



# Bilan Appel à projet

## Favoriser l'autonomie des familles en 2025

### « 1<sup>er</sup> ou 2<sup>nd</sup> départ en vacances »

1 fiche par lieu de séjour à transmettre  
pour le 3 octobre 2025

ou le 7 novembre si départ pendant les vacances de la Toussaint

**Organisateur du départ :**

**Adresse :**

**Téléphone :**

**Mail :**

**Contact référent :**

#### Renseignement sur le public concerné

Nombre de famille(s) concernée(s) : .....

(père et/ou mère et 1 ou plusieurs enfants au  
sens des prestations familiales)

Nombre d'adulte(s) : .....

Nombre d'enfant(s) : .....

Dont nombre de famille(s) avec enfant(s) en  
situation de handicap bénéficiaires de l'AEEH :

Dont nombre d'enfant(s) concerné(s) : .....

Nombre total de personnes : .....

- Nombre d'accompagnateurs :

#### **Séjour :**

Nom de la structure Vacaf labellisée AVS:

Département :

Durée du séjour (préciser les dates) :

Moyen de transport :

Montant de participation des familles :  
(préciser le montant par famille et le montant  
global)

- Montant moyen par famille :
- Montant global des participants :

Type de séjour :

- camping
- location seule
- location pension complète
- location demi-pension
- autre, à préciser :

#### **A JOINDRE :**

Le document suivant contenant :

- **Le bilan du séjour**

- **Le budget réel**

- **la liste signée et tamponnée des familles comportant les nom, prénom, numéro d'allocataire**

**Bilan du séjour : Il s'agit d'évaluer l'action et ses objectifs et non la satisfaction de votre séjour.**

<p><b><u>Rappel des objectifs et préciser le degré d'atteinte :</u></b> Atteint, Partiellement atteint, Non atteint, Pourquoi ?</p>	
<p><b><u>Implication des familles :</u></b></p>	<b><u>Avant</u></b>
	<b><u>Pendant</u></b>
	<b><u>Après</u></b>
<p><b><u>Type d'accompagnement dont pour enfant ouvrant droit à l'AAEH</u></b></p>	
<p><b><u>Résultats obtenus et Indicateurs d'évaluation</u></b> (quantitatifs et qualitatifs) dont pour l'enfant ouvrant droit à l'AAEH</p>	
<p><b><u>Moyen /outils d'évaluation</u></b></p>	
<p><b><u>Perspectives et pistes d'amélioration</u></b></p>	

**LISTE DES ACCOMPAGNATEURS**

Nom	Prénom	Fonction

Signatures + tampon

## 1er & 2<sup>nd</sup> départ

**BUDGET :**

CHARGES	EUROS	PRODUITS	EUROS
Hébergement (coût réel)		Participations des familles 1 <sup>er</sup> départ : x familles	
Transport		Participations des familles 2 <sup>nd</sup> départ : x familles	
Alimentation		Participation Caf enfant AEEH : 1 <sup>er</sup> départ : x enfant.s	
		Participation Caf enfant AEEH : 2 <sup>nd</sup> départ : x enfant.s	
Loisirs		Financement VACAF	
Assurance		Montant valorisé au titre de l'ACF (pour les Centres sociaux)	
Frais de personnel		Partenaires : .....	
Autres :		Partenaires : .....	
		Autres :	
<b>TOTAL GENERAL</b>		<b>TOTAL GENERAL</b>	

NOMBRE DE PARTICIPANTS PREVUS (à l'inscription) :

NOMBRE REEL DE PARTICIPANTS (au séjour):

Commentaires :

Ci-après tableau récapitulatif des familles à compléter.

**LISTE DES FAMILLES - 1<sup>er</sup> départ uniquement**

	Famille (Nom de la Famille)	Composition (Nom, prénom et dates de naissance de la mère et/ou du père et des enfants participants ainsi que des tiers accompagnateurs)			N° Allocataire CAF	Quotient familial	Si enfant et si ouvre droit à l'AAEH, mettre 1	Montant de la participation demandée à la famille
		Nom	Prénom	Date de naissance				
1								

Feuillet à reproduire autant de fois que nécessaire

Fait à :

Le :

Titre :

Signature et tampon obligatoires :

Nombre total de participants :

Nombre total de familles :

Nombre total d'adultes :

Nombre total d'enfants :

dont enfants bénéficiaires de l'AAEH :

## LISTE DES FAMILLES - 2<sup>nd</sup> départ uniquement

	Famille (Nom de la Famille)	Composition (Nom, prénom et dates de naissance de la mère et/ou du père et des enfants participants ainsi que des tiers accompagnateurs)			N° Allocataire CAF	Quotient familial	Si enfant et si ouvre droit à l'AAEH, mettre 1	Montant de la participation demandée à la famille
		Nom	Prénom	Date de naissance				
1								

Feuillet à reproduire autant de fois que nécessaire

<b>Fait à :</b>	<b><u>Nombre total de participants</u></b>	:
<b>Le :</b>	<b>Nombre total de familles</b>	:
<b>Titre :</b>	<b>Nombre total d'adultes</b>	:
<b>Signature et tampon obligatoires :</b>	<b>Nombre total d'enfants</b>	:
	<b>dont enfants bénéficiaires de l'AAEH</b>	

## LISTE DES FAMILLES - départ uniquement

	Famille (Nom de la Famille)	Composition (Nom, prénom et dates de naissance de la mère et/ou du père et des enfants participants ainsi que des tiers accompagnateurs)			N° Allocataire CAF	Quotient familial	Si enfant et si ouvre droit à l'AEEH, mettre 1	Montant de la participation demandée à la famille
		Nom	Prénom	Date de naissance				
1								

Feuillet à reproduire autant de fois que nécessaire

<b>Fait à :</b>	<b><u>Nombre total de participants</u></b>	:
<b>Le :</b>	<b>Nombre total de familles</b>	:
<b>Titre :</b>	<b>Nombre total d'adultes</b>	:
<b>Signature et tampon obligatoires :</b>	<b>Nombre total d'enfants</b>	:
	<b>dont enfants bénéficiaires de l'AEEH</b>	