# Sans titre

# Questionnaire d’activité de votre association /fédération

# de l’année écoulée 2021

#  pour l’AG de la fédération nationale le 18 juin 2022

# à remettre à la Fédération nationale

# al

**IDENTITÉ :**

Fédération/association :

Adresse :

Localité : Code Postal :

Tél. : / E-mail : Nom du Président :

***(Annexe 1 remplir le formulaire de composition de votre Conseil d’administration)***

Site internet : Facebook : Autre :

Bulletin d’information papier (fréquence) : Newsletter (fréquence) :

Date de votre prochaine Assemblée Générale :

**FONCTIONNEMENT :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Adhérents | Bénévoles  | Salariés |
| Nombre  |  |  |  |

**Partenariats financiers**

[ ]  Participation REAAP (Réseau d’Ecoute, d’Appui et d’Accompagnement des Parents)

[ ]  Partenariat CAF

[ ]  Partenariat Contrat de Ville (dans le cadre de la politique de la Ville)

[ ]  Partenariat Agence Régionale de Santé

[ ]  Partenariat Commune, Communauté de communes

[ ]  Partenariat Conseil départemental

[ ]  Partenariat Région

[ ]  Partenariat privé (mécénat, mécénat de compétence, …)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Permanence** | **Nb heures de permanence/an** | **Nb heures bénévolat** | **Nb demandes reçues** | **Horaires de permanence** |
| Accueil et information des familles / accès aux droits  |       |       |       |       |
| Permanence informatique / accès numérique |       |       |       |       |
| Point Info Familles (PIF) |       |       |       |       |
| Accueil santé/handicap |       |       |       |       |
| Accueil informations addictions |       |       |       |       |
| Accueil violences/ délinquance |       |       |       |       |
| Défense des consommateurs |       |       |       |       |
| Surendettement |       |       |       |       |
| Micro crédit |       |       |       |       |
| Logement |       |       |       |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Avantage aux adhérents** | **Cochez la case pour oui** |
| Achats groupés | [ ]   |
| Remise chez les commerçants | [ ]   |
| Aide financière (bon cadeau, prime, etc.) | [ ]  |
| Mutuelle santé | [ ]   |
| Prêt de matériel/article puériculture  | [ ]  |
| Location de salle | [ ]   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Collectes et dons** | **Cochez la case pour oui** |
| Don aux écoliers | [ ]  |
| Colis aux familles | [ ]   |
| Don de jouets | [ ]   |
| Collecte de médicaments | [ ]   |
| Participation/soutien œuvre caritative, humanitaire (Téléthon, Banque Alimentaire…) | [ ]  |
| Location de salle | [ ]  |

**Evènement :**

[ ]  Bourse d’échange

[ ]  Vide grenier, dressing…

[ ]  Spectacle / Arbre Noël / Carnaval / Loto / Kermesse

[ ]  Fête de la famille

[ ]  Fête des mères/pères/grands parents

[ ]  Marché de Noël

[ ]  Participation au comité des fêtes

[ ]  Repas, goûter, thé dansant…

[ ]  Portes ouvertes, forum, Exposition

Date(s) :

**Animation vie sociale**

[ ]  Espace de vie sociale

[ ]  Centre social

[ ]  Maison pour les familles

[ ]  Aide aux démarches administratives

[ ]  Atelier recherche d’emploi

[ ]  Epicerie sociale

[ ]  Vestiaire

[ ]  Ecrivain public

[ ]  Visite aux personnes isolées à domicile

[ ]  Visite maison de retraite

[ ]  Visite à la maternité

[ ]  Visite aux détenus

[ ]  Accompagnement des familles de détenus

[ ]  Accompagnement des familles migrantes

[ ]  loisirs :

 [ ]  créatifs

 [ ]  sportifs

 [ ]  arts vivants

 [ ]  sorties culturelles, familiales

 Nombre de participants à l’année :

**Formations / Ateliers**

[ ]  Cours informatique

[ ]  Cours de langue

[ ]  Lutte contre l’illettrisme et analphabétisme

[ ]  Formation BAFA

[ ]  Préparation au brevet national de secourisme

[ ]  Formation de baby-sitter

[ ]  Bilan de compétences

Nombre de participants à l’année :

**Services à la personne**

[ ]  Aide administrative

[ ]  Aide-ménagère

[ ]  Animation anniversaire, fête

[ ]  Baby sitting et garde à domicile

[ ]  Bricolage

[ ]  Courses et aide au repas

[ ]  Cours à domicile

[ ]  Jardinage

[ ]  Soins esthétiques

[ ]  Soutien informatique

[ ]  Surveillance de résidence

[ ]  Covoiturage

[ ]  Transport scolaire / pédibus

[ ]  Transport social ou sanitaire

[ ]  Accompagnement / visite de personnes âgées

**Type de services :**

[ ]  Mise en relation

Précisez nombre de bénévoles :

[ ]  Echange de service

Précisez nombre de bénévoles :

[ ]  Professionnel

Précisez nombre de salariés :

Nombre d’heures de service

**Autre(s) activité(s)**

**Petite enfance**

|  | Nombre de structure(s) | Nombre de berceaux | Nombre d’enfants porteur d’un handicap | Nombre de familles en recherche d’emploi, insertion |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Multi accueil |  |  |  |  |
| Halte-garderie |  |  |  |  |
| Micro-crèche  |  |  |  |  |
| Crèche familiale |  |  |  |  |
| Crèche parentale  |  |  |  |  |

**Accueil collectif de mineurs et vacances familiales**

|  | Nb de lieu(x) d’accueil collectif | Nb d’enfants accueillis | Nombre de salariés | Nb enfants porteurs d’un handicap | Nb de familles en recherche d’emploi, insertion … |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Garderie périscolaire |  |  |  |  |  |
| CLSH Centre de loisirs sans hébergement |  |  |  |  |  |
| CLH Centre de loisirs avec hébergement |  |  |  |  |  |
| Colonie, camp, mini camp |  |  |  |  |  |
| Vacances familiales en meublé collectif  |  |  |  |  |  |
| Vacances familiales en meublé individuel |  |  |  |  |  |
| Vacances familiales en camping  |  |  |  |  |  |

[ ]  Relais assistant(e) maternel(le) [ ]  Lieu d’accueil enfant-parent (L.A.E.P)

**Soutien scolaire**

|  | Nombre de lieu(x) | Nombre de participants | Nombre de bénévoles | Nombre salariés |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Contrat local de soutien à la scolarité (CLAS) |  |  |  |  |
| Soutien scolaire hors CLAS |  |  |  |  |

**Soutien à la parentalité**

|  |  |
| --- | --- |
| Services :  | Cochez la case pour oui |
| Médiation familiale | [ ]  |
| Conseil conjugal et familial | [ ]  |
| Espace de rencontre parents-enfants  | [ ]  |
| Médiathèque, ludothèque, bibliothèques | [ ]  |
| Groupe de paroles : | Nombre de séances | Thème(s) | Nb de personnes concernées |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Santé**

[ ]  Visite hôpital, animation en hôpital, en maternité, en établissement médico-social

[ ]  Convention de bénévolat avec établissements médicaux-sociaux

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Atelier/groupe de parole  | Nombre de séances | Intitulé (s) | Nb de personnes concernées |
| Maladie |  |  |  |
| Dépendance et handicap |  |  |  |
| Deuil |  |  |  |
| Prévention |  |  |  |
| aidants familiaux |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Formation | Thème | Date(s) | Nb de participants |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **ACTIONS PROPOSÉES****THÉMATIQUES** | **Intervention milieu scolaire** | **Conférence**  | **Journée nationale** | **Date(s)** |
| **Budget/ économie**  | Opération HABITAXE | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| Surendettement | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| Éducation au budget | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| **Education**  | Enfance et média | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| Mini club sciences  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| Droits de l’enfant | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| Lecture | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| Harcèlement en milieu scolaire | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| **Politique familiale** | Bourses d’accès aux droits | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| **Dévelop. durable** | La marmite des familles  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| La marmite anti-gaspi | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| Family Rando | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| Semaine européenne développement durable | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| Semaine européenne de réduction des déchets | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| Autre action/événement développement durable | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| **Santé**  | Nutrition | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| Semaine bleue | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| Dépendance/Handicap | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| Prévention  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| Sentez-vous sport/ familiathlon | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| **Autre :** |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
|  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
|  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |

**REPRÉSENTATIONS *: (se référer à la liste des établissements ou organismes en annexe 2)***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’établissement, de l’organisme, du conseil, de la commission …** | **Au nom de Familles de France** | **Au nom de l’UDAF** | **Nom(s) des représentant(s)** | **Adresse(s) mail(s)** | **Un compte-rendu de représentation 2020, a-t-il été envoyé au national ?** |
|  |  |  |  |  | [ ]  |
|  |  |  |  |  | [ ]  |
|  |  |  |  |  | [ ]  |
|  |  |  |  |  | [ ]  |
|  |  |  |  |  | [ ]  |
|  |  |  |  |  | [ ]  |
|  |  |  |  |  | [ ]  |
|  |  |  |  |  | [ ]  |

|  |
| --- |
| **Lexique : liste des établissements ou organismes pour les représentations** |

|  |
| --- |
| **HABITAT CADRE DE VIE** |
| **ADIL**  Agence départementale d’Information sur le Logement |
| **CRH** Comité régional de l’habitat |
| **OPHLM** Organisme d'habitations à loyer modéré |
| **OPAC** Office public d’aménagement et de construction |
| **CLAH** Commission locale d'amélioration de l'habitat |
| **OPH** Office public de l'habitat |
| **CODAL** Comité départemental d’aide au logement |
| **Commission DALO** Droit au logement opposable |
| **CCAPEX** Commission de coordination des actions de prévention des expulsions. |
| **CLU** Commission logement unique |
| **SEM** Habitat société d'économie mixte  |
| **FFSL** Fond de solidarité pour le logement |
| **CAUE** Conseil d’architecture, d’urbanisme et de l’environnement |
| **ANAH** Agence nationale de l'habitat |
| **P.A.C.T** Réseau associatif au service des personnes et des familles, pour l'amélioration de l'habitat et du cadre de vie, |
| Commission conciliation |
| Travaux et attribution de logements |
| Commission communale des taxis |
| Commission consultative gestion des déchets |
| Conseil départemental plan prévention des déchets |
| **CODERST** Conseil départemental de l’environnement et des risques sanitaires et technologiques |
| Syndicat Intercommunal d’Electricité |
| **SÉCURITÉ SOCIALE** |
| **CAF** |
| **CPAM** caisse primaire d'assurance maladie |
| **MSA** Mutualité sociale agricole |
| **CARSAT** Caisse d'assurance retraite et de la santé au travail |
| **ENSEIGNEMENT-ÉDUCATION-ENFANCE** |
| **CLAS** Contrat local d'accompagnement à la scolarité |
| Commission de soutien de la fonction parentale |
| Conseil famille du département |
| Commission départementale petite enfance |
| Commission départementale des services aux familles |
| Commission départementale de soutien à la parentalité |
| Conseil de sécurité et de prévention de la délinquance |
| **CISPD** Conseil local ou intercommunal de prévention de la délinquance |
| **REAAP** Réseau d'écoute d'appui et d'accompagnement à la parentalité |
| Commission d'attribution des places en crèches |
| Conseil départemental à l’éducation |
| Centre d'information droits de femmes |
| Commission violence faites aux femmes |
| Commission d'agrément pour adoption |
| **CESC** comité d'éducation à la santé et à la citoyenneté |
| **CDOA** Commission départementale de l’orientation |
| Commission de la sécurité routière |
|  |
|  |
| **SANTÉ** |
|  |
| CA établissement de santé et établissements médicaux  |
| Commission accessibilité handicap |
| Commission de l’activité libérale |
| Commission de conciliation et d’indemnisation **(CCI) / OMNIAM** |
| Commission départementale du suivi de santé |
| **Commission des Usagers (CDU) :** |
| * Comité de liaison des infections nosocomiales **(CLIN)**
 |
| * Comité de liaison alimentation/ nutrition hôpital (**CLAN)**
 |
| * Comité d’éthique
 |
| **Comité territorial de santé (CTS) :** |
| * Comité local de la santé mentale (**CLSM)**
 |
| Conseil de surveillance des établissements hospitaliers |
| Conseil de vie sociale en **EHPAD** |
| Maison Départementale des personnes handicapées **(MDPH)** / Maison départementale de l’autonomie **(MDA)** |
| Groupement hospitalier territorial **(GTH)** |
| Union régionale des associations agréées représentants des usagers de santé **(URAASS France Asso Santé)** |
| **ACCÈS AUX DROITS** |
| **CCAS ou CIAS** Centre communal ou intercommunal d'action sociale |
| **CDAD** Commission départementale accès aux droits |
| **CDAD** Commission départementale accès aux droits |
| **CDIFF** Centre d'information sur les droits des femmes et des familles |

|  |
| --- |
| **Composition du Conseil d’administration/bureau** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fonction au sein du bureau** | **Nom** | **Prénom** | **Profession/ profession antérieure si retraité** | **Adresse mail** | **Téléphone** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Vos commentaires :**