### Enfants jouant avec des blocs

**è Dossier de demande de subvention d’investissement ALSH (associations)**

**Pour toute demande de subvention, contactez au préalable le conseiller technique Caf en charge de votre territoire. Celui-ci vous informera et vous accompagnera dans votre projet*.***

****

|  |
| --- |
| 1. **IDENTIFICATION DU DEMANDEUR (OU DE SON REPRESENTANT)** |

### INFORMATIONS SUR LE PROMOTEUR

**Dénomination du promoteur** (le financeur du projet) **:** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Forme juridique** (association, collectivité territoriale, entreprise privée, mutuelle, autre, à préciser) **,**

**N°Siret /Siren :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Référent du projet (nom et prénom) :**

**Adresse de la structure :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Code postal :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **Commune :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Téléphone :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Courriel :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

### INFORMATIONS SUR LE GESTIONNAIRE (si connu)

**Dénomination du gestionnaire :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Nature juridique :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Coordonnées du référent (nom/prénom, adresse, courriel, téléphone) :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

|  |
| --- |
| 1. **PRESENTATION DU PROJET** |

**Type de structure (plusieurs réponses possibles) :**

**Accueil périscolaire**

**Accueil extrascolaire**

**Accueil ados**

**Ps jeunes**

**Type de public (plusieurs réponses possibles) :**

**ALSH 3-5 ans**

**ALSH 6-11 ans**

**ALSH 12-17 ans**

**Accueil de jeunes**

**Lieu d’implantation du futur équipement** **ou de l’équipement rénové** (précisez l’adresse)**:** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Nature de l’opération** *(case à cocher selon le type de projet)***:**

Construction neuve

Extension de locaux existants

Transplantation

Aménagement de locaux existants pour les transformer en Alsh

Rénovation de locaux existants accueillant un Alsh

Matériel d’animation pédagogique

Matériel informatique

Logiciel informatique

Mobilier

Autre (à préciser) Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

|  |
| --- |
| 1. **EXPOSE DE LA DEMANDE** (décrire de façon détaillée le programme d’investissement envisagé, les motifs et l’opportunité du point de vue de la circulaire C2024-082) : |

* 1. **Descriptif de l’opération indiquant les motifs et l’opportunité du projet (joindre le diagnostic au dossier et/ou une note d’opportunité).**
* Présentation du territoire (nombre d’habitants, nombre d’enfants…)
* des besoins du territoire au regard notamment de l’offre déjà existante ;
* de la contribution à l’amélioration de l’attractivité de l’offre éducative ?
* de l’amélioration des conditions de travail du personnel ?
* du développement de l’offre ?
* de l’amélioration des conditions d’accueil des enfants en situation de handicap et des enfants en situation d’exclusion ?
* de la réponse aux enjeux de transition écologique ?
  1. **Le contexte du projet :**
* Quelles sont les structures existantes qui offrent le même service sur votre territoire ? Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Qui avez-vous associé à la réflexion ? Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Quels sont les autres financeurs, co-financements sollicités ? Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.\*
* Avez-vous signé un Pedt intégrant le plan mercredi : oui / non
* Le projet est-il inclus dans le plan d’actions d’une Convention Territoriale Globale (CTG) ? oui / non Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.ONNEES PREVISIONNELLES D’ACTIVITE
  1. **Si création**
* Effectif maximum de mineurs prévisionnel**:** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
  1. **Si extension, rénovation ou transplantation conduisant à un développement de l’offre**

Augmentation de la capacité d’accueil déclarée

Augmentation de l’amplitude d’ouverture journalière

|  |  |
| --- | --- |
| Ancienne amplitude hebdomadaire en heures |  |
| Nouvelle amplitude hebdomadaire en heures |  |

Nouvelle période d’ouverture sur la semaine ou l’année

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de semaine d’ouverture avant travaux |  |
| Nombre de semaine d’ouverture après travaux |  |

* Effectif maximum de mineurs avant travaux : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Effectif maximum de mineurs prévisionnel après travaux : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* **Budget prévisionnel de l’année N d’ouverture**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CHARGES | Montant[[1]](#footnote-1) | PRODUITS | Montant |
| **CHARGES DIRECTES** | | **RESSOURCES DIRECTES** | |
| **60 – Achats** |  | **70 – Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services** |  |
| Prestations de services |  | - |  |
| Achats matières et fournitures |  | 70642 : Autres participations des familles |  |
| Autres fournitures |  | **70623 Prestations de service Caf** |  |
| **61 - Services extérieurs** |  | - |  |
| Locations |  | **74- Subventions d’exploitation[[2]](#footnote-2)** |  |
| Entretien et réparation |  | 741 : Etat : préciser le(s) ministère(s) sollicité(s) |  |
| Assurance |  | - |  |
| Documentation |  | 742 : Région(s) : |  |
| **62 - Autres services extérieurs** |  | 743 : Département(s) : |  |
| Rémunérations intermédiaires, honoraires |  | 744 : Intercommunalité(s)[[3]](#footnote-3) |  |
| Publicité, publication |  | - |  |
| Déplacements, missions |  | Commune(s) : |  |
| Services bancaires, autres |  | - |  |
| **63 - Impôts et taxes** |  | 745 : Autres subventions Caf |  |
| Impôts et taxes sur rémunération, |  | 748 : Autres subventions |  |
| Autres impôts et taxes |  | Organismes sociaux (détailler) : |  |
| **64- Charges de personnel** |  | Fonds européens |  |
| Rémunération des personnels |  | MSA |  |
| Charges sociales |  | Autres établissements publics |  |
| Autres charges de personnel |  | Aides privées |  |
| **65- Autres charges de gestion courante** |  | **75 - Autres produits de gestion courante** |  |
| Redevance |  | Dont cotisations, dons manuels ou legs |  |
| **66- Charges financières** |  | **76 - Produits financiers** |  |
| **67- Charges exceptionnelles** |  | **77 – Produits exceptionnels** |  |
| **68- Dotation aux amortissements** |  | **78 – Reprises sur amortissements et provisions** |  |
| TOTAL DES CHARGES |  | TOTAL DES PRODUITS |  |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE** | | | |
| **86- Emplois des contributions volontaires en nature** |  | **87 - Contributions volontaires en nature** |  |
| Secours en nature |  | Bénévolat |  |
| Mise à disposition gratuite de biens et prestations |  | Prestations en nature |  |
| Prestations |  |  |  |
| Personnel bénévole |  | Dons en nature |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |

**Nombre d’actes prévisionnels de l’établissement concerné pour la base d’une année complète en N :** …… heures

* **Budget prévisionnel de l’année N+1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CHARGES | Montant[[4]](#footnote-4) | PRODUITS | Montant |
| **CHARGES DIRECTES** | | **RESSOURCES DIRECTES** | |
| **60 – Achats** |  | **70 – Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services** |  |
| Prestations de services |  | - |  |
| Achats matières et fournitures |  | 70642 : Autres participations des familles |  |
| Autres fournitures |  | **70623 Prestations de service Caf** |  |
| **61 - Services extérieurs** |  | - |  |
| Locations |  | **74- Subventions d’exploitation[[5]](#footnote-5)** |  |
| Entretien et réparation |  | 741 : Etat : préciser le(s) ministère(s) sollicité(s) |  |
| Assurance |  | - |  |
| Documentation |  | 742 : Région(s) : |  |
| **62 - Autres services extérieurs** |  | 743 : Département(s) : |  |
| Rémunérations intermédiaires, honoraires |  | 744 : Intercommunalité(s) |  |
| Publicité, publication |  | - |  |
| Déplacements, missions |  | Commune(s) : |  |
| Services bancaires, autres |  | - |  |
| **63 - Impôts et taxes** |  | 745 : Autres subventions Caf |  |
| Impôts et taxes sur rémunération, |  | 748 : Autres subventions |  |
| Autres impôts et taxes |  | Organismes sociaux (détailler) : |  |
| **64- Charges de personnel** |  | Fonds européens |  |
| Rémunération des personnels |  | MSA |  |
| Charges sociales |  | Autres établissements publics |  |
| Autres charges de personnel |  | Aides privées |  |
| **65- Autres charges de gestion courante** |  | **75 - Autres produits de gestion courante** |  |
| Redevance |  | Dont cotisations, dons manuels ou legs |  |
| **66- Charges financières** |  | **76 - Produits financiers** |  |
| **67- Charges exceptionnelles** |  | **77 – Produits exceptionnels** |  |
| **68- Dotation aux amortissements** |  | **78 – Reprises sur amortissements et provisions** |  |
| TOTAL DES CHARGES |  | TOTAL DES PRODUITS |  |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE** | | | |
| **86- Emplois des contributions volontaires en nature** |  | **87 - Contributions volontaires en nature** |  |
| Secours en nature |  | Bénévolat |  |
| Mise à disposition gratuite de biens et prestations |  | Prestations en nature |  |
| Prestations |  |  |  |
| Personnel bénévole |  | Dons en nature |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |

**Nombre d’actes prévisionnels de l’établissement concerné pour la base d’une année complète en N + 1 :** …… heures

* **Budget prévisionnel de l’année N+2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CHARGES | Montant[[6]](#footnote-6) | PRODUITS | Montant |
| **CHARGES DIRECTES** | | **RESSOURCES DIRECTES** | |
| **60 – Achats** |  | **70 – Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services** |  |
| Prestations de services |  | - |  |
| Achats matières et fournitures |  | 70642 : Autres participations des familles |  |
| Autres fournitures |  | **70623 Prestations de service Caf** |  |
| **61 - Services extérieurs** |  | - |  |
| Locations |  | **74- Subventions d’exploitation[[7]](#footnote-7)** |  |
| Entretien et réparation |  | 741 : Etat : préciser le(s) ministère(s) sollicité(s) |  |
| Assurance |  | - |  |
| Documentation |  | 742 : Région(s) : |  |
| **62 - Autres services extérieurs** |  | 743 : Département(s) : |  |
| Rémunérations intermédiaires, honoraires |  | 744 : Intercommunalité(s) |  |
| Publicité, publication |  | - |  |
| Déplacements, missions |  | Commune(s) : |  |
| Services bancaires, autres |  | - |  |
| **63 - Impôts et taxes** |  | 745 : Autres subventions Caf |  |
| Impôts et taxes sur rémunération, |  | 748 : Autres subventions |  |
| Autres impôts et taxes |  | Organismes sociaux (détailler) : |  |
| **64- Charges de personnel** |  | Fonds européens |  |
| Rémunération des personnels |  | MSA |  |
| Charges sociales |  | Autres établissements publics |  |
| Autres charges de personnel |  | Aides privées |  |
| **65- Autres charges de gestion courante** |  | **75 - Autres produits de gestion courante** |  |
| Redevance |  | Dont cotisations, dons manuels ou legs |  |
| **66- Charges financières** |  | **76 - Produits financiers** |  |
| **67- Charges exceptionnelles** |  | **77 – Produits exceptionnels** |  |
| **68- Dotation aux amortissements** |  | **78 – Reprises sur amortissements et provisions** |  |
| TOTAL DES CHARGES |  | TOTAL DES PRODUITS |  |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE** | | | |
| **86- Emplois des contributions volontaires en nature** |  | **87 - Contributions volontaires en nature** |  |
| Secours en nature |  | Bénévolat |  |
| Mise à disposition gratuite de biens et prestations |  | Prestations en nature |  |
| Prestations |  |  |  |
| Personnel bénévole |  | Dons en nature |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |

**Nombre d’actes prévisionnels de l’établissement concerné pour la base d’une année complète en N+2 :** … heures

### DONNEES PREVISIONNELLES DU PROGRAMME D’INVESTISSEMENT

1. **PRESENTATION DU PROJET**

* **Conditions d’occupation des terrains et locaux**

**Propriétaire  Date d’achat :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Locataire : Date du bail :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Projet d’acquisition  Date d’achat :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Occupant à titre gratuit Date d’entrée** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* **Planning d’exécution du programme**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TRAVAUX** | | |
| Date prévue de démarrage des travaux / date prévue d’achat | Date de fin | Date prévue de mise en service de l’équipement |
|  |  |  |

* **Superficie**

**Descriptif détaillé des locaux et des espaces extérieurs :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Vos locaux sont-ils mutualisés ?** | | | |
| non | | oui | |
| Superficie avant travaux : |  | Avec quelles activités ? |  |
| Superficie après travaux : |  | Surface dédiée en propre à l’Alsh : |  |
|  |  | Surface partagée avec d’autres activités : |  |
|  |  | Prorata du temps d’utilisation par l’Alsh\* : |  |

\* : les modalités de calcul de ce prorata doivent être vues avec votre conseiller technique

* **Description des travaux engagés** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

|  |
| --- |
| *(Objectifs, contenus, surface de l’équipement, recours à un architecte spécialisé, déroulement, démarche de labellisation ou de certification …)*  -------------------------- |

* Préciser si le projet engage des dépenses de gros œuvre (cf annexe 1) :

Oui  Non

Préciser les travaux engagés :

|  |  |
| --- | --- |
| Description des travaux particuliers au titre de l’adaptation thermique (isolation façade, sol, toiture, menuiseries, etc.) | Montants des travaux en € (TTC) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* Les travaux s’inscrivent-ils dans une démarche de labellisation ou certification (cf annexe 2) :

Oui  Non

* Préciser le nom et la terminologie du label ou de la certification : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* **Achat de matériel et/ou de mobilier**

|  |
| --- |
| *((Descriptif du matériel et du mobilier), préciser si les achats sont inscrits dans une démarche de développement durable)).*  *------------------------------* |

**Budget prévisionnel d’investissement**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **€** | **PRODUITS ESCOMPTES** | **€** |
| Acquisition |  | Subvention Caf |  |
| Subvention Etat : |  |
| Coût des travaux |  | Subvention Conseil Régional |  |
| Subvention Fonds Européen |  |
| Frais d'étude |  | Sponsors ou Fondations |  |
| Subvention Conseil Départemental |  |
| Mobilier |  | Subvention Commune |  |
| Subvention Communauté de Communes (EPCI) |  |
| Coût aménagement |  |
| Autres Subventions, précisez : |  |
| Equipement matériel, informatisation |  |
| Crédits Politique de la Ville |  |
| Dépenses liées à la labellisation / certification « développement durable » |  |
| Divers, précisez : |  | Subvention MSA |  |
| Apport du Promoteur |  |
| Honoraires divers, précisez : |  | Emprunt |  |
|  |  |
| **TOTAL TTC \*** |  | **TOTAL TTC** |  |

\* dont montant total des dépenses de gros œuvre (cf annexe 1) …………………………………………………. € TTC soit ……….. % des dépenses subventionnables.

|  |
| --- |
| **INFORMATIONS RELATIVES AUX OBLIGATIONS DU DEMANDEUR** |

Si le signataire n’est pas le représentant légal de la structure, merci de joindre le pouvoir lui permettant

D’engager celle-ci.

Je soussigné(e) (Nom et prénom)

Représentant(e) légal de

* Déclare être autorisé(e) par l’instance décisionnelle à solliciter une subvention de fonctionnement auprès de la Caisse d’allocations familiales (CAF) de Loire Atlantique.
* Déclare être en règle au regard de l’ensemble des obligations légales et réglementaires ainsi que des cotisations et paiements y afférant ;
* Certifie exactes les informations du présent dossier, notamment la mention de l’ensemble des demandes des aides introduites auprès d’autres financeurs publics ainsi que l’approbation du projet et de son financement par les instances compétentes ;
* M’engage à respecter la charte de la laïcité (consultable sur Caf.fr) ;
* M’engage à compléter une déclaration d’intérêt permettant d’identifier les liens de toute nature entre le promoteur, le gestionnaire s’il est déjà connu et le propriétaire du bâtiment dans lequel est implanté l’ALSH, et m’engage en cas d’existence d’intérêts communs de fournir des attestations de tiers (notaires notamment) indiquant le prix du loyer pratiqué sur le local en alignement avec le prix du marché ;
* Précise que cette aide financière, si elle est accordée, devra être versée sur le compte bancaire correspondant au RIB ou RIP joint au dossier de demande ;
* M’engage à fournir les justificatifs de dépenses ayant fait l’objet d’une subvention d'investissement de la Caf de Loire Atlantique.
* Certifie, le cas échéant, que le porteur du projet n’a pas déposé le bilan, ne fait pas l’objet d’une mesure de redressement judiciaire, ou d’aucune condamnation et n’est pas en liquidation judiciaire.

Fait à , le

**Signature de la /des personne(s) habilitée(s)** **Cachet de la structure**



**ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

*Afin de garantir leur intégrité et de prévenir les fraudes, les bénéficiaires des subventions de la branche signent une attestation de probité et de non-condamnation.*

Je soussigné(e) : [Prénom] [Nom]

né(e) le :[Date de naissance]à[Lieu de naissance]

demeurant : (adresse où habite la personne)

[Adresse]

[Code postal] [Commune]

déclare :

* n’avoir été l’objet d’aucune condamnation pénale ni de sanction civile ou administrative de nature à m’interdire de gérer, administrer, diriger ou contrôler une personne morale, ou d’exercer une activité commerciale ;
* n’avoir pas été frappé de faillite personnelle ou d’autre sanction en application du titre VI de la loi n° 85-98 du 25 janvier 1985 relative au redressement et à la liquidation  
  judiciaire des entreprises ou, dans le régime antérieur à cette loi, en application du titre II de la loi n° 67-563 du 13 juillet 1967 sur le règlement judiciaire, la liquidation des biens, la faillite personnelle et les banqueroutes.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

[Lieu de signature]*,* le [Date de signature].

[ Signez ici ]

[Prénom et nom du déclarant]

# 

**Déclarations d’intérêts**

La branche Famille s’abstient de subventionner toute entité placée dans une situation qui conduirait à dévoyer l’objet des fonds versés.

Dans ce cadre, la présente déclaration vise à prévenir tout risque de dévoiement de la subvention ou de refacturation abusive.

A cet effet, sont déclarés les liens d’intérêts de toute nature entre le demandeur de la subvention et des tiers qui sont de nature à dévoyer ou paraître dévoyer l’usage de la subvention versée.

La déclaration doit être signée personnellement et chaque page doit être **paraphée.**

Je soussigné(e) : [Prénom] [NOM], [qualité]

Reconnais avoir pris connaissance de la demande de déclarer tout lien d'intérêts direct ou par personne interposée avec les entreprises, établissements ou organismes public ou privé :

* exploitants ultérieurs de la structure financée ;
* entités propriétaires du bâtiment sur lequel elle est implantée.

1. **Déclaration de liens matériels, directs ou indirects :**

Le demandeur est-il lié à l’entité propriétaire des murs ?  OUI  NON

Le demandeur est-il lié au gestionnaire ultérieur de la structure ?  OUI  NON

Dans l’affirmative, veuillez préciser lesquels, notamment les points ci-après :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Elément ou fait concerné** | **Etat** | **Commentaire** |
| Les participations financières directes éventuellement détenues dans le capital du propriétaire ou du gestionnaire. | Oui  Non |  |
| L’appartenance à un même groupe de sociétés que le propriétaire ou le gestionnaire. | Oui  Non |  |
| L’existence d’une gestion commune avec le propriétaire ou le gestionnaire. | Oui  Non |  |
| L’exercice d’une activité rémunérée ou donnant lieu à une gratification pour le compte du propriétaire ou du gestionnaire. | Oui  Non |  |
| Autres : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |

Je n’ai aucun lien d’intérêt à déclarer.

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ certifie sur l’honneur l’exactitude des renseignements indiqués dans la présente déclaration ;

Fait le

Signature

**Attestation de non-changement de situation**

**Association – mutuelle – comité d’entreprise**

**Nom du gestionnaire** :

**Adresse** :

**Code Postal** : **Ville :**

**Statut :** *(rayer les mentions inutiles)*

Association – mutuelle – comité d’entreprise

J’atteste que le gestionnaire désigné détient toujours les pièces justificatives mentionnées dans le tableau ci-dessous.

Ces justificatifs ont été transmis à la Caf pour la signature de la première convention et n’ont fait l’objet d’aucun changement depuis cette transmission.

En cas de changement, joindre le(s) justificatif(s) correspondant(s).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nature de l’élément justifié** | **Justificatifs déjà fournis pour la signature de la convention** | **Aucun changement (**cocher la situation concernée) | **Changement**  **(**cocher la situation concernée**)** |
|  |
|  |
| **Existence légale** | - Pour les associations : récépissé de déclaration en Préfecture et sa publication au Journal officiel des associations et fondations d’entreprises (JOAFE)  - Pour les comités d'entreprises : procès-verbal des dernières élections constitutives |  |  |  |
|  |
|  |
| Justificatif numéro SIREN/SIRET (Situation au Répertoire SIRENE) |  |  |  |
|  |
|  |
| **Vocation** | Statuts **datés et signés** |  |  |  |
|  |
|  |
| **Destinataire du paiement** | Relevé d’identité bancaire (format IBAN), postal ou caisse d’épargne du bénéficiaire de l'aide, ou du bénéficiaire de la cession de créance (loi Dailly) |  |  |  |
|  |
|  |

A…………………………... le………………………

Nom et qualité du signataire : …………………….

………………………………………………………...

Signature :

Cachet

**PIECES A JOINDRE A LA DEMANDE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nature de l’élément justifié** | **Justificatifs à fournir pour l’examen de la demande** |
| **Destinataire du paiement du promoteur et gestionnaire** | * 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). |
| **Capacité du contractant paiement du Promoteur et Gestionnaire** | * Liste datée des membres du conseil d’administration et du bureau datée de moins 1 an et non signée. |
| **Pérennité paiement du promoteur** | * Compte de résultat et bilan (ou éléments de bilan) relatifs à l’année précédant la demande (si l’association existait en N-1) du promoteur/demandeur. |
| **Existence Légale** | - Attestation de vigilance Urssaf valide de moins de 6 mois |
| **Existence légale du promoteur et gestionnaire** | Attestation de non-changement de situation signée, et datée **(obligation d’utiliser la trame Caf)** |

# ANNEXE 1 : Liste des travaux éligibles

La liste ci-dessous des éléments constitutifs du budget prévisionnel permet de répartir les coûts.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Foncier :**  Achat de terrain, achat d’immeuble, frais de notaire, rattachés aux biens relevant de l’opération d’investissement | | | | |
| **Gros œuvre :** | | | | |
| Construction extension  Fondations spéciales  Terrassement  Voiries et réseaux divers (VRD) : branchement eaux, électricités, gaz, téléphone | Ravalement  Etanchéité  Aire de stationnement  Dallages  Démolition | | Couverture  Charpente  Menuiseries extérieures  Volets | Energie :  Photovoltaïque  Domotique  Récupérateur d’eau |
| Aménagement | | | | |
| **Aménagement intérieur :** | | | | |
| Menuiseries intérieures  Cloisons  Doublages  Revêtements de sol  Carrelages/faïences  Peintures | Electricité (courants forts et courants faibles)  Plomberie  Chauffage  Ventilation  Climatisation | | Serrurerie  Téléphone  Sécurité incendie  Signalisation | Ascenseurs  Baie informatique |
| **Equipement simple et particulier :** | | | | |
| **Mobiliers :**  Cuisine, bureau,  Dortoir – Table à langer  Locaux annexes (types de stockage, entretien) | **Petits matériels :**  Vaisselle  Informatisation | |  | **Pédagogie :**  Livres  Jouets  Jeux d’intérieurs et extérieurs |
| **Honoraires et frais :**  Maîtrise d’œuvre (architecte ou cabinet d’experts), aide à la maîtrise d’ouvrage, géomètre, mission CSP (sécurité), bureau de contrôle, études de sol, frais bancaires, toutes assurances. | | | | |
| **Autres :**  **Mobilité douce :** proximité des transports en commun,  Parking à vélos aménagé, etc… | | | | |
| **Aménagements extérieurs et végétalisation :**  -Désimperméabilisation des sols et végétalisation : Jardins, clôtures, terrassement, implantation de dispositifs de végétalisation favorisant la biodiversité et la création de zones d’ombres et îlots de fraîcheur (haies, plantation d’arbre, d’arbustes, hôtels à insectes,) ;  -Création d’ombrières végétalisées (pergolas) ou toutes autres protection solaires (auvents, voilage, extension de préau, et équipements rafraîchissants (points d’eau, brumisateurs,) | | -Aménagement ludique et sportifs (espaces multifonctionnels) ;  -Création d’espaces contribuant à l’organisation d’ateliers pédagogiques (ex : jardin potagers et fleuris, carrés d’herbes aromatiques…)  **Marketing :**  Communication, sols extérieurs | | |

# ANNEXE 2 : liste détaillée, évolutive et limitative des labels et certificats ouvrant droit aux financements majorés dans le cadre du Fonds d’investissement pour les ALSH– version janvier 2024

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Types d'opérations** | **Zone géographique d’application** | **Famille de rattachement (si applicable)** | **Nom du label / certification** | **Organisme détenteur** | **Organisme délivreur** | **Type** | **Thématique/ domaine** |
| Bâtiments neufs | International | Bâtiment passif - PassivHaus | **Bâtiment passif (en neuf)** | Passivhaus, Institut de Darmstadt | La Maison Passive (seul organisme habilité en France) | Label | S’intéresse aux éléments sensibles du bâtiment (isolation, ombrage extérieur, fenêtres, ventilation, ponts thermique et étanchéité à l’air). |
| Bâtiments existants | International | Bâtiment passif - PassivHaus | **EnerPHit (en rénovation)** | Passivhaus, Institut de Darmstadt | La Maison Passive (seul organisme habilité en France) | Label | Elle s’intéresse aux éléments sensibles du bâtiment (isolation, ombrage extérieur, fenêtres, ventilation, ponts thermique et étanchéité à l’air). |
| Bâtiments existants et Bâtiments neufs | International (Label suisse) | n/a | **Minergie** | Association Minergie | Association Minergie | Label | Qualité environnementale |
| Bâtiments existants et Bâtiments neufs | France | Famille HQE Bâtiment Durable | **HQE Bâtiment Durable (HQE-BD)** | Certivéa | Certivéa | Certification | Performances environnementales, sociétales et économiques du bâtiment |
| Bâtiments existants et Bâtiments neufs | Région d’Ile-de-France | Collectif Démarches Bâtiments et Quartiers Durables | **Bâtiments Durables Francilien (BDF)** | Ekopolis | Ekopolis | Label adossé à une démarche globale | Performance environnementale et sociale du bâtiment |
| Bâtiments existants et Bâtiments neufs | Région Bretagne | Collectif Démarches Bâtiments et Quartiers Durables | **Bâtiments Durables Bretagne (BDB)** | Batylab | Batylab | Label adossé à une démarche globale | Performance environnementale et sociale du bâtiment |
| Bâtiments existants et Bâtiments neufs | Région Bourgogne | Collectif Démarches Bâtiments et Quartiers Durables | **Bâtiments Durables Bourgogne Franche Comté (BDFC)** | Pole Energie Bourgogne France Comté | Pole Energie Bourgogne France Comté | Label adossé à une démarche globale | Performance environnementale et sociale du bâtiment |
| Bâtiments existants et Bâtiments neufs | France | Famille HQE Bâtiment | **HQE Bâtiment (HQE-B) - Construction Rénovation ou Exploitation** | Certivéa | Certivéa | Certification | Performances environnementales, sociétales et économiques du bâtiment |
| Bâtiments existants et Bâtiments neufs | France | n/a | **Écolo crèche** | Association Label Vie | Association Label Vie | Label adossé à une démarche globale | Qualité environnementale et de vie |
| Bâtiments existants et Bâtiments neufs | France | Famille Labels 'Environnement' | **BBCA (bâtiment bas carbone)** | Association BBCA | Association BBCA - Certivéa (pour le tertiaire) | Label | Empreinte de carbone (cycle du bâtiment) |
| Bâtiments neufs | France | Famille Labels 'Environnement' | **E+C- (Bâtiments à énergie positive & réduction carbone)** | État français | Certificateurs accrédités (Certivéa) | Label | Empreinte de carbone et performance énergétique |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Types d'opérations** | **Zone géographique d’application** | **Famille de rattachement (si applicable)** | **Nom du label / certification** | **Organisme détenteur** | **Organisme délivreur** | **Type** | **Thématique/ domaine** |
| Bâtiments neufs | France | Famille Labels 'Environnement' | **Effinergie 2017** | Association Effinergie | Certivéa | Label | Performance énergétique |
| Bâtiments existants | France | Famille Labels 'Environnement' | **Effinergie Rénovation 2021** | Association Effinergie | Certivéa | Label | Performance énergétique |
| Bâtiments neufs | France | Famille Labels 'Environnement' | **Bâtiment Biosourcé** | Ministère chargé de l'Environnement (Etat français) | Certivéa | Label | Matériaux biosourcés du bâtiment |
| Bâtiments existants et Bâtiments neufs | France | Collectif Démarches Bâtiments et Quartiers Durables | **Bâtiments Durables Méditerranéens (BDM)** | Envirobat-BDM | Envirobat-BDM | Label adossé à une démarche globale | Performance environnementale et sociale du bâtiment |
| Bâtiments existants et Bâtiments neufs | Région Occitanie | Collectif Démarches Bâtiments et Quartiers Durables | **Bâtiments Durables Occitanie (BDO)** | Envirobat OC | Envirobat OC | Label adossé à une démarche globale | Qualité environnementale du bâti |
| Bâtiments existants et Bâtiments neufs | Région Nouvelle Aquitaine | Collectif Démarches Bâtiments et Quartiers Durables | **Bâtiments Durables en Nouvelle-Aquitaine (BDNA)** | Odéys (Pôle CREAHd Nouvelle Aquitaine) | Pôle CREAHd Nouvelle Aquitaine | Label adossé à une démarche globale | Qualité environnementale du bâti |

1. Ne pas indiquer les centimes uros. [↑](#footnote-ref-1)
2. L’attention du demandeur est appelée sur le fait que les indications sur les financements demandés auprès d’autres financeurs publics valent déclaration sur l’honneur et tiennent lieu de justificatifs. Aucun document complémentaire ne sera demandé si cette partie est complétée en indiquant les autres services et collectivités sollicitées. [↑](#footnote-ref-2)
3. Catégories d’établissements publics de coopération intercommunale (EPCI) à fiscalité propre : communauté de communes ; communauté d’agglomération ; communauté urbaine. [↑](#footnote-ref-3)
4. Ne pas indiquer les centimes d’euros. [↑](#footnote-ref-4)
5. [↑](#footnote-ref-5)
6. Ne pas indiquer les centimes d’euros. [↑](#footnote-ref-6)
7. [↑](#footnote-ref-7)