



# Questionnaire d'activité de votre association /fédération de l'année écoulée 2023 pour l'AG de la fédération nationale le 8 juin 2024

## 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	<input type="checkbox"/>
Remise chez les commerçants	<input type="checkbox"/>
Aide financière (bon cadeau, prime, etc.)	<input type="checkbox"/>
Mutuelle santé	<input type="checkbox"/>
Prêt de matériel/article puériculture	<input type="checkbox"/>
Location de salle	<input type="checkbox"/>

Collectes et dons	Cochez la case pour oui
Don aux écoliers	<input type="checkbox"/>
Colis aux familles	<input type="checkbox"/>
Don de jouets	<input type="checkbox"/>
Collecte de médicaments	<input type="checkbox"/>
Participation/soutien œuvre caritative, humanitaire (Téléthon, Banque Alimentaire...)	<input type="checkbox"/>
Location de salle	<input type="checkbox"/>

**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					
<b>CLSH</b> Centre de loisirs sans hébergement					
<b>CLH</b> 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 ( <b>CLAS</b> )				
Soutien scolaire <b>hors CLAS</b>				

### Soutien à la parentalité

Services :	Cochez la case pour oui
Médiation familiale	<input type="checkbox"/>
Conseil conjugal et familial	<input type="checkbox"/>
Espace de rencontre parents-enfants	<input type="checkbox"/>
Médiathèque, ludothèque, bibliothèques	<input type="checkbox"/>

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

**REPRÉSENTATIONS :** (se référer à la liste des appellations de vos représentations après le tableau)

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 ?
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>

**Tableau ci-dessus à remplir à l'aide du lexique ci-dessous pour cerner l'origine de vos possibles représentations**

<b>HABITAT CADRE DE VIE</b>
<b>ADIL</b> Agence départementale d'Information sur le Logement
<b>CRH</b> Comité régional de l'habitat
<b>OPHLM</b> Organisme d'habitations à loyer modéré
<b>OPAC</b> Office public d'aménagement et de construction
<b>CLAH</b> Commission locale d'amélioration de l'habitat
<b>OPH</b> Office public de l'habitat
<b>CODAL</b> Comité départemental d'aide au logement
<b>Commission DALO</b> Droit au logement opposable
<b>CCAPEX</b> Commission de coordination des actions de prévention des expulsions.
<b>CLU</b> Commission logement unique
<b>SEM</b> Habitat société d'économie mixte
<b>FFSL</b> Fond de solidarité pour le logement
<b>CAUE</b> Conseil d'architecture, d'urbanisme et de l'environnement
<b>ANAH</b> Agence nationale de l'habitat
<b>P.A.C.T</b> 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
<b>CODERST</b> Conseil départemental de l'environnement et des risques sanitaires et technologiques

Syndicat Intercommunal d'Electricité
<b>SÉCURITÉ SOCIALE</b>
<b>CAF</b>
<b>CPAM</b> caisse primaire d'assurance maladie
<b>MSA</b> Mutualité sociale agricole
<b>CARSAT</b> Caisse d'assurance retraite et de la santé au travail
<b>ENSEIGNEMENT-ÉDUCATION-ENFANCE</b>
<b>CLAS</b> 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
<b>CISPD</b> Conseil local ou intercommunal de prévention de la délinquance
<b>REAAP</b> 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
<b>CESC</b> comité d'éducation à la santé et à la citoyenneté
<b>CDOA</b> Commission départementale de l'orientation
Commission de la sécurité routière
<b>SANTÉ</b>
CA établissement de santé et établissements médicaux
Commission accessibilité handicap
Commission de l'activité libérale
Commission de conciliation et d'indemnisation ( <b>CCI</b> ) / <b>OMNIAM</b>
Commission départementale du suivi de santé
<b>Commission des Usagers (CDU) :</b>
- Comité de liaison des infections nosocomiales ( <b>CLIN</b> )
- Comité de liaison alimentation/ nutrition hôpital ( <b>CLAN</b> )
- Comité d'éthique
<b>Comité territorial de santé (CTS) :</b>
- Comité local de la santé mentale ( <b>CLSM</b> )
Conseil de surveillance des établissements hospitaliers
Conseil de vie sociale en <b>EHPAD</b>
Maison Départementale des personnes handicapées ( <b>MDPH</b> ) / Maison départementale de l'autonomie ( <b>MDA</b> )
Groupement hospitalier territorial ( <b>GTH</b> )
Union régionale des associations agréées représentants des usagers de santé ( <b>URAASS France Asso Santé</b> )
<b>ACCÈS AUX DROITS</b>
<b>CCAS ou CIAS</b> Centre communal ou intercommunal d'action sociale
<b>CDAD</b> Commission départementale accès aux droits
<b>CDAD</b> Commission départementale accès aux droits
<b>CDIFF</b> 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 :**