ANNEXE 3

**BILAN**

**« QUARTIER D’ETE »**

 **Du temps libre à construire, des loisirs à choisir, des savoirs à acquérir**

**15 septembre 2020**

|  |
| --- |
| IDENTITE DU PORTEUR DU PROJET |
| Nom de l’association - structure |  |
| Raison sociale | **□ association** | **□ commune** |
| Adresse du siège social |  |
| Numéro SIRET |  |

|  |
| --- |
| REPRESENTANT LEGAL |
| Nom et prénom |  |
| Fonction |  |
| Adresse postale |  |
| Téléphone |  |
| Mail |  |

|  |
| --- |
| REFERENT DU PROJET |
| Nom et prénom |  |
| Fonction |  |
| Adresse postale |  |
| Téléphone |  |
| Mail |  |

Je soussigné(e), M\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en qualité de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Certifie l’exactitude des éléments justificatifs transmis dans le bilan et sollicite le paiement du solde de la subvention octroyée Guyane.

A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Cachet et signature du porteur*

|  |
| --- |
| NOM DU PROJET  |
|  |

|  |
| --- |
| NATURE DE L’ACTION RÉALISÉE |
| □ artistique (théâtre, danse, musique, dessin...)□ sportive, □ scientifique,□ numérique,  | □ parentalité,□ ludique,□ accompagnement à la scolarité□ autre (préciser) |

|  |
| --- |
| PUBLIC TOUCHE PAR L’ACTION |
| Tranche d’âge  | **Nombre réel par session** | **Nombre sur la période (3 mois)** |
| □ 3 à 6 ans |  |  |
| □ 7 à 11 ans |  |  |
| □ 12 à 15 ans |  |  |
| □ 16 à 25 ans |  |  |
| □ Parents |  |  |

|  |
| --- |
| OFFRE DE SERVICE PROPOSÉE |
| Description succincte de l’offre mise en place |  |
| Projet inscrit en proximité des publics | Précisez en quoi et comment vous avez pu développer une action de proximité.  |
| Le public a acquis des savoirs au travers de mon action | Précisez les savoirs acquis par le public au regard de votre projet. ( en lien avec vos outils d’évaluation – *exemple : questionnaire de fin d’activité*) |
| Moyen mis en œuvre pour garantir la sécurité des publics et professionnels. | Quelles ont été les actions menées concernant la sécurité de votre public et de vos équipes ? |

|  |
| --- |
| LIEU DE DEPLOIEMENT DE L’ACTION*? ville, quartier, local le cas échéant, zone QPV ou ZRR* |
|  □ CCOG | MARIPASOULA |  |
| APATOU |  |
| SLM  |  |
| □ CACL | MACOURIA |  |
| CAYENNE |  |
| REMIRE MONTJOLY |  |
| MATOURY |  |
| □ CCDS | KOUROU  |  |
| □ CCEG | ST GEORGES / REGINA |  |

|  |
| --- |
| MOYENS MOBILISES POUR LA MISE EN ŒUVRE DU PROJET ET JUSTIFIANT DES FONDS SOLLICITES* ! Pensez aux factures* |
| Ressources humaines (place et rôle dans le projet) | Précisez le nombre et statut du personnel ayant participé à la mise en œuvre du projet.  |
| Matériels et équipements utilisé dans la mise en place du projet | Précisez.  |

|  |
| --- |
| PARTENARIATS MOBILISES*Quels ont été vos partenaires, leurs places et rôle dans le projet* |
| Institutionnels |  |
| Locaux (collectivités, associations, bénévoles) |  |

|  |
| --- |
| LES OBJECTIFS DU PROJET |

* En quoi vos actions ont-elles permis d’apporter les réponses attendues ? (en référence au cahier des charges)
* Quel impact a eu votre projet sur le public accueilli (témoignages, enquêtes... )

|  |
| --- |
| OBJECTIF 1 : Permettre à chaque enfant et jeune de Guyane d’accéder à des loisirs éducatifs qu’ils soient, sportifs, ludiques, scientifiques, littéraires ou numériques durant les mois de juin à aout 2020. |
|  Résultats atteints (RA)  préciser les résultats obtenus / actions conduites, indiquez en quoi et comment ils ont permis d’apporter des réponses aux objectifs visés | **Outils de mesure******** précisez vos indicateurs quantitatifs et qualitatifs illustrant l’atteinte du résultat ainsi que les outils de recueil (listings ; enquêtes ; fiches actions...) |
| RA/O.O.1.1 :  |  |
| RA/O.O.1.2 : |  |
| RA/O.O.1.3 : |  |

|  |
| --- |
| LES DIFFICULTÉS RENCONTRÉES DANS LA MISE EN ŒUVRE DU PROJET JUSTFIANT L’ECART ENTRE LES RESULTATS ATTENDUS ET ATTEINTS (FREINS À LA MISE EN ŒUVRE – MATERIEL – PUBLIC – LOGISTIQUE – RH...) |
|  |

|  |
| --- |
| OBJECTIF 2 : Permettre aux parents d’obtenir un soutien durant cette période, tant sur les aspects éducatifs, qu’organisationnels |
|  Résultats atteints (RA)  Préciser les résultats obtenus / actions conduites, indiquez en quoi et comment ils ont permis d’apporter des réponses aux objectifs visés | **Outils de mesure******** Précisez vos indicateurs quantitatifs et qualitatifs illustrant l’atteinte du résultat ainsi que les outils de recueil (listings ; enquêtes ; fiches actions...) |
| RA/O.O.1.1 :  |  |
| RA/O.O.1.2 : |  |
| RA/O.O.1.3 : |  |

|  |
| --- |
| LES DIFFICULTÉS RENCONTRÉES DANS LA MISE EN ŒUVRE DU PROJET JUSTFIANT L’ECART ENTRE LES RESULTATS ATTENDUS ET ATTEINTS (FREINS À LA MISE EN ŒUVRE – MATERIEL – PUBLIC – LOGISTIQUE – RH...) |
|  |

***Rappel :*** *Le montant des dépenses devra être justifié par des factures.*

|  |
| --- |
| **PLAN DE FINANCEMENT REEL** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DEPENSES en euros** | **RECETTES en euros** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Libellé | Montant | Libellé | Montant |
| 60- Achats | - € | 7061- Prix des actes- vente | - €  |
| 61- Services extérieurs | - € | 70621- Prix de journée agréée  | - €  |
| 62- Autres services ext. | - € | 70623- PS reçue de la CAF | - €  |
| 63A- Impôts, taxes pour frais | - € | 70624- Fonds d’accompagnement Caf | - €  |
| 63B- Autres impôts et taxes | - € | 70625- Aide spécifique Caf  | - €  |
| 64- Frais de personnel | - € | 70641- Participation des usagers | - €  |
| 65- Autres charges de gestion courante | - € | 70642- Participations des usagers | - €  |
| 66- Charges financières | - € | 708- Produit des activités annexes | - €  |
| 67- Charges exceptionnelles | - € | 741- Subvention Etat | - €  |
| 68- Dotations aux amortissements | - € | 742- Subvention région | - €  |
| 69- Impôts sur les bénéfices | - € | 743- Subvention département  | - €  |
|  |  | 744- Subvention communale | - €  |
|  |  | 7451- Subvention organismes nationaux | - €  |
|  |  | 7452- Subvention exploitation CAF | - €  |
|  |  | 746- Subvention exploitation EPCI | - €  |
|  |  | 747- Subvention exploitation Entreprise | - €  |
|  |  | 748- Subvention autre entité | - €  |
|  |  | 75- Produits de gestion courante | - €  |
|  |  | 76- Produits financiers | - €  |
|  |  | 77- Produits exceptionnels  | - €  |
|  |  | 78- Reprise amortissement | - €  |
|  |  | 79- Transfert de charges | - €  |
| **TOTAL DEPENSES** | **- €** | **TOTAL RECETTES** | **- €**  |
| 86- Contributions volontaires | - € |  | - €  |
| **TOTAL DEPENSES ET CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES** | **- €** | **TOTAL RECETTES ET CONTREPARTIE, CONTRIBUTIONS À TITRE GRATUIT** | **- €** |

**Le document bilan et les factures sont à envoyer par mail à l’adresse**

**action-sociale-partenaires.cafguyane@caf.fr**

**au plus tard le 15 septembre 2020**

|  |
| --- |
| Pièces à joindre OBLIGATOIREMENT  |
| □Statuts datés et signés et récépissé de déclaration de la Préfecture, parution au JO.□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).□Numéro SIREN / SIRET□Extrait Kbis du registre du commerce délivré par le greffier du Tribunal de commerce, datant de moins de 3 mois ;Avertissement TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS ETUDIE |