# Page introduction

Au cours de l’année 2021, **le Département de la Gironde a soutenu votre projet** dans le cadre de l'appel à projets **"Vacances pour tous 33"**, permettant l’accès à des activités de loisir organisées pendant les vacances scolaires, pour des jeunes girondins âgés de 11 à 25 ans fragilisés, en risque de rupture ou éloignés des structures.

Nous vous remercions de répondre à ce formulaire bilan **obligatoire pour toutes les structures soutenues**, que votre projet ait pu être réalisé ou non.Un espace d’expression spécifique vous est proposé pour nous faire part des éventuelles difficultés et modifications des projets.

# Partie A – Généralités (Identification de la structure)

*Ces informations sont enregistrées dans l’application*

***(Les porteurs de projets ne devront pas les saisir)***

**A1/ Action concernée :** Dispositif

**A2/ Identifiant de la structure :** Numéro interne

**A3/ Numéro SIRET :**

**A4/ Nom de la collectivité territoriale ou de l’association :**

**A5/ Courriel:**

**A6/ Nom de la commune (siège) :**

*Les porteurs de projets devront saisir :*

**A7/ Adresse du site internet de votre structure**

# PARTIE B - Porteur du projet

**B1/ Nom de la structure d’accueil :**

**B2/ Type de structure :**

* + Commune
	+ Communauté de communes
	+ Association
	+ Autre type d'établissement *[ Préciser…….]*

B3/ Nom et prénom de la personne renseignant le formulaire : \*

B4/ Nom et prénom de la personne responsable de l’action :

B5/ Fonction : \*

B6/ Téléphone : \*

B7/ Courriel du responsable du bilan : \*

# PARTIE C – REALISATION DU PROJET EN 2021

**C1/ Modalités de réalisation du projet en 2021 :**

* Projet réalisé en totalité en 2021 comme prévu initialement (sans modification sur le projet initial)
* Projet partiellement réalisé en 2021 ou modifié en cours d’année 2021
* Projet non réalisé en 2021 (projet non démarré)

**C2/ Si votre projet a été partiellement réalisé en 2020, précisez ici les éléments n’ayant pu être mis en œuvre :** *Champ texte long*

**C3/ Prévoyez-vous de réaliser le projet à l'année prochaine ?**

 o *Oui*

 o *Non*

**C4/ Précisez la date prévue de réalisation :** *Texte court*

# PARTIE D – DESCRIPTION DE VOTRE PROJET

La partie D est à remplir seulement si :

* Le projet a été réalisé en totalité
* Le projet a été partiellement réalisé

**D1/ Nom de votre action :**

*Le nom de l'action doit être strictement le même que lors du dépôt*

**D2/ Votre projet est-il déployé sur un quartier prioritaire (politique de la ville) ?**

 o *Oui*

 o *Non*

**D3/ Les domaines abordés :**

*Choisissez au* ***maximum 3*** *réponses*

o Architecture, cadre de vie, paysage

o Arts de la scène

o Arts plastiques, arts visuels

o Cinéma et audiovisuel

o Citoyenneté

o Création numérique

o Découverte économique et professionnelle

o Egalité filles-garçons

o Environnement / développement durable

o Europe

o Formation Emploi

o Histoire des arts

o Lecture/écriture

o Patrimoine et mémoire

o Santé

o Sciences et techniques

o Solidarité internationale

o Sport

**D4/ Description de l'action et des activités réalisées**

o Activités sportives

o Activités culturelles

o Multi-action

o Sorties à la journée

o Séjours de vacances

**D5/ Veuillez rappeler en quelques lignes votre action :**

**D6/ Quels étaient les objectifs de votre projet ?**

**D7/ Ces objectifs ont-ils été atteints ?** :

* Oui, totalement
* Oui partiellement
* Non

*+ Ajouter champ texte long*

**D8/ Lieux de déroulement de l'action :**

***Précisez les lieux correspondants***

o Quartier

o Commune

o Communauté de communes ou groupement de communes

o Bordeaux Métropole

o Département de la Gironde

o Hors département Gironde

**D9/ Date de début de l’action :**

**D10/ Date de fin de l’action :**

**D11/ L'action a-t-elle donné lieu à des productions spécifiques ?**

* *Oui*
* *Non*

**D12/ Si oui, lesquelles ?**

*Les productions et les documents relatifs aux restitutions sont à joindre à votre bilan. Merci de les joindre à l'adresse suivante : projets-jeunesses@gironde.fr ou de les transmettre aux Conseillers Jeunesse du Département. Ils seront insérés à l’espace Partage d’expériences sur le site Acteurs Jeunesse*

o Photos

o Vidéos

o Supports numériques (blog, site Internet, publication réseau social…)

o Expositions

o Livres

o Autres (précisez)

**D13/ Une restitution de l’action a-t-elle été organisée suite à l’action ?**

o Oui

o Non

**D14/ Si oui, décrivez les modalités de restitution :**

Champ texte libre

# PARTIE E – NOMBRE DE Participants à l’action

La partie E est à remplir seulement si :

* Le projet a été réalisé en totalité
* Le projet a été partiellement réalisé

**E1/ Veuillez préciser le nombre de jeunes ayant participé à l'action**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ***Filles*** | ***Garçons*** | ***TOTAL*** |
| *11-13 ans* |  |  |  |
| *14-15 ans* |  |  |  |
| *16-17 ans* |  |  |  |
| *18-20 ans* |  |  |  |
| *21-25 ans* |  |  |  |
| *TOTAL* |  |  |  |

**E2/ Situation des jeunes ayant participé à l'action**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Filles** | **Garçons** | **TOTAL** |
| Jeunes scolarisés ou en formation |  |  |  |
| Jeunes non scolarisés et/ou en rupture scolaire |  |  |  |
| Jeunes sans emploi, sans formation |  |  |  |
| Jeunes en emploi |  |  |  |
| ***NOMBRE TOTAL DE JEUNES :*** |  |  |  |

**E3/ Accès aux loisirs des jeunes ayant participé à l'action**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Filles** | **Garçons** | **TOTAL** |
| Jeunes n’ayant pas accès aux séjours collectifs (pas de départ en vacances) |  |  |  |
| Jeunes ayant peu accès aux séjours collectifs (1x/an) |  |  |  |
| Jeunes ayant accès aux séjours collectifs + d’1 fois/an |  |  |  |
| ***NOMBRE TOTAL DE JEUNES*** |  |  |  |

**E4/ Les jeunes ayant participé à l'action sont-ils déjà connus de votre structure ?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Filles | **Garçons** | **TOTAL** |
| Jeunes fréquentant votre structure – connu de votre structure |  |  |  |
| Jeunes orientés par les partenaires sociaux (hors centres sociaux) pour participer au projet – non connu, ne fréquentant pas votre structure habituellement |  |  |  |
| ***NOMBRE TOTAL DE JEUNES*** |  |  |  |

**E5/ Nombre total de jeunes :**

**E6/ Nombre total de filles :**

**E7/ Nombre total de garçons :**

**E8/ Des jeunes en situation de handicap (reconnu par la MDPH) ont-ils participé à l'action ?**

o *Oui*

o *Non*

**E9/ Si oui – Précisez le nombre**

E10/ Veuillez préciser le nombre d'animateurs et d’encadrants internes à votre structure pour ce projet

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nombre d'animateurs | Niveau de qualification des animateurs pour l'activité subventionnée |
| Animateur(s) permanent(s) |  |  |
| Animateur(s) saisonniers(s) |  |  |

E11/ Des intervenants extérieurs ont-ils participé à votre projet ?

o Oui

o Non

E12/ Si Oui, Précisez le nom des intervenants extérieurs et leur structure de rattachement :

E13/ Si Oui, Veuillez préciser leur modalité d'intervention :

# Partie F – Mise en œuvre de votre projet

Afficher la partie F est à remplir seulement si :

* Le projet a été réalisé en totalité
* Le projet a été partiellement réalisé

**F1/ Quelles actions concrètes avez-vous mené pour favoriser l’égalité filles – garçons ?**

**F2/ De quelle manière votre projet favorise-t-il le respect des diversités (culturelle, de genre, sociale, autre...) ?**

*Espace texte libre*

**F3/ Les jeunes se sont-ils impliqués dans l’organisation et la mise en œuvre de votre projet ?**

o *Oui*

o *Non*

**F4/ : Si Oui – De quelle façon les jeunes sont-ils impliqués dans votre projet ?**

o En amont du projet :

o Durant le séjour/la sortie :

o Après la réalisation du projet :

Autre (Précisez)

**F5/ Les familles se sont-elles impliquées dans l’organisation et la mise en œuvre de votre projet ?**

o *Oui*

o *Non*

**F6/ : Si Oui – De quelle façon ?**

o En amont du projet : *espace texte libre*

o Durant le séjour/la sortie : *espace texte libre*

o Après la réalisation du projet : *espace texte libre*

*Autre (Précisez)*

**F7/ Un bilan de l’action a-t-il été réalisé avec les jeunes ?**

o *Oui*

o *Non*

**F8/ : Si Oui – Quel bilan les jeunes ont-ils fait de l’action à laquelle ils ont participé ?**

*Champ texte libre*

**F9/ Avez-vous associé des structures partenaires dans le cadre de ce projet ?**

o *Oui*

o *Non*

**F10/ Si Oui, Liste des partenaires (publics ou privés) associés à l'opération :**

*o Mission Locale*

*o MDS (Maison Départementale de la Solidarité)*

*o Prévention spécialisée*

*o CAF*

*o Collectivités territoriales : précisez*

*o Autres structures : précisez*

# PARTIE G - Budget final du projet

Afficher la partie G seulement si :

* Le projet a été réalisé en totalité
* Le projet a été partiellement réalisé

**Ne pas afficher la partie G si le projet n’a pas eu lieu**

**Rappel : un budget se doit d'être à l'équilibre (dépenses = recettes).**

**G1/ Veuillez préciser les charges liées à l’action :**

*Complétez toutes les cases au minimum avec un "0"(zéro)*

*Arrondir les sommes à l'euro supérieur.*

|  |  |
| --- | --- |
| **60 - Achats : Prestations de services** | **Montants** |
| **60 - Achats : Achat matières et fournitures** |  |
| **61 – Services Extérieurs : Locations** |  |
| **61 – Services Extérieurs : Entretien et réparation** |  |
| **61 – Services Extérieurs : Assurances** |  |
| **61 – Services Extérieurs : Documentation / Etudes et recherches** |  |
| **62 - Autres services extérieurs : Honoraires, rémunération d’intermédiaires (formation…)** |  |
| **62 - Autres services extérieurs : Publicité, publication** |  |
| **62 - Autres services extérieurs : Transports, déplacements** |  |
| **62 - Autres services extérieurs : Frais postaux, télécommunications** |  |
| **62 - Autres services extérieurs : Frais bancaires** |  |
| **63 - Impôts et taxes : Impôts et taxes sur rémunération** |  |
| **63 - Impôts et taxes : Autres impôts et taxes** |  |
| **64 - Charges de personnel : Rémunérations du personnel**  |  |
| **64 - Charges de personnel : Charges sociales** |  |
| **64 - Charges de personnel : Autres charges de personnel** |  |
| **65 - Autres charges de gestion courante** |  |
| **66 - Charges financières** |  |
| **67 - Charges exceptionnelles** |  |
| **68 – Dotation aux amortissements** |  |
| **86 - Emplois des contributions volontaires en nature : Secours en nature** |  |
| **86 - Emplois des contributions volontaires en nature : Mise à disposition gratuite de biens et services** |  |
| **86 - Emplois des contributions volontaires en nature : Personnel bénévole** |  |
| **Total** |  |

**G2/ Veuillez préciser les produits de l’action :**

*Complétez toutes les cases au minimum avec un "0"(zéro)*

*Arrondir les sommes à l'euro supérieur.*

|  |  |
| --- | --- |
| **70 - Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services**  | **Montants** |
| **Etat : DDDJSCS** |  |
| **Etat : Politique de la Ville** |  |
| **Etat : Education nationale** |  |
| **Conseil Régional Nouvelle Aquitaine** |  |
| **Département de la Gironde (subvention pour le projet)** |  |
| **Département de la Gironde (autres financements)** |  |
| **Intercommunalité(s) : EPCI** |  |
| **Commune(s)** |  |
| **CAF (subvention pour le projet)** |  |
| **CAF (autres financements)** |  |
| **MSA (subvention pour le projet)** |  |
| **MSA (autres financements)** |  |
| **Agence de services et de paiement (ex CNASEA)** |  |
| **Autres établissements publics** |  |
| **Aides privées (fondations, mécénat…)** |  |
| **75 - Autres produits de gestion courante : Participation des adhérents, cotisations** |  |
| **75 - Autres produits de gestion courante : Participation des familles** |  |
| **75 – Autofinancement** |  |
| **76 - Produits financiers** |  |
| **77 - Produits exceptionnels** |  |
| **78 - Reprise sur amortissement et provisions** |  |
| **79 - Transferts de charge** |  |
| **87 - Contributions volontaires en nature : Bénévolat** |  |
| **87 - Contributions volontaires en nature : Prestations en nature** |  |
| **87 - Contributions volontaires en nature : Dons en nature** |  |
| **Total** |  |

**G3/ Montant de la participation restant à charge pour chaque jeune :**

***Inscrire un nombre entier seulement***

***Si le montant de la participation est variable, indiquer le montant moyen de la participation par jeune***

**G4/ Veuillez indiquer le coût total définitif de l'action :**

**Inscrire un nombre entier seulement**

# PARTIE H – COMMENTAIRES ET OBSERVATIONS

**H1/ Avez-vous des observations ou des suggestions à faire valoir sur ce dispositif départemental ?**

# MESSAGE DE FIN DU FORMULAIRE

**------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Merci d'avoir répondu au formulaire Bilan du projet Vacances Pour Tous, édition 2021.**

**A la fin de votre saisie en ligne, un mail "Accusé de réception" vous sera envoyé à votre adresse mail et à votre administration. Votre responsable doit, avec ses codes d'accès, consulter et valider votre bilan. Si vous le souhaitez-vous pouvez nous faire parvenir des documents complémentaires à l'adresse mail suivante :** **projetsjeunesses@gironde.fr**

**Communication de votre projet**

**Dans le cadre du partenariat avec le Département, les bénéficiaires d'une aide départementale s'engagent à :**

**- apposer le logo du Département sur l'ensemble des outils de communication (dépliants, affichettes, flyers, site internet, signalétique, newsletter,...)**

**- citer l'implication du Département lors des prises de parole en interne et en externe (interview, réunion publique...)**

**Vous trouverez le logo à télécharger sur** [**www.gironde.fr/le-logo**](http://www.gironde.fr/le-logo)**.**

**Valorisation de votre projet**

**Vous souhaitez valoriser le projet des jeunes, le partager, faciliter les échanges d’informations entre partenaires, n'hésitez pas à envoyer vos documents (textes, œuvres, films, liens vers des sites internet...) à l'adresse suivante :** **projetsjeunesses@gironde.fr** **.**

**Ils seront insérés à l’espace Partage d’expériences sur le site Acteurs Jeunesse.**