



# Prestation de Service

## Contrat Local d'Accompagnement à la Scolarité



### Bilan intermédiaire 2017/2018

Numéro de dossier SIAS AFC : .....

#### 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 : .....

#### 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

**ACTION N° .../ ...**  
*(remplir une fiche par groupe)*

**1. LES LOCAUX**

Adresse : .....

.....

Description des locaux :  
.....  
.....  
.....

**2. LES BENEFICIAIRES**

Composition du groupe (5 à 15 enfants) :

| CLASSES CONCERNEES | Ecole élémentaire |     |     |     |     | Collège          |                  |                  |                  | Lycée d'enseignement général et techno |                  |   | Lycée professionnel |         |
|--------------------|-------------------|-----|-----|-----|-----|------------------|------------------|------------------|------------------|--|------------------|---|---------------------|---------|
|                    | CP                | CE1 | CE2 | CM1 | CM2 | 6 <sup>EME</sup> | 5 <sup>EME</sup> | 4 <sup>EME</sup> | 3 <sup>EME</sup> | 2 <sup>ND</sup>                        | 1 <sup>ERE</sup> | T | BEP                 | BAC PRO |
| NOMBRE D'ENFANTS   |                   |     |     |     |     |                  |                  |                  |                  |  |                  |   |                     |         |

**3. LES PARENTS**

Modalités d'implications des parents (*cocher, et préciser la fréquence ainsi que la mise en œuvre*) :

réunions d'information à destination des parents :

.....

rencontres entre les accompagnateurs et les parents :

.....

rencontres entre parents et enseignants dans le cadre du Clas :

.....

contractualisation avec les parents :

.....

mise en place et choix des actions avec les parents :

.....

participations des parents aux activités :

.....

Commentaires divers sur l'implication des parents :

.....  
.....

Participation financière des familles :    gratuité                      participation symbolique

montant : ..... par "périodicité"

#### 4. LES ACCOMPAGNATEURS

Relations accompagnateurs/ enseignants :

.....  
.....  
.....

Rôle de l'accompagnateur dans les relations familles/ école :

.....  
.....  
.....

Profil des accompagnateurs :

| Prénom et NOM | Diplômes ou qualification | Expérience professionnelle | Bénévole ou salarié |
|---------------|---------------------------|----------------------------|---------------------|
| .....         | .....                     | .....                      | .....               |
| .....         | .....                     | .....                      | .....               |
| .....         | .....                     | .....                      | .....               |
| .....         | .....                     | .....                      | .....               |
| .....         | .....                     | .....                      | .....               |

#### 5. LES SEANCES

Date de démarrage des séances de l'action 2017/2018 : .....

Jours et horaires des séances :

| Jours    | Midi          | Soir          |
|----------|---------------|---------------|
| Lundi    | ..... à ..... | ..... à ..... |
| Mardi    | ..... à ..... | ..... à ..... |
| Mercredi | ..... à ..... | ..... à ..... |
| Judi     | ..... à ..... | ..... à ..... |
| Vendredi | ..... à ..... | ..... à ..... |
| Samedi   | ..... à ..... | ..... à ..... |

## 6. LE CONTENU DES SEANCES

Aide aux devoirs : .

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Aides méthodologiques :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Activités pédagogiques (*culturelles, ludiques ...*) :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

A ....., le .....

Cachet de l'organisme gestionnaire  
et signature du Responsable :

Qualité du signataire : .....