



Dossier à adresser par mail  
selon votre territoire à :

**NORD**  
[territoire-nord@caf29.caf.fr](mailto:territoire-nord@caf29.caf.fr)

**SUD**  
[territoire-sud@caf29.caf.fr](mailto:territoire-sud@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 type="text"/>	Participation des familles	<input type="text"/>
Assurances	<input type="text"/>	Auto-financement	<input type="text"/>
Animations	<input type="text"/>	participation de la structure	<input type="text"/>
Fournitures / Matériel	<input type="text"/>	Subvention Caf	<input type="text"/>
Frais d'alimentation	<input type="text"/>	Autres Subventions	<input type="text"/>
Frais d'hébergement	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Charges de personnel <small>(hors charges de personnel déjà prises en compte dans le calcul d'une prestation de service)</small>	<input type="text"/>	Divers	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Valorisations (sauf bénévolat)	<input type="text"/>	Valorisations (sauf bénévolat)	<input type="text"/>
<b>TOTAL DES CHARGES</b>	<input type="text"/>	<b>TOTAL DES PRODUITS</b>	<input 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 :