



Candidature Appel à projet Favoriser l'autonomie des familles 2025 « 1^{er} ou 2nd départ en vacances »

**A transmettre pour le vendredi 21 mars dernier délai
1 fiche par lieu de séjour**

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 :

- **Descriptif du projet :** Veuillez mettre en exergue l'implication des familles et les objectifs à moyen terme de l'action, la préparation de l'action, les moyens mis à disposition, le type d'accompagnement notamment pour les personnes en situation de handicap, qualifications du référent, résultats attendus, critères d'évaluation....
- **Budget prévisionnel du projet** à inscrire sur le modèle fourni.
- **Le plan de communication et les supports utilisés**
- **La Liste des participants**

Descriptif du projet (1 fiche par lieu de séjour) :

<u>Descriptif de l'action</u>	
<u>Implication des familles :</u>	<u>Avant</u>
	<u>Pendant</u>
	<u>Après</u>
<u>Objectifs de l'action</u>	<ul style="list-style-type: none"> • • •
<u>Préparation de l'action</u> <u>Moyens mis à disposition</u>	
<u>Résultats attendus</u> impact de l'action, apports pour les familles...	
<u>Type d'accompagnement dont pour enfant ouvrant droit à l'AEEH</u>	
<u>Indicateurs d'évaluation</u> (quantitatifs et qualitatifs)	<u>Quantitatif</u>
	<u>Qualitatif</u>

« 1^{er} & 2nd départ »

BUDGET :

CHARGES	EUROS	PRODUITS	EUROS
Hébergement (coût réel)		Participations des familles 1 ^{er} départ : x familles	
Transport		Participations des familles 2 nd départ : x familles	
Alimentation		Participation Caf enfant AEEH : 1 ^{er} départ : x enfant.s	
		Participation Caf enfant AEEH : 2 nd 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 :	
TOTAL GENERAL		TOTAL GENERAL	

LISTE DES ACCOMPAGNATEURS

Nom	Prénom	Fonction

Signatures + tampon

Commentaires :

Ci-après tableau récapitulatif des familles à compléter.

LISTE DES FAMILLES - 1^{er} 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 - 2nd 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 :	<u>Nombre total de participants</u>	:
Le :	Nombre total de familles	:
Titre :	Nombre total d'adultes	:
Signature et tampon obligatoires :	Nombre total d'enfants	:
	dont enfants bénéficiaires de l'AAEH	

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