|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | **Bilan Vacances solidaires**  **collectives 2022** |
| **Rappel*: 5 sorties au maximum ou 4 sorties et 1 séjour***  ***1 dossier pour l’ensemble des sorties et séjour de l’année***  Le bilan est à retourner une fois les projets réalisés et leurs évaluations faites. | |
| ***Dossier à compléter, signer et à envoyer* à la *Caf de l’Isère :***  [**caf38-bp-afc@caf38.caf.fr**](mailto:caf38-bp-afc@caf38.caf.fr) | |

**Structure porteuse de l’action**

**Gestionnaire**

 Commune  Ccas  Intercommunalité  Association  Autre (préciser) ….......................

Nom :

**Personne référente du dossier**

Nom – Prénom :

Adresse mail :

**Ce document doit être signé :**

* pour les structures associatives : par le président et le trésorier ;
* pour les structures municipales : par le maire ;
* pour les Établissements publics de coopération intercommunale (Epci) : par le président ;
* pour les autres structures : par la ou les personnes dûment habilitées.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Le maire ou le président | Le Trésorier | Date |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Nombre de sorties réalisées***: ……………………….* |
| ***Montant total de l’aide demandée à la Caf pour les sorties réalisées : ........ €*** |
| **Séjour réalisé : *Oui / Non*** |
| ***Montant total de l’aide demandée à la Caf pour le séjour réalisé : …........ €*** |
| *Expliquer, Si différence entre le prévisionnel et le réalisé :* |

**Bilan-Evaluation globale (Sorties/Séjour)**

|  |
| --- |
| **Participation des familles**  Niveau d’implication des familles :  Être présente : les familles participent au séjour mais ne s’impliquent pas dans la préparation.  Donner son avis : elles suggèrent et choisissent le lieu mais ne participent pas à sa préparation.  Préparer conjointement : elles s’impliquent à toutes les étapes de préparation des sorties/séjour (du choix à la mise en œuvre).  Précisez, si des difficultés sont rencontrées pour impliquer les familles :    Modalités de bilan réalisées avec les familles :  Echanges collectifs ;  Questionnaire individuel ;  Entretien individuel ;  Pas de bilan réalisé ;  Autre, précisez :  Appréciation globale des familles :  Très satisfait ;  Assez satisfait ;  Peu satisfait ;  Pas du tout satisfait.  Précisez, si besoin :  Fréquentation des familles : S’agit-il des mêmes familles ?   * D’une sortie/séjour à l’autre (en 2022) : Oui  Non * D’une année à l’autre (pour les porteurs qui en organisent chaque année) : Oui  Non   Participation financière des familles, selon le QF, a été mise en œuvre ?  Oui  Non  Précisez, si besoin : |
| **Impacts auprès des familles**  Plus-value du support : Les sorties/séjour ont-ils été des supports pour :   * Soutenir la fonction parentale ? Oui  Non * Renforcer les liens parents/enfants ? Oui  Non * Favoriser la participation aux autres actions/services proposés par le porteur ? Oui  Non * Toucher de nouvelles familles non connues par le porteur ? Oui  Non   Mesure des effets produits :   * Des évolutions ont été constatées sur la place des parents (implication, échanges avec les professionnels/autres parents, solidarité, etc.) ? Oui  Non * Les familles se réapproprient-elles ces expériences pour les renouveler en autonomie ?   Oui  Non  Remarques éventuelles : |
| **Partenariat local mis en œuvre**  Les partenaires impliqués :  Type de partenariat :  Communication : relais d’information auprès des familles ;  Financier : co-financement ;  Participation à l’encadrement des sorties/séjours ;  Participation à la construction des sorties/séjours. |

**Bilan des sorties réalisées en 2022**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Public touché*** | | | |
| **Nombre total de personnes différentes venues** : **……** | | | |
| **Nombre de familles : ……** |  | |  |
| **Nombre d’enfants (jusqu’à 11 ans) : ….** | | *dont nombre en situation de handicap (Aeeh) :…..* | |
| **Nombre de jeunes (à partir de 12 ans) : ….** | | *dont nombre en situation de handicap (Aeeh) :…..* | |
| **Nombre de personnes isolées sans enfant** (personnes âgées,...) : | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Sortie n° 1*** *:* | | | |
| Date : | | Lieu : | |
| Composition de l’équipe encadrante :    Précisez, si des difficultés ont été rencontrées lors de la sortie : | | | |
| Thème(s) travaillé(s) lors de la sortie | | * …………… * …………… * …………… | |
| ***Budget réalisé***  *Les frais de structure et de personnel permanent sont impérativement à exclure.* | | | |
| ***Dépenses réalisées*** | | ***Recettes réalisées*** | |
| **Nature** | **Montant** | **Nature** | **Montant** |
| **Prestation d’intervenant**  (Guide, moniteur d’activités...) |  | **Participation des familles** |  |
| **Matériel**  (Prévu spécifiquement) |  | **Subventions perçues :** |  |
| **Transport** |  | **Communes/EPCI** |  |
| **Repas** |  | **Caf** (VSC) |  |
| **Entrées payantes** |  | **Autres** (préciser) |  |
| **Autres** (préciser) |  | **Recettes diverses** (préciser) |  |
|  |  | **Fonds propres** |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Sortie n° 2*** *:* | | | |
| Date : | | Lieu : | |
| Composition de l’équipe encadrante :    Précisez, si des difficultés ont été rencontrées lors de la sortie : | | | |
| Thème(s) travaillé(s) lors de la sortie | | * …………… * …………… * …………… | |
| ***Budget réalisé*** | | | |
| ***Dépenses réalisées*** | | ***Recettes réalisées*** | |
| **Nature** | **Montant** | **Nature** | **Montant** |
| **Prestation d’intervenant**  (Guide, moniteur d’activités...) |  | **Participation des familles** |  |
| **Matériel**  (Prévu spécifiquement) |  | **Subventions perçues :** |  |
| **Transport** |  | **Communes/EPCI** |  |
| **Repas** |  | **Caf** (VSC) |  |
| **Entrées payantes** |  | **Autres** (préciser) |  |
| **Autres** (préciser) |  | **Recettes diverses** (préciser) |  |
|  |  | **Fonds propres** |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Sortie n° 3*** *:* | | | |
| Date : | | Lieu : | |
| Composition de l’équipe encadrante :    Précisez, si des difficultés ont été rencontrées lors de la sortie : | | | |
| Thème(s) travaillé(s) lors de la sortie | | * …………… * …………… * …………… | |
| ***Budget réalisé*** | | | |
| ***Dépenses réalisées*** | | ***Recettes réalisées*** | |
| **Nature** | **Montant** | **Nature** | **Montant** |
| **Prestation d’intervenant**  (Guide, moniteur d’activités...) |  | **Participation des familles** |  |
| **Matériel**  (Prévu spécifiquement) |  | **Subventions perçues :** |  |
| **Transport** |  | **Communes/EPCI** |  |
| **Repas** |  | **Caf** (VSC) |  |
| **Entrées payantes** |  | **Autres** (préciser) |  |
| **Autres** (préciser) |  | **Recettes diverses** (préciser) |  |
|  |  | **Fonds propres** |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Sortie n° 4*** *:* | | | |
| Date : | | Lieu : | |
| Composition de l’équipe encadrante :    Précisez, si des difficultés ont été rencontrées lors de la sortie : | | | |
| Thème(s) travaillé(s) lors de la sortie | | * …………… * …………… * …………… | |
| ***Budget réalisé*** | | | |
| ***Dépenses réalisées*** | | ***Recettes réalisées*** | |
| **Nature** | **Montant** | **Nature** | **Montant** |
| **Prestation d’intervenant**  (Guide, moniteur d’activités...) |  | **Participation des familles** |  |
| **Matériel**  (Prévu spécifiquement) |  | **Subventions perçues :** |  |
| **Transport** |  | **Communes/EPCI** |  |
| **Repas** |  | **Caf** (VSC) |  |
| **Entrées payantes** |  | **Autres** (préciser) |  |
| **Autres** (préciser) |  | **Recettes diverses** (préciser) |  |
|  |  | **Fonds propres** |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Sortie n° 5*** *:* | | | |
| Date : | | Lieu : | |
| Composition de l’équipe encadrante :    Précisez, si des difficultés ont été rencontrées lors de la sortie : | | | |
| Thème(s) travaillé(s) lors de la sortie | | * …………… * …………… * …………… | |
| ***Budget réalisé*** | | | |
| ***Dépenses réalisées*** | | ***Recettes réalisées*** | |
| **Nature** | **Montant** | **Nature** | **Montant** |
| **Prestation d’intervenant**  (Guide, moniteur d’activités...) |  | **Participation des familles** |  |
| **Matériel**  (Prévu spécifiquement) |  | **Subventions perçues :** |  |
| **Transport** |  | **Communes/EPCI** |  |
| **Repas** |  | **Caf** (VSC) |  |
| **Entrées payantes** |  | **Autres** (préciser) |  |
| **Autres** (préciser) |  | **Recettes diverses** (préciser) |  |
|  |  | **Fonds propres** |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Budget réalisé de l’ensemble des sorties 2022**  *Les frais de structure et de personnel permanent sont impérativement à exclure* | | | |
| **Dépenses réalisés** | | **Recettes réalisés** | |
| **Nature** | **Montant** | **Nature** | **Montant** |
| **Prestation d’intervenant**  (Guide, moniteur d’activités...) |  | **Participation des familles** |  |
|  |  | **Subventions perçues** |  |
| **Matériel**  (Prévu spécifiquement) |  | **Communes/EPCI** |  |
| **Transport** |  | **Caf** (VSC) |  |
|  |  | **Autres** (préciser) |  |
| **Nourriture** (préciser) |  | **Recettes diverses** (préciser) |  |
| **Entrées payantes** |  | **Fonds propres** |  |
| **Autres** (préciser) |  |  |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |

**Bilan du séjour réalisé 2022**

***Public touché :***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre total de personnes venues** : **……** | | | |
| **Nombre de familles : ……** |  | |  |
| **Nombre d’enfants (jusqu’à 11 ans) : ….** | | *dont nombre en situation de handicap (Aeeh) :…..* | |
| **Nombre de jeunes (à partir de 12 ans) : ….** | | *dont nombre en situation de handicap (Aeeh) :…..* | |
| **Nombre de personnes isolées sans enfant** (personnes âgées,...) : | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dates :** …………. **au** …………… | | **Lieu :** | | |
| Composition de l’équipe encadrante :    Précisez, si des difficultés ont été rencontrées lors du séjour : | | | | |
| **Thème(s) travaillé(s) lors du séjour** | | * …………… * …………… * …………… | | |
| **Budget réalisé du séjour 2022**  *Les frais de structure et de personnel permanent sont impérativement à exclure.* | | | | |
| **Dépenses réalisés** | | | **Recettes réalisés** | |
| **Nature** | **Montant** | | **Nature** | **Montant** |
| **Prestation d’intervenant**  (Guide/moniteur d’activités...) |  | | **Participation des familles** |  |
| **Matériel** (Spécifiques) |  | | **Subventions perçues**  **Communes/EPCI** |  |
| **Transport** |  | | **Caf** (VSC) |  |
| **Repas** (préciser) |  | | **Autres** (préciser) |  |
| **Entrées payantes** |  | | **Recettes diverses** (préciser) |  |
| **Autres** (préciser) |  | | **Fonds propres** |  |
| **TOTAL** |  | | **TOTAL** |  |