



BILAN 2024

ORGANISATION DE MINI-SÉJOUR(S) POUR JEUNES DE 6 à 17 ANS

Accueil de loisirs sans hébergement (ALSH)

Bilan unique pour tous les mini séjours organisés en 2024

Date limite retour :

30 septembre 2024

Ce dossier est téléchargeable sous

<https://www.caf.fr/partenaires/caf-du-finistere/partenaires-locaux>

Procédure de dépôt

Dossier à adresser par mail
à : spc@caf29.caf.fr

Contact : 02 98 98 32 07

INFORMATION SUR LE DEMANDEUR

Dénomination du demandeur :	<input type="text"/>		
Nature juridique :	<input type="text"/>		
N° Siret/Siren :	<input type="text"/>		
Adresse :	<input type="text"/>		
Nom du représentant légal :	<input type="text"/>		
Téléphone :	<input type="text"/>	mail :	<input type="text"/>
Référent du projet :	<input type="text"/>		
Coordonnées du référent (adresse + courriel + téléphone) :	<input type="text"/>		

ORGANISATION DES MINI SEJOURS

◦ **Périodes de réalisation :**

Pâques Juillet Août

◦ **ACM conforme dans l'application TAM (Sdjes) :** OUI NON

◦ **Réalisation des mini séjours :**

	Dates A/R réelles	Durée en jours	Adresse et lieu du séjour	Nombre de nuits	Nbre de jeunes	Tranche d'Âges
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

◦ **La répartition des enfants lors des mini-séjours :**

Mini Séjour	Nombre de filles	Nombre de garçons	Nombre de 6 - 9 ans	Nombre de 10 - 14 ans	Nombre de 15 - 17 ans
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

◦ **Précisez l'implication des jeunes dans la préparation et l'organisation des séjours :**

COMPTE DE RESULTATS GLOBAL 2024 ORGANISATION DES MINI SEJOURS

DÉPENSES : <i>à indiquer en HT pour les collectivités territoriales et en TTC pour les associations</i>		RECETTES	
Alimentation	<input type="text"/>	Participation des familles	<input type="text"/>
Transport	<input type="text"/>	Action d'autofinancement par les jeunes	<input type="text"/>
Hébergement	<input type="text"/>	Subvention CAF	<input type="text"/>
Activités	<input type="text"/>	Prestation de service CAF	<input type="text"/>
Matériel	<input type="text"/>	Autres subventions (précisez) Subvention Conseil Régional	<input type="text"/>
Salaires encadrants	<input type="text"/>	Subvention Conseil départemental	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Subvention Commune ou Communauté de Communes	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Subvention Collectivités publiques	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Subvention entreprises publiques	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Subvention entreprises privées	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Financement sur fonds propres	<input type="text"/>
TOTAL DES DEPENSES	<input type="text"/>	TOTAL DES RECETTES	<input type="text"/>

◦ **Remarques particulières concernant le déroulement des séjours :**

Je soussigné(e) (nom et prénom)

agissant en qualité de

pour le demandeur

-certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements portés sur le présent bilan.

A

le

SIGNATURE