



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

Courts séjours familiaux

Année

Territoire

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

Le dispositif «courts séjours familiaux»

La caisse d'Allocations familiales du Finistère soutient l'organisation de courts séjours de vacances pour les familles modestes, socialement fragilisées, isolées, ne partant pas en vacances.

Ce soutien a pour objectif de favoriser les liens entre parents et enfants, mais aussi de contribuer à leur insertion sociale et au développement d'une vie sociale de proximité.

Ces courts séjours familiaux doivent être financièrement accessibles à tous.

Ils doivent être organisés par des opérateurs de proximité ou associations à vocation de développement social local.

Le dépôt des projets peut avoir lieu tout le long de l'année.

*L'aide sera calculée pour des séjours d'une durée de 2 à 6 nuitées et doit concerner 3 familles au moins.
Pour un même porteur juridique, le montant total annuel des demandes ne pourra dépasser 3000 € annuel et ne pourra être supérieur à 70 % du budget de l'action.*

- **Association / groupe porteur du projet**

Nom

Adresse

Code postal

Ville

Nom du (de la) président(e)/maire

N° Tél.

Email

- **Membre de l'association responsable des courts séjours familiaux :**

Nom

Qualité

Tél.

Travailleur social qui suit le projet :

- **Organisation du projet :**

Nombre de bénévoles :

Nombre de professionnel(le)s :

Qualité :

Fonction des professionnels dans le cadre du projet :

• **Dates et lieu du séjour :**

Public concerné :

Nombre de personnes prévues :

Description du projet :

BUDGET PRÉVISIONNEL
Courts séjours familiaux

Dépenses (€)		Recettes (€)	
Location de véhicules	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Participation des familles	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Assurances	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Auto-financement	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Animations	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	participation de la structure	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Fournitures / Matériel	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Subvention Caf	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Frais d'alimentation	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Autres Subventions	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Frais d'hébergement	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Charges de personnel <small>(hors charges de personnel déjà prises en compte dans le calcul d'une prestation de service)</small>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Divers	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Valorisations (sauf bénévolat)	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Valorisations (sauf bénévolat)	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
TOTAL DES CHARGES	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	TOTAL DES PRODUITS	<input style="width: 100%; height: 20px;" 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

SIGNATURE du demandeur :