|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | **Bilan Vacances solidaires**  **collectives 2025** |
| **Un dossier de demande par gestionnaire**  (Un détail par équipement est demandé)  **Rappel*: 5 sorties au maximum ou 4 sorties et 1 séjour par équipement***  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) | |

**Gestionnaire**

 Commune  Ccas  Intercommunalité

 Association  Autre (préciser) …......................

Nom :

**Personne référente de la demande globale**

Nom – Prénom :

Adresse mail :

**Signatures**

Je certifie que les informations contenues dans ce bilan sont exactes.

Date :

Nom, prénom et fonction du signataire :

Signature et cachet :

|  |
| --- |
| **Nombre d’équipement(s)***: ……………………….* |
| **Nombre de sorties totales réalisées***: ……………………….* |
| ***Montant total de l’aide sollicitée à la Caf pour l’ensemble des sorties réalisées : ........ €*** |
| **Séjours réalisés : *Oui / Non*** |
| ***Montant total de l’aide sollicitée à la Caf pour l’ensemble des séjours réalisés : …........ €*** |
| *Expliquer, Si différence entre le prévisionnel et le réalisé :* |

**Bilan à dupliquer pour chaque équipement**

*(L’ensemble des champs doivent obligatoirement être complétés)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’équipement : ……………………………………………………………………………………** | | | |
| **Nombre de sorties réalisés**: …………… | | Montant demandé pour les sorties : ........ € | |
| **Organisation d’un séjour :**  Oui  Non | | Montant demandé pour le séjour : ........ € | |
| **Evaluation globale des sorties et séjour** | | | |
| Implication des familles : | Être présente : Participent au séjour sans s’impliquer dans la préparation.  Donner son avis : Suggèrent et choisissent sans participer à la préparation.  Préparer conjointement : S’impliquent à toutes les étapes de préparation. | | |
| Bilans réalisés avec les familles : | Echanges collectifs ;  Questionnaire individuel ;  Entretien individuel ;  Pas de bilan réalisé ;  Autre, précisez : | | |
| Appréciation globale des familles : | Très satisfaisant  Assez satisfaisant Peu satisfaisant  Pas satisfaisant | | |
| Fréquentation : S’agit-il des mêmes familles ? | -D’une sortie/séjour à l’autre sur l’année 2023 : Oui  Non  -D’une année à l’autre (pour ceux organisent chaque année) : Oui  Non | | |
| Impacts : Les sorties/séjour ont-ils été des supports pour : | - Soutenir la fonction parentale ? Oui  Non  - Favoriser la participation aux autres actions proposés ? Oui  Non  - Toucher de nouvelles familles non connues ? Oui  Non | | |
| Thèmes travaillés lors sorties/séjour : | ………………………………………………………………………………………… | | |
| Mesure des effets produits : | - Des évolutions ont été constatées sur la place des parents (implication, échanges avec professionnels/autres parents, solidarité...) ? Oui  Non  - Les familles se réapproprient-elles ces expériences pour les renouveler en autonomie ? Oui  Non | | |
| Type de partenariat local mis en œuvre : | Communication : relais d’information auprès des familles ;  Financier : co-financements ;  Participation à l’encadrement des sorties/séjours ;  Participation à la construction des sorties/séjours. | | |
|  |  | | |
| **Sorties réalisées 2025** | | | |
| *(Rappel : les conditions d’attribution du financement doivent être respectés)* | | | |
|  | Mois de réalisation | Montant demandé Caf | Lieu et type activité |
| Sortie 1 | …….. | ……..€ | …….. |
| Sortie 2 | …….. | ……..€ | …….. |
| Sortie 3 | …….. | ……..€ | …….. |
| Sortie 4 | …….. | ……..€ | …….. |
| Sortie 5 | …….. | ……..€ | …….. |
| **Participation aux sorties** | | | |
| Nombre de familles participantes : …………………… | | Nombre de participants total : ……………………….. | |
| Nombre d’enfants/jeunes : …………………… | |  | |
| **Budget réalisé de l’ensemble des sorties** | | | |
| *Les frais de structure et de personnel permanent sont impérativement à exclure* | | | |
| **Dépenses réalisées** | | **Recettes réalisées** | |
| **Nature** | **Montant** | **Nature** | **Montant** |
| **Prestations** *(Guide...)* | …… | **Participation familles** | …… |
| **Matériel** *(Spécifiques)* | …… | **Subventions** |  |
| **Transport** | …… | **Communes/EPCI** | …… |
| **Repas** *(préciser)* | …… | **Caf** (VSC) | …… |
| **Entrées payantes** | …… | **Autres** *(préciser)* | …… |
| **Autres** *(préciser)* | …… | **Recettes diverses** *(préciser)* | …… |
|  |  | **Fonds propres** | …… |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |
|  | | | |
| **Séjour 2025** | | | |
| **Séjour réalisé** *(Rappel : les conditions d’attribution du financement doivent être respectés)* | | | |
| **Dates séjour :** du …/.../2025 au …/.../2025 | | | |
| Nombre de participants : …………. | | Lieu : ………………… | |
| Montant demandé Caf : ……………€ | | | |
| **Budget réalisé du séjour** | | | |
| *Les frais de structure et de personnel permanent sont impérativement à exclure* | | | |
| **Dépenses réalisées** | | **Recettes réalisées** | |
| **Nature** | **Montant** | **Nature** | **Montant** |
| **Prestations** *(Guide...)* | …… | **Participation familles** | …… |
| **Matériel** *(Spécifiques)* | …… | **Subventions** |  |
| **Transport** | …… | **Communes/EPCI** | …… |
| **Repas** *(préciser)* | …… | **Caf** (VSC) | …… |
| **Entrées payantes** | …… | **Autres** *(préciser)* | …… |
| **Autres** *(préciser)* | …… | **Recettes diverses** | …… |
|  |  | **Fonds propres** | …… |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |