

**Annexe 3 :**

**DOSSIER DE CANDIDATURE – AIDE EXCEPTIONNELLE ALSH**

**Ce document est à remplir par l’organisateur pour l’ensemble des accueils de loisirs sans hébergement qu’il organise sur le département et pour lesquels il demande une aide exceptionnelle.**

1. Présentation de l’organisateur, de l’accueil ou des accueils

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom et adresse postale de l'organisateur**  **(Numéro organisateur TAM)** | **Représentant de l’organisateur chargé du dossier (nom, fonction, mail et téléphone)** |
| **Nombre de places ouvertes (+ nombre de journées enfants supplémentaires qui seraient permises par l’aide exceptionnelle)**  □ 3-6 ans :    □ 6-12 ans :    □ 12-15 ans : | **Encadrement (préciser le nombre)**  □ BAFA :  □ BAFD :  □ Animateurs non diplômés :  □ Diplômes professionnels de l’animation :  □ Artistes et professionnels de la culture :  □ Bénévoles :  □ Autres intervenants extérieurs (préciser) : |

|  |
| --- |
| **Nom(s) et localisation(s) de l’accueil ou des accueils pour lesquels une aide financière est demandée** |
| **Dates d’ouverture et jours de fonctionnement (par accueil)** |
| **Descriptif des règles sanitaires appliquées et impact sur le nombre de places ouvertes par rapport à la situation de l’été 2019 :** |
| **Description des locaux (préciser si l’accueil ou les accueils se déroulent dans un établissement scolaire)** |
| **Modalités de transport et de déplacements** |
| **Sorties/activités accessoires avec hébergement (mini-camps d’une à quatre nuitées)**  ☐ avec hébergement (destination, distance, moyen de transport et nombre de nuitées) :  ☐ sans hébergement (nature des sorties) : |
| **Domaines d’activités**  ☐ lecture, écriture, expression orale  ☐ activités en lien avec le développement durable, d’exploration de la nature  ☐ activités artistiques  ☐ activités physiques et sportives  ☐ activités manuelles  ☐ activités civiques et écologiques  ☐ activités numériques  ☐ autres (préciser) |
| **Partenaires** |
| **Actions d’information auprès des familles** |

1. **Estimation des besoins financiers**

Ne cocher que les postes pour lesquels une aide est nécessaire. N’indiquer que le montant de l’aide demandée pour chaque poste, pas le coût total.

|  |  |
| --- | --- |
| POSTES | ESTIMATION DU MONTANT |
| □ Personnels d’animation  Préciser : |  |
| □ Personnels administratifs  Préciser : |  |
| □ Personnels intervenants extérieurs  Préciser : |  |
| □ Locaux  Préciser : |  |
| □ Déplacements, transports  Préciser : |  |
| □ Restauration  Préciser : |  |
| □ Hébergement (si mini-camps)  Préciser : |  |
| □ Matériel sanitaire  Préciser : |  |
| □ Matériel pédagogique  Préciser : |  |
| □ Autre poste  Préciser : |  |
| TOTAL DE L’AIDE DEMANDEE |  |

|  |
| --- |
| % |

Le montant total de l’aide demandée représente

du budget de fonctionnement de ou des accueils de loisirs pour lesquels une demande d’aide

exceptionnelle est demandée.

A -------------------------

Le ------------------------

***Signature de l’organisateur :***

***(partie réservée à l’administration)***

AVIS D’ATTRIBUTION DE L’AIDE EXCEPTIONNELLE ACCUEIL DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT

☐ FAVORABLE

☐ DEFAVORABLE

Remarques éventuelles :

|  |  |
| --- | --- |
| MONTANT DEMANDE | MONTANT ACCORDE |
|  |  |

A -------------------------

Le ------------------------