

AIDES AUX VACANCES SOCIALES

VACAF

APPEL A PROJET

Nom de la structure

Nom du correspondant

Lieu du séjour

Date du séjour

PRESENTATION DE L'ACTION

OBJECTIFS :

ORGANISATION DE L'ACTION :
(préparation du séjour avec les familles)

PARTENAIRES DE L'ACTION :

INDICATEURS D'EVALUATION :

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES :
Mise en place de l'épargne bonifiée : oui non

Autres informations :

Nom de la structure :

Adresse :

N° tél. :

Courriel :

Nom du correspondant :

Lieu du séjour :

Dates du séjour :

Formule de séjour : ½ pension pension complète location

Public visé :

nombre de familles :

nombre de participants :

BUDGET PREVISIONNEL DU SEJOUR ANNEE 2018			
CHARGES	montant	PRODUITS	montant
Achats			
Prestations de service		Participation des familles	
Charges spécifiques à l'action		Produits des activités (autofinancement)	
Locations- hébergement			
Location véhicules			
Assurances		Produits des services rendus	
Services extérieurs		Subventions ETAT	
Poste et Télécommunications (séjour)		Subventions du Département	
Transports et déplacement		Subventions intercommunales	
Autres Services Extérieurs		Subventions de commune	
Salaires		VACAF	
Charges sociales		Vacances ouvertes	
Charges de Personnel		Autres Subventions	
Evaluation des contributions			
volontaires en nature			
		Subventions	
		Evaluation des contributions	
		volontaires en nature	
TOTAL		TOTAL	

Cachet de la structure

Date de la demande :

SIGNATURE DU PRESIDENT