



# AIDE AU PROJET INVESTISSEMENT (Accueil de loisirs / Plan Mercredi) ☞

Madame la Présidente, Monsieur le Président,  
Madame le Maire, Monsieur le Maire,  
Madame la Directrice, Monsieur le Directeur,  
Madame, Monsieur,

Comme vous le savez, dans le cadre de sa politique d'action sociale et dans la limite de ses moyens budgétaires, la Caf de la Charente-Maritime peut vous accorder une aide sur projet qui vise à développer et garantir la qualité de l'offre de services au bénéfice des familles du territoire.

Sont éligibles à l'aide exceptionnelle à l'investissement PLAN MERCREDI, les projets concernant les Alsh

(existants ou futurs) répondant aux critères suivants :

- **Être éligible à la prestation de service Alsh ;**
- **Développer une offre d'accueil sur le temps du mercredi ;**
- **S'engager à signer un Plan Mercredi, si ce n'est pas déjà le cas.**

Vous souhaitez déposer une demande d'aide sur projet d'investissement PLAN MERCREDI ?  
Sans attendre, nous vous invitons à compléter le formulaire ci-dessous, et à l'envoyer d'ici au 19 janvier 2024

Dans tous les cas, vous recevrez une notification de la décision prise par la commission d'action sociale . Celle-ci statuera au cours du premier trimestre 2024 sur les projets déposés.

Vous gérez plusieurs équipements et services ? Il est possible de cumuler plusieurs financements pour un équipement ou service. Pour ce faire, il vous suffit de compléter un formulaire par demande de financement.

Lors de l'envoi de ce formulaire, vous pourrez ensuite l'imprimer au format pdf.

**Consultez la notice Utilisateur disponible sur [caf.fr](http://caf.fr)**

## Identification du porteur du projet

1

Indiquer la raison sociale du promoteur du projet : \*



2

Statut juridique du porteur  
de projet : \*



- Administration d'Etat
- Association et autre groupement droit privé
- CCAS
- Commune
- Autres établissements publics administratifs
- EPCI (Communauté de communes et Agglomération, Sivom, Sivu...)
- Mutuelles et autres organismes privés
- Etablissements hospitaliers
- Privé

3

Caractéristiques du territoire couvert par le projet : \*

- Quartier politique de la ville
- Zone de revitalisation rurale
- non concerné

4

Nom et titre du représentant  
légal du promoteur du projet  
(Président , Maire, ..) : \*



5

Courriel du gestionnaire : \*



6

Nom, prénom et fonction du représentant légal du gestionnaire (Président, Maire...) \*

7

Nom et prénom de la personne référente de la demande, qui pourra être contactée en cas de besoin : \*

8

Téléphone de la personne référente de la demande : \*

9

Courriel de la personne référente de la demande : \*

## Données relatives à l'équipement bénéficiaire

10

Indiquez le nom de l'équipement concerné par l'opération : \*

11

Adresse de l'équipement concerné par l'opération : \*

12

Commune de l'équipement \*

13

Code postale de la commune \*

14

Type d'accueil de l'équipement : \*

- ALSH moins de six ans
- ALSH moins de six à onze ans :

15

Autre type d'accueil concerné par le projet : \*

- ALSH de 12 à 17 ans
- accueil de jeunes
- non concerné



Nature de l'opération \*



- Création de nouveaux locaux accueillant un ALSH,
- Extension d'un nouveau local ALSH existant
- Transplantation d'un local ALSH existant
- Aménagement de locaux existants pour les transformer en ALSH
- Rénovation de locaux accueillant un ALSH (y compris sans extension de la capacité d'accueil)
- Achat uniquement de matériel (y compris informatique) et/ou de mobilier
- Autre projet

"Autre projet" , merci de préciser la nature : \*

18

Quel est l'effectif prévisionnel (nbre maximal de mineurs toutes périodes confondues) ? \*

La valeur doit être un nombre

19

Quel est l'effectif maximal (de mineurs) prévisionnel avant travaux ? \*

La valeur doit être un nombre

20

Quel est l'effectif maximal (de mineurs) prévisionnel après travaux ? \*

La valeur doit être un nombre

21

Le déploiement du Plan Mercredi sur votre territoire est : \*

- en cours d'élaboration ou en projet
- en cours de signature
- déjà signé

22

Quelle est la date de début des travaux ? \*

23

Quelle est la date d'ouverture prévisionnelle ? \*

24

Quelle est la date prévisionnelle de l'opération ?

\*

25

Quelle est la surface (en m<sup>2</sup>) propre de l'ALSH avant travaux ? \*

26

Quelle est la surface (en m<sup>2</sup>) propre de l'ALSH après travaux ? \*

27

Les locaux sont-ils habituellement par du temps scolaire ? \*

oui

non

28

Les locaux sont-ils partagés avec d'autres activités ? \*

oui

non

29

Quelle est la surface (en m2) propre dédiée à l'ALSH ? \*

30

Quelle est la surface (en m2) des espaces partagés ? (maximum 50% de la surface propre dédiée à l'ALSH) \*

31

Indiquer vos commentaires, si besoin :

## Description de votre programme d'investissement (hors construction et travaux)



32

Présentez de manière synthétique votre projet : descriptif de l'opération indiquant les motifs et l'opportunité du point de vue :

- des besoins du territoire au regard notamment de l'offre déjà existante ;
- de l'amélioration de l'offre éducative et de l'accessibilité des structures ;
- de l'optimisation du fonctionnement des structures et du maintien de l'offre (ex/ mutualisation des locaux, performances énergétiques, etc...). \*

33

Merci de préciser à quelle(s) dépense(s) l'aide financière Caf est précisément destinée : \*

Votre budget prévisionnel pour ce projet :



Les montants sont exprimés en HT pour les collectivités et TTC pour les autres demandeurs.  
Le budget prévisionnel doit être présenté à l'équilibre entre les dépenses et les recettes.

34

Acquisition, foncier :  
(Indiquer "0", si non concerné) \*

La valeur doit être un nombre

35

Gros oeuvre :  
(Indiquer "0", si non concerné)  
\*

La valeur doit être un nombre

36

Coût aménagement intérieur :  
(Indiquer "0", si non concerné)

\*

La valeur doit être un nombre

37

Equipement simple ou particulier, mobilier (hors matériel) :  
(Indiquer "0", si non concerné) \*

La valeur doit être un nombre

38

Equipement matériel, informatisation (exclusion des frais de type SAV, formation, extensions de garantie, frais d'assistance ou de maintenance et toutes les charges qui relèvent d'une prestation de service - classe 6 - non amortissable). \*

La valeur doit être un nombre



39

Frais d'études :  
(Indiquer "0", si non concerné) \*

La valeur doit être un nombre

40

Horaires et frais administratifs (hors frais d'étude) :  
(Indiquer "0", si non concerné) \*

La valeur doit être un nombre

41

Dépenses liées à la labellisation/certification "développement durable" :  
Indiquer "0" si non concerné \*

La valeur doit être un nombre

42

Vos commentaires éventuels sur ces dépenses :

43

TOTAL DES CHARGES HORS TAXES : \*

La valeur doit être un nombre

44

Total uniquement de TVA : \*

La valeur doit être un nombre

45

TOTAL DES CHARGES TTC \*

La valeur doit être un nombre

**Subvention sollicitée à la Caf :**

Cette subvention ne peut pas dépasser les montants suivants par type d'opération :

- 300 000 € maximum pour les opérations de création, de transplantation et de réhabilitation d'Alsh
- 25 000 € maximum pour les opérations d'acquisition de matériels et mobiliers.

Elle sera calculée sur la base du projet présenté à la Caf, à hauteur de 60 % maximum de la dépense subventionnable, elle-même limitée à 2 500 €/m<sup>2</sup>.

\*

La valeur doit être un nombre

Subvention Fonds européen :  
(Indiquer "0", si non concerné")

\*

La valeur doit être un nombre

Subvention Etat :  
(Indiquer "0", si non concerné") \*

La valeur doit être un nombre

49

Subvention du Conseil Départemental :  
(Indiquer "0", si non concerné)

\*

La valeur doit être un nombre

50

Subvention du Conseil Régional :  
(Indiquer "0", si non concerné)

\*

La valeur doit être un nombre

51

Subvention EPCI :  
(Indiquer "0", si non concerné)

\*

La valeur doit être un nombre

52

Subvention de la commune :  
(Indiquer "0", si non concerné)

\*

La valeur doit être un nombre

53

Subvention MSA :  
(Indiquer "0", si non concerné)

\*

La valeur doit être un nombre

54

Sponsors ou fondations :  
(Indiquer "0", si non concerné)

\*

La valeur doit être un nombre

55

Crédits politique de la ville :  
(Indiquer "0", si non concerné) \*

La valeur doit être un nombre

56

Emprunts :  
(Indiquer "0", si non concerné) \*

La valeur doit être un nombre

57

Apport du promoteur :  
(Indiquer "0", si non concerné) \*

La valeur doit être un nombre

58

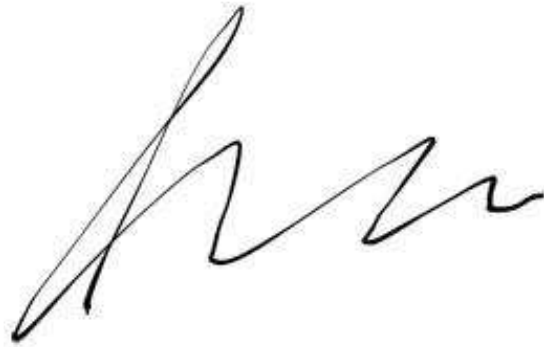
MONTANT TOTAL DES RECETTES PREVISIONNELLES  
Budget prévisionnel à présenter à l'équilibre entre les dépenses et les recettes

La valeur doit être un nombre

59

Vos commentaires éventuels à propos des recettes :

Attestation - signature

A handwritten signature in black ink, consisting of a large initial 'A' followed by several loops and a final flourish.

60

En qualité de représentant légal, je déclare exactes les informations renseignées dans le présent questionnaire valant signature. \*

Oui, je déclare exactes les informations contenues dans ce questionnaire.

61

En qualité de représentant légal, je m'engage à transmettre les devis qui correspondent strictement à la demande de financement via la messagerie : [aidespartenaires@caf17.caf.fr](mailto:aidespartenaires@caf17.caf.fr) : \*

Oui, je m'engage à transmettre un devis correspondant strictement à la demande de financement

---

Ce contenu n'a pas été créé ni n'est approuvé par Microsoft. Les données que vous soumettez sont envoyées au propriétaire du formulaire.