**BILAN**

**Temps Libres des Familles**

**Sorties à la journée / Week-end / Séjours**

ANNEE 2023

****

**A retourner à la Caf par mail au plus tard avant le 15/01/2024 :**

[**partenaireactionsociale@caf86.caf.fr**](mailto:partenaireactionsociale@caf86.caf.fr)

**Attention : En l’absence de document d’évaluation 2023*,* la demande 2024 ne sera pas étudiée**

|  |  |
| --- | --- |
| **Présentation du porteur de projet** | |
| Identité de la commune ou association |  |
| Adresse |  |
| Type de structure (EVS/CSC ou autre association) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Identification du référent** | |
| NOM, Prénom |  |
| Fonction |  |
| Coordonnées (adresse, téléphone, courriel) |  |

Montant de la subvention accordée en 2023 :       €

S’agissait-il d’une demande :

Annuelle

Pluriannuelle

Etes-vous conventionné avec le dispositif Vacaf-AVS pour cette année ?

Oui

Non

Si oui, depuis quand ?

|  |
| --- |
| **Bilan Quantitatif Global**  ***(journées & séjours & week-end)*** |

|  |
| --- |
| ***Attention : une famille faisant plusieurs sorties et/ou plusieurs week-end et/ou plusieurs séjours est à comptabiliser une seule fois pour l'année*** |
|  |
|  |

**NB : seules les familles réellement parties doivent être comptabilisées dans le bilan global et par activité**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de :** | | | |
| **Sorties à la journée** | **Week-end**  **(2 nuits max)** | **Séjours Autonomes**  **(3nuits et +)** | **Séjours Accompagnés**  **(3nuits et +)** |
|
|
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Participants DISTINCTS** | | | |
|  | **Familles** | **Enfants** | **Parents/Grands- Parents…** |
| **- de 18 ans** |
| TOTAL |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Dont Familles avec QF<700€ |  |  |  |
| Dont familles monoparentales |  |  |  |
| Dont 1er départ avec la structure |  |  |  |
| Dont Familles nombreuses  (3 enfants et +) |  |  |  |
| Dont 1 membre au moins est porteur de handicap |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Bilan Quantitatif**  ***Sorties à la journées*** |

|  |
| --- |
| ***NB : dans ce bilan détaillé, une famille faisant plusieurs sorties peut être comptabilisée plusieurs fois pour l'année*** |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lieux** | **Dates** | **Nombre de participants** | | |
| **Familles** | **Enfants** | **Adultes** |
| **- de 18 ans** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Bilan Quantitatif**  ***Week-End (2 nuits maximum)*** |

|  |
| --- |
| ***NB : dans ce bilan détaillé, une famille faisant plusieurs week-end peut être comptabilisée plusieurs fois pour l'année*** |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dates (arrivée et départ)** | **Lieux** | **WE en autonomie ? Oui/Non** | **Si WE accompagné, nombre de professionnels présents** | **Nombre de participants distincts** | | |
| **Familles** | **Dont Enfants** | **Dont Adultes** |
| **- de 18 ans** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 32 |

|  |
| --- |
| **Bilan Quantitatif**  ***Séjour (3 nuits et plus)*** |

|  |
| --- |
| ***NB : dans ce bilan détaillé, une famille faisant plusieurs séjours peut être comptabilisée plusieurs fois pour l'année*** |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dates (arrivée et départ)** | **Lieux** | **Séjour en autonomie ? Oui/Non** | **Si Séjour accompagné, nombre de professionnels présents** | **Nombre de participants distincts** | | |
| **Familles** | **Dont Enfants** | **Dont Adultes** |
| **- de 18 ans** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Bilan Qualitatif** |

* **Construction du/des projet(s) avec les familles (engagements …)**
* **Implication des bénévoles/professionnels/partenaires**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

* **Les sorties ont-elles permis la création de liens et d'échanges entre les participants ?**
* **Les liens intra-familiaux ont-ils été renforcés ?**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Quel mode de tarification avez-vous mis en place afin de favoriser la participation des familles ?**

|  |
| --- |
| Sorties à la journée :  Week-end :  Séjours : |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **COMPTE DE RESULTAT** | | | | | | | | | | **Année** | **2023** |  |
|  | | | | | | | | | | | |  |
| **CHARGES** | | | | | **€** | **PRODUITS** | | | | | **€** |  |
| 60 | Achats | | | |  | 70 | Rémunération des services | | | |  |  |
| 61 | Services extérieurs | | | |  | 7061 | Participation des familles | | | |  |  |
| 62 | Autres Services Extérieurs | | | |  | 70621 | Prestation de Service Caf | | | |  |  |
| 63 A | Impôts et Taxes Frais de Personnel | | | |  | 707 | Comité d'Entreprise | | | |  |  |
| 63 B | Autres Impôts et Taxes | | | |  | 708 | Produits des Manifestations Diverses | | | |  |  |
| 64 | Frais de Personnel | | | |  | 741 | Subventions : Etat | | | |  |  |
|  |  | | | |  | 742 | Subventions : Région | | | |  |  |
|  |  | | | |  | 743 | Subventions : Département | | | |  |  |
|  |  | | | |  | 744 | Subventions : Communales | | | |  |  |
|  |  | | | |  | 7442 | Subventions : Communauté de Communes | | | |  |  |
|  |  | | | |  | 7451 | Subvention exploitation CAF | | | |  |  |
|  |  | | | |  | 748 | Subventions Organismes nationaux dont MSA | | | |  |  |
|  |  | | | |  | 749 | Autres subventions | | | |  |  |
| 65 | Autres Charges de Gestion | | | |  | 75 | Produits de Gestion | | | |  |  |
|  |  | | | |  | 750 | Fonds Propres | | | |  |  |
| 66 | Charges Financières | | | |  | 76 | Produits Financiers | | | |  |  |
| 67 | Charges Exceptionnelles | | | |  | 77 | Produits Exceptionnels | | | |  |  |
| 68 | Dotations amortissement, dépréciations & provisions | | | |  | 78 | Reprise amortissement, dépréciations & provisions | | | |  |  |
|  |  | | | |  | 79 | Transfert de charges | | | |  |  |
| **TOTAL DES CHARGES** | | | | | **0,00 €** | **TOTAL DES PRODUITS** | | | | | **0,00 €** |  |
| EVALUATION DES MISES A DISPOSITION *(Renseignements à demander à votre commune)* | | | | | | | | | | | |  |
| **86\*** | **MISES A DISPOSITION GRATUITES** | | | | **0,00 €** | **87** | **CONTRIBUTIONS EN NATURE** | | | | **0,00 €** |  |
|  | Mise à disposition de personnel | | | |  |  | Prestations en nature de la commune | | | |  |  |
|  | Mise à disposition de locaux | | | |  |  |  | | | |  |  |
|  | Eau, gaz, électricité | | | |  |  |  | | | |  |  |
|  | Autres, préciser………………. | | | |  |  |  | | | |  |  |
| **TOTAL GENERAL** | | | | | **0,00 €** | **TOTAL GENERAL** | | | | | **0,00 €** |  |
| **RESULTAT DE L'EXERCICE** | | | | | **0,00 €** | | | | | | |  |

*Merci de vérifier le montant total de vos charges et recettes*