



# « Être différents 2026 »



**Objet :** Cet appel à projet a pour objectif de soutenir les actions déployées par les structures conventionnées par la Caf afin de faciliter l'inclusion des enfants porteurs de handicap à leur activités.

Une des priorités de la Caf est de contribuer à l'amélioration des conditions d'accueil des enfants « différents » dans les structures. La Caf reste convaincue qu'accueillir des enfants handicapés, dès le tout jeune âge, en milieu ordinaire, garantit une meilleure autonomie.

Ce temps et cet espace offerts aux enfants entre l'école et la famille ou pendant leurs loisirs s'inscrivent dans une réelle politique du temps libre et constituent un enjeu fort dans le soutien proposé aux familles. Pour les plus grands, il s'agit de leur permettre de participer à la vie de la cité. Les projets se traduisent par un véritable engagement et placent les gestionnaires dans une position privilégiée avec la CAF.

Complémentaire des aides financières spécifiques à l'accueil de l'enfant porteur de handicap déployée au profit des structures accueillantes - notamment les bonifications de prestations de service ou les soutiens ponctuels permettant la présence, lorsque cela est déterminant pour permettre l'accueil d'un enfant, d'un personnel complémentaire, cet appel à projet doit contribuer à renforcer le niveau d'intervention des structures pour un accueil équitable à des familles confrontées au handicap.

**Les projets recevables seront donc des interventions ponctuelles justifiant un accompagnement au titre du fonctionnement et obligatoirement réalisées au cours de l'année 2026.**

Le dossier présentant le contexte, les intentions, idées, enjeux recherchés, résultats attendus et budget prévisionnel sera adressé aux services de la CAF de l'Aude, impérativement **avant le 16 février 2026**. Tout dossier déposé après cette date sera retourné et non traité.

L'équipe du Service développement territorial reste à votre disposition,





## APPEL A PROJETS « Être différents 2026 »



### PREAMBULE

Ce dispositif a pour objet de renforcer les dynamiques inclusives en équipements d'accueils collectifs en garantissant l'effectivité des solutions d'accueil pour les jeunes en situation de handicap.

Cet AAP s'adresse aux structures ALSH, structures jeunesse..., Centres sociaux, Espaces de vie sociale, Résidences Habitat Jeunes) du département de l'Aude.

Les actions mises en place doivent se dérouler au cours de l'année 2026 uniquement. Les projets destinés à financer l'aménagement de locaux, les charges salariales complémentaires du fait de l'accueil d'un enfant porteur de handicap, ne concernent pas cet AAP. Ils devront, avant dépôt, faire l'objet d'un échange avec le(a) chargé-e de conseil et de développement du territoire.

Cet appel à projet s'inscrit dans une enveloppe annuelle limitative. Les aides sont attribuées dans la limite des fonds disponibles

### REGLEMENT

- I. Le gestionnaire de l'équipement est **responsable du projet**
- II. Le dossier **complet** doit être adressé **par mail uniquement au plus tard le 16 février 2026** à : [appels\\_projet11@caf11.caf.fr](mailto:appels_projet11@caf11.caf.fr) avec pour objet : « **projet Être différent 2026** \_Nom équipement »

Tout dossier qui arriverait à la Caf après le 5 février ne sera pas traité. De même tout dossier incomplet sera renvoyé.

- III. Le gestionnaire dépose **un seul projet par service ou par équipement**. Il s'agit de proposer un cadre global facilitant l'inclusion de jeune en situation de handicap à travers **des actions de sensibilisation** en cohérence avec les actions de formation existantes et/ou à travers **l'organisation d'événementiels ou la création d'outils innovants facilitant l'inclusion**.
- IV. **Les pièces justificatives** sont mentionnées en annexe de la demande d'aide financière
- V. Le dossier recevable sera étudié par délégation de la Commission d'Action Sociale. Cette commission privilégiera la **cohérence du projet/la situation présentée, l'impact sur les parties prenantes**.
- VI. Il s'agit d'une **subvention** attribuée au gestionnaire sous forme d'aide au projet. Aucune aide inférieure à 1 000,00€ ne sera accordée.

L'aide est plafonnée à **80 % des dépenses** engagées pour l'opération (hors valorisation de l'encadrement déjà en place) et dans la limite de 7000 € (hors valorisation des charges de personnels déjà pris en compte par une prestation de service). La recherche de partenariats financiers complémentaires est demandée.

<b>GESTIONNAIRE</b>	<p>Nom :</p> <p>Adresse</p> <p>Code postal / ville</p> <p>Tel :</p> <p>e-mail :</p>
<b>EQUIPEMENT</b>	<p>Nom de la structure :</p> <p>Type (ALSH...) :</p> <p>Code postal / ville</p> <p>Tel :</p> <p>E-mail :</p>
<b>CHOIX DU PROJET</b>	<p>✕ <b>Présentation du projet (<u>mentions obligatoires</u>)</b></p> <p>Localisation précise du projet (ville / quartier/ autre département...) :</p> <p>Périscolaire <input type="checkbox"/>    Extrascolaire <input type="checkbox"/>    <b>Autre</b> à préciser .....</p> <p>Durée de l'action soit :</p> <p>Date de démarrage :</p> <p>Date d'achèvement : (décembre 2026 max) :</p> <p>Nombre d'enfants inscrits dans l'équipement (2025) :</p> <p>Nombre d'enfants inscrits bénéficiaires AEEH :</p> <p>Nombre d'enfants bénéficiaires d'un PAI :</p> <p>Intitulé du projet :</p> <p>Nom du responsable du projet :</p> <p>Tél. responsable du projet :</p> <p>E-mail :</p>

**DESCRIPTION  
DU PROJET  
2026**

Description du projet « être différents 2026 » : résumé expliquant le choix du thème, le projet succinct, ses étapes et l'enjeu recherché) **15 lignes – ne pas renvoyer au document annexé –**

Evaluation du projet : Préciser les items retenus pour l'évaluation en cohérence avec les objectifs et la méthode d'évaluation mise en place

*(Vous pouvez joindre un document complémentaire si vous souhaitez apporter plus d'éléments)*

**BUDGET  
PREVISIONNEL  
DE L'ACTION  
ETRE  
DIFFERENTS  
2026**

Dépenses en €		Recettes en €	
60 - Achats de matériel, petites fournitures, alimentation		7081 - Participations usagers	
61 - Sous-traitance, travaux, location, assurance		7088 - Produits activités annexes	
62 - Rémunération d'intermédiaires, publicité, transport, formation		7082 - Sponsor / Privé	
65 - Mise à disposition locaux ou personnel		741 - Etat (DDCSPP...)	
66 - Charges financières, emprunts		742 - MSA	
		743 - Subventions Conseil départemental	
67- Autres charges		744 - Commune / CDC/ Agglo	
		745 - Subvention CAF ETRE DIFFERENTS	
		748 - Autres produits	
<b>TOTAL DEPENSES</b>		<b>TOTAL RECETTES</b>	

*Les salaires liés à l'activité de l'ALSH /CS/FJT/PSJ ne doivent pas être intégrés dans le budget du projet*

**Evaluation et bilan**

Le gestionnaire s'engage à établir une évaluation à l'issue de l'action sur les critères de validation retenus, entre le 1er janvier et le 30 mars de l'année 2027.

Au regard de l'évaluation qualitative et financière du projet « Etre différents » les services de la Caf pourront ajuster le montant attribué et à réclamer toute ou partie des sommes versées.

**Acceptation et données personnelles**

Le fait de participer à « Être différents » implique l'acceptation du règlement.

Le projet et sa réalisation pourront être utilisés et présentés en public (expositions, film, photos, articles ...) ainsi que sur les supports de la Caf.

**Communication**

A l'occasion de l'opération « Être différents », le gestionnaire s'engage à faire mention du soutien moral et financier de la CAF lors du déroulement de l'action et dans les divers supports édités pour l'occasion, diffusions, réseaux sociaux ... Le gestionnaire doit veiller à faire apparaître le logo de la CAF.

Le programme de communication est obligatoire.

L'organisation d'une « valorisation publique » organisée par le gestionnaire à destination des acteurs, partenaires et parents est souhaitée.

<b>SIGNATURES &amp; MENTIONS OBLIGATOIRES</b>	<p>             " Je certifie exactes les informations contenues dans cette fiche.              " Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur Être différents 2026           </p> <p>             Le _____ à _____           </p> <p> <u>Signatures conjointes du gestionnaire</u>  <u>et du responsable du projet (+ tampon) :</u> </p>
<b>PIECES JUSTIFICATIVES</b>	<p> <input type="checkbox"/> Appel à projet dûment complété et signé  <input type="checkbox"/> Présentation détaillée du projet (cf. Règlement intérieur)  <input type="checkbox"/> Pièces administratives figurant en annexe           </p>
<b>CONTACTS</b>	<p>             ✓ <u>Pour toute question sur l'AAP contacter</u> : Marie-Pierre GARCIA  <a href="mailto:marie-pierre.garcia@caf11.caf.fr">marie-pierre.garcia@caf11.caf.fr</a> </p> <p>             ✓ <u>Pour toute échange relatif au projet, contacter le(a) chargé(e) de conseils et de développement de votre territoire :</u> </p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <a href="mailto:kokou-mawuli.agbavon-ameden@caf11.caf.fr">kokou-mawuli.agbavon-ameden@caf11.caf.fr</a> : Grand Narbonne et Sivom Corbières</li> <li>- <a href="mailto:carole.boizeau@caf11.caf.fr">carole.boizeau@caf11.caf.fr</a>: CdC Castelnaudary Lauragais Audois, CdC Piège Lauragais Malepère et CdC Montagne Noire</li> <li>- <a href="mailto:cedric.dezarnaud@caf11.caf.fr">cedric.dezarnaud@caf11.caf.fr</a>: Carcassonne Agglo, CdC Région Lézignanaise Corbières Minervois</li> <li>- <a href="mailto:martin.coll@caf11.caf.fr">martin.coll@caf11.caf.fr</a>: CdC du Limouxin, CdC Pyrénées Audoises</li> </ul> <p>             ✓ <u>Pour toute question d'ordre administratif</u>  <a href="mailto:appels_projet11@caf11.caf.fr">appels_projet11@caf11.caf.fr</a> </p>

--	--

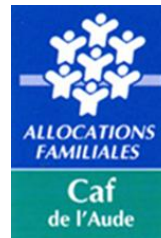


## Liste des pièces justificatives à fournir lors du dépôt de dossier

Collectivités territoriales – Etablissements publics de coopération intercommunale (EPCI)	1 <sup>ère</sup> demande auprès de la Caf	Si demande financière déjà réalisée auprès de la Caf
Arrêté préfectoral portant création d'un EPCI et détaillant le champ de compétence	X	Attestation de non-changement de situation.  Jointe en annexe
Numéro SIREN / SIRET	X	
Statuts pour les établissements publics de coopération intercommunale datés et signés (détaillant les champs de compétence)	X	
Relevé d'identité bancaire, postal, IBAN ou caisse d'épargne du bénéficiaire de l'aide, ou du bénéficiaire de la cession de créance (loi Dailly)	X	
Attestation de vigilance URSSAF valide de moins de 6 mois (pour les personnels vacataires)	X	X

Associations – Mutuelles - Comité d'entreprise	1 <sup>ère</sup> demande auprès de la Caf	Si demande financière déjà réalisée auprès de la Caf
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pour les associations : récépissé de déclaration en Préfecture et sa publication au Journal officiel des associations et fondations d'entreprises (JOAFE)</li> <li>- Pour les mutuelles : récépissé de demande d'immatriculation au registre national des mutuelles.</li> <li>- Pour les comités d'entreprises : procès-verbal des dernières élections constitutives</li> </ul>	X	Attestation de non-changement de situation.  Jointe en annexe
Numéro SIREN / SIRET	X	
Statuts datés et signés	X	
Relevé d'identité bancaire, postal, IBAN ou caisse d'épargne du bénéficiaire de l'aide, ou du bénéficiaire de la cession de créance (loi Dailly)	X	
Liste datée des membres du conseil d'administration et du bureau datée de moins de 12 mois	X	X
Compte de résultat et bilan de l'association (ou éléments de bilan) relatifs à l'année précédant la demande (si l'association existait en N-1)	X	
Attestation de vigilance URSSAF valide de moins de 6 mois	X	X

# ATTESTATION DE NON CHANGEMENT DE SITUATION POUR UNE COLLECTIVITE



Je soussigné(e) .....

agissant en qualité de .....

au sein de .....

certifie qu'il n'y a pas de changement concernant\* :

☐ Arrêté préfectoral portant création d'un SIVU/SIVOM/EPCI/Communauté de communes et détaillant le champ de compétence

☐ Numéro SIREN/SIRET

☐ Statuts uniquement pour les établissements publics

☐ Relevé d'identité bancaire, postal ou caisse d'épargne du bénéficiaire de l'aide

Fait à .....

Signature, qualité du signataire

Le .....

En cas de modification de l'un des points ci-dessus, merci de nous transmettre les justificatifs concernés.

\* Cocher les cases

## ATTESTATION DE NON CHANGEMENT DE SITUATION POUR UNE ASSOCIATION

Je soussigné(e) .....

.....

agissant en qualité de .....

.....

au sein de l'association .....

.....

certifie qu'il n'y a pas de changement concernant\* :

- ☐ Récépissé de déclaration en Préfecture et sa publication au Journal officiel des associations et fondations d'entreprises (JOAFE)
- ☐ Statuts datés et signés
- ☐ Numéro SIREN/SIRET
- ☐ Relevé d'identité bancaire, postal ou caisse d'épargne du bénéficiaire de l'aide, ou du bénéficiaire de la cession de créance (loi Dailly),

Fait à .....

Signature, qualité du signataire

Le.....

En cas de modification de l'un des points ci-dessus, merci de nous transmettre les justificatifs concernés.

\* Cocher les cases