** ANNEXE 3**

**IMPRIME DE BILAN DES SEJOURS DE VACANCES A RENVOYER A LA CAF APRES LA REALISATION DU PROJET**

**A RETOURNER AVEC LE COMPTE DE RESULTAT DE L’ACTION**

**DANS LES 2 MOIS SUIVANT LA REALISATION DU SEJOUR**

|  |
| --- |
| Intitulé du séjour *(cocher la case correspondante)* :1. 🞏 Séjours camps des enfants et des jeunes de 6 à 18 ans
2. 🞏 Camps ados et chantiers de jeunes pour les jeunes de 15 à 25 ans
 |
| Identité du gestionnaire :Adresse : |
| Personne à contacter :Téléphone :Adresse mail : |
| Séjour réalisé  oui  nonSi non, indiquez le motif de l’annulation du séjour : Si, oui renseigner toutes les informations demandées ci-dessous :  Lieu du séjour : Dates de début et de fin du séjour : Nombre d'enfants et/ou de jeunes effectivement partis en séjour : dont nombre de filles : dont nombre de garçons :Décrivez le déroulement du projet : Avez-vous atteint les objectifs que vous vous étiez fixés avec le groupe de jeunes ? Préciser en quoi les objectifs ont été atteints.Vos remarques autour des aspects positifs ?Vos remarques autour des difficultés rencontrées ?Envisagez-vous de reconduire ce type de séjour l’année prochaine ou des suites à cette action ?  |