Médiathèque départementale par mél. à :** **contact-mdo@oise.fr**

**Francoise RANDU 03 44 10 83 17 par mél. à :** **francoise.randu@oise.fr**

**Léontina TAFER 03 44 10 83 20 par mél. à :** **tina.tafer@oise.fr**

**Laurence DAPREMONT 03 44 10 82 88 par mél. à :** **laurence.dapremont@oise.fr**