



Ce dossier est à adresser par courriel :
Service des prestations d'action sociale
Aides financières collectives
Tél. 02 98 98 38 01
spc@caf29.caf.fr

Bilan

Séjours collectifs

Année

Territoire

Numéro dossier Caf :

Le dispositif « séjours collectifs »

La caisse d'Allocations familiales soutient l'organisation de séjours collectifs afin de favoriser et renforcer les liens sociaux et familiaux ainsi que la participation à la réalisation d'un projet dans le cadre d'un séjour collectif.

Pour ce faire, le court séjour collectif doit :

- Être porté par un **centre social ou un équipement de la vie sociale** agréé par la Caf. Pour les zones non pourvues d'équipements de la vie sociale (centre social, EVS) le séjour collectif peut être porté par tout autre équipement associatif présent sur le secteur ou le CCAS.
- Veiller à ce que l'accompagnement, l'organisation et le déroulement favorisent le **renforcement des liens sociaux**.
- Être construit collectivement avec les différents participants.
- Assurer la désignation d'un référent professionnel du dispositif. Selon les cas, il peut accompagner le séjour.

Sont exclus de cette aide, les Accueils de Loisirs Sans Hébergement car bénéficiant du dispositif aide aux mini-séjours.-

L'aide sera calculée pour des séjours de **2 nuits minimum et de 8 participants au moins**.

Pour un même porteur juridique, le montant total annuel des demandes ne pourra dépasser 3 000 € par an et ne pourra être supérieur à **70 %** du budget de l'action.

Si le porteur est le centre social, les dépenses seront affectées à l'activité.

ASSOCIATION / GROUPE PORTEUR DU PROJET

Nom

Adresse

Code postal

Ville

N° Tél.

Email

RÉFÉRENT DU PROJET

Nom

☐ professionnel

☐ Bénévole

N° Tél.

Email

BILAN DU SEJOUR COLLECTIF

Organisation du projet :

Nombre de bénévoles :

Nombre de professionnel(le)s :

Qualité

Fonction des professionnels dans le cadre du projet :

Dates et lieux du séjour

Public concerné :

Nombre total de participants :

Nombre de personnes ayant participé à la construction du projet :

Dont

bénévole(s) et

professionnel(s)

Description de la mise en œuvre de l'action :

Objectifs :

Nombre de bénéficiaires :

Familles (minimum un parent et un enfant) :

Personnes seules :

Hommes : Femmes : Enfants :

Les objectifs de l'action ont-ils été atteints au regard des indicateurs utilisés ?

Compte de résultats du séjour collectif :

Dépenses (€)		Recettes (€)	
Location de véhicules		Participation des familles	
Assurances		Auto-financement	
Animations		participation de la structure	
Fournitures / Matériel		Subvention Caf	
Frais d'alimentation		Autres Subventions	
Charges de personnel (hors charges de personnel déjà prises en compte dans le calcul d'une prestation de service)		Divers	
Valorisations (sauf bénévolat)		Valorisations (sauf bénévolat)	
TOTAL DES CHARGES		TOTAL DES PRODUITS	

Je soussigné(e), M/Mme agissant en qualité de , certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements portés sur le présent document.

A le

CACHET ET SIGNATURE