



Réseau d'Ecoute
d'Appui et d'Accompagnement
des Parents de la Manche

EVALUATION des actions subventionnées en 2017

Porteur du projet :

Raison sociale :
Adresse :
CP : Ville :
Tél. : Fax :
E-mail :

Personne chargée du présent dossier :

Prénom et Nom :
Fonction :
Tél. : Fax :
E-mail :
Jours de présence :

EVALUATION GLOBALE DES ACTIONS

Votre territoire d'intervention :

Rappel des objectifs généraux :

Changements sur le territoire (*quels changements ces différentes actions ont ils produit ? par rapport aux besoins repérés, quels sont les résultats obtenus ?*)

Effets positifs, effets négatifs (*sur le public, la participation des parents, le partenariat, le contexte...*)

Lien avec la dynamique PE(S)L (*Projet Educatif Social Local*) **ou/et collaboration avec un CLAS** (*Contrat Local d'Accompagnement à la Scolarité*)

BILAN FINANCIER GLOBAL DES ACTIONS 2017

DEPENSES	RECETTES
<p>60 ACHATS</p> <p>Matières premières et fournitures</p> <p>Eau, électricité ...</p> <p>Fournitures d'entretien/ petit équipement</p> <p>Fournitures administratives</p> <p>Autres (<i>préciser</i>) :</p> <p>61 SERVICES EXTERIEURS</p> <p>Sous-traitance générale</p> <p>Locations</p> <p>Entretien et réparations</p> <p>Primes d'assurance</p> <p>Etudes et recherches</p> <p>Autres (<i>préciser</i>) :</p> <p>62 AUTRES SERVICES EXTERIEURS</p> <p>Rémunération d'intermédiaires</p> <p>Publicité, publications ...</p> <p>Transports</p> <p>Déplacements, Missions et réceptions</p> <p>Frais postaux et télécommunication</p> <p>Services bancaires</p> <p>Autres (<i>préciser</i>) :</p> <p>63 IMPOTS ET TAXES</p> <p>64 CHARGES DE PERSONNEL</p> <p>65 AUTRES CHARGES GESTION COURANTE</p> <p>66 CHARGES FINANCIERES</p> <p>67 CHARGES EXCEPTIONNELLES</p> <p>68 DOTATIONS</p> <p>69 IMPOTS SUR LES BENEFICES</p>	<p>70 REMUNERATION DES SERVICES</p> <p>Participation des usagers</p> <p>Prestations de services Caf</p> <p>Autres participations</p> <p>74 SUBVENTION D'EXPLOITATION</p> <p>ETAT</p> <p>Politique de la Ville</p> <p>Droit des femmes</p> <p>Autres DDCS (<i>préciser</i>) :</p> <p>Education nationale</p> <p>Autres (<i>préciser</i>) :</p> <p>REGION</p> <p>DEPARTEMENT</p> <p>EPCI</p> <p>COMMUNE</p> <p>AUTRE COMMUNE (<i>préciser</i>) :</p> <p>CAF (<i>hors Pso/ Psej</i>)</p> <p style="background-color: #cccccc;">Reaap</p> <p>Autres (<i>préciser</i>) :</p> <p>EMPLOIS AIDES</p> <p>MSA</p> <p>AUTRES ORGANISMES :</p> <p>75 AUTRES PRODUITS GESTION COURANTE</p> <p>76 PRODUITS FINANCIERS</p> <p>77 PRODUITS EXCEPTIONNELS</p> <p>78 REPRISES SUR AMORTISSEMENT ET PROVISIONS</p> <p>79 TRANSFERTS DE CHARGES</p>
TOTAL	TOTAL

Nombre de fiches action ci-jointes :

Je soussigné(e),, certifie exactes et sincères les informations du présent dossier.

A, le

*Cachet de l'organisme gestionnaire
et signature du Responsable :*

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....

Dossier à renvoyer signé à :

Caisse d'Allocations Familiales de la Manche
"Service Action Sociale Collective"
63, Boulevard Amiral Gauchet
50306 AVRANCHES Cedex

ou

action-sociale-collective.cafmanche@cnafrmail.fr

- pour les **questions administratives et de financement** vous pouvez contacter le service action sociale collective

Tél : 02 33 68 66 80

E-mail : action-sociale-collective.cafmanche@cnafrmail.fr

- pour la **mise en œuvre de l'activité et le partenariat** vous pouvez contacter Florence Berruer :

Tél : 02 33 87 49 38

E-mail :

florence.berruer@caf.fr

FICHE-EVALUATION DE L'ACTION N°1/ ... (*rédiger une fiche par action*)

Intitulé de l'action (doit correspondre à celui mentionné sur le site Caf Parentalité)

Mise en œuvre (*dates, nom et qualité des intervenants, outils utilisés, difficultés rencontrées...*)

Rappel succinct des objectifs opérationnels de cette action :

Atteinte des objectifs

Totalement

En partie

Pas du tout

➤ Expliquer :

⇒ Les participants à l'action correspondent-ils à la population ciblée par le projet au démarrage ?

⇒ Quel type de bilan avez-vous réalisé avec les partenaires (*enquête de satisfaction, réunions...*) ?

⇒ Bilan qualitatif de l'action fait au regard des différents points de vue des participants (*parents, bénévoles, professionnels, intervenant*) et préciser les points forts, points faibles de l'action menée :

Perspectives de l'action

Commenter (*réajustements, fin de(s) l'action(s), relais, développement, améliorations, diversifications et suites envisagées....*)

FINANCEURS DE L'ACTION	<i>Montant</i>
Etat	
Caf <ul style="list-style-type: none"> • REAAP • Autres (<i>hors REAAP</i>) 	
Msa	
Communes	
Conseil Départemental	
Autres	

A, le

**SIGNATURE ET NOM
DU RESPONSABLE LEGAL :**

