



Fiche de suivi annuel – Année 20 --

Accompagnement de projets initiés par les jeunes

Service
Action sociale

(A compléter et à renvoyer avant le 30 mars de l'année qui suit l'exercice évalué à caf-171.afc@caf.fr)

Caf de la Charente-Maritime – TSA 47123 – 17073 La Rochelle cedex 9

Identité de la structure

Nom de la structure porteuse de la démarche labellisée :

Adresse :

Mail :

N° Tél :

Nom et prénom de son responsable (Directeur ou chef de service) :

Identité de l'animateur référent de la démarche labellisée :

Nom et prénom :

Mail :

Téléphone :

Poste occupé dans la structure :

Temps de travail en ETP :

Qualification professionnelle de l'animateur :

Promeneur du net : oui non

Rayonnement de la démarche labellisée :

Intercommunal Supra Communal Communal Quartier(s) Autre : _____

Précisez (Nom de l'intercommunalité, de la (des) commune(s) ou du (des) quartier(s) couvert(s)) :

ÉLÉMENTS DE BILAN

Les projets concernés et les jeunes accompagnés

	Nombre		
Nb de projets accompagnés			
Nb de jeunes investis dans ces projets			
Nb de jeunes par tranche d'âge :		Dont (Nbre de filles)	Dont (Nbre de garçons)
- 11-12 ans			
- 13-14 ans			
- 14-15 ans			
- 16-17 ans			
- 18 ans et plus			

Intitulé des projets accompagnés sur l'année :

Citoyenneté et Vie locale :

Développement durable :

Culture, loisirs, sports :

vacances et mobilités :

Autres :

Les moyens humains dévolus à la démarche :

Nombre d'animateurs investis dans la démarche : (Incluant l'animateur référent)	
Nombre ETP consacrés à la démarche : (Incluant l'animateur référent)	

Précisions ou/et observations éventuelles :

Le budget de la démarche

Fournir avec cette fiche le budget correspondant strictement à l'action financée

Les moyens financiers dévolus à la démarche - Le financement des projets initiés par les jeunes

- Les projets accompagnés ont-ils bénéficié d'un soutien financier d'un fond local ? oui non
si oui, nombre de projets soutenus :
- Les projets accompagnés ont-ils bénéficié d'un soutien financier de projets jeunes? oui non
si oui, nombre de projets soutenus :

Précisions ou/et observations éventuelles :

Je soussigné(e),

Nom et prénom

en qualité de Maire Président Autre

(à préciser)

Certifie l'exactitude des informations communiquées.

Fait le :

Cachet et signature de la personne habilitée :