



Dossier à adresser par mail
selon votre territoire à :

NORD OUEST

caf29-bp-territoire-nord-ouest@caf29.caf.fr

SUD

caf29-bp-territoire-sud@caf29.caf.fr

NORD EST

caf29-bp-territoire-nord-est@caf29.caf.fr

Projet et budget prévisionnel

Sorties familiales

à la journée / demi-journée

Année

Territoire

Toute demande d'aide financière ne pourra être prise en considération que lorsqu'elle sera dûment complétée

Le dispositif «sorties familiales»

La caisse d'Allocations familiales du Finistère soutient l'organisation de sorties familiales à l'intention plus particulièrement des familles.

Ce soutien a pour objectif de favoriser les liens entre parents et enfants, mais aussi de renforcer l'insertion sociale des familles et de développer le lien social de proximité.

Ces sorties familiales collectives à la journée doivent être financièrement accessibles à tous.

• **Association / groupe porteur du projet**

Nom

Adresse

Code postal

Ville

Nom du (de la) président(e)/mairie

N° Tél.

Email

- Membre de l'association responsable des sorties familiales :

Nom

Qualité

Tél.

- Travailleur social qui suit le projet :

- Partenaires impliqués dans la réalisation du projet :

Nombre de bénévoles :

Nombre de professionnel(le)s :

Qualité :

Fonction des professionnels dans le cadre du projet :

- **Nombre de sorties prévues dans l'année :**

Été :

Hors été :

Durée des sorties : 1/2 journées ou journée(s).

Nombre de personnes attendues à chaque sortie :

Pour mémoire, nombre moyen de participants l'année précédente :

- **Objectifs généraux du groupe porteur du projet :**

BUDGET PRÉVISIONNEL

SORTIES FAMILIALES À LA JOURNÉE ET À LA DEMI-JOURNÉE

Dépenses (€)		Recettes (€)	
Location de véhicules	<input type="text"/>	Participation des familles	<input type="text"/>
Assurances	<input type="text"/>	Auto-financement	<input type="text"/>
Animations	<input type="text"/>	participation de la structure	<input type="text"/>
Fournitures / Matériel	<input type="text"/>	Subvention Caf	<input type="text"/>
Frais d'alimentation	<input type="text"/>	Autres Subventions	<input type="text"/>
Charges de personnel <small>(hors charges de personnel déjà prises en compte dans le calcul d'une prestation de service)</small>	<input type="text"/>	Divers	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Valorisations (sauf bénévolat)	<input type="text"/>	Valorisations (sauf bénévolat)	<input type="text"/>
TOTAL DES CHARGES	<input type="text"/>	TOTAL DES PRODUITS	<input type="text"/>

Subvention sollicitée auprès de la Caf :

Je soussigné(e), M/MMe agissant en qualité de , certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements portés sur la présente demande.

A le

CACHET ET SIGNATURE du demandeur :