

Aide aux séjours sportifs et de vacances

# BILAN DU SÉJOUR 2020



# Bilan du séjour 2020

Merci de reprendre les exigences du cahier des charges avant de remplir le bilan.

## IDENTIFICATION DU SÉJOUR ET DU PORTEUR DE PROJET

|                    |  |
|--------------------|--|
| INTITULÉ DU PROJET |  |
|--------------------|--|

NOM DE L'ASSOCIATION \_\_\_\_\_

NUMÉRO D’AFFILIATION \_\_\_\_\_  
(ou veuillez préciser si l’association  
est en cours d’affiliation)

DATE DE DÉBUT DU SÉJOUR | | | | | DATE DE FIN | | | | | DURÉE | | | jours

LOCALISATION DU PROJET |

COORDONNATEUR DE L'ACTION |

COURRIEL |

## BÉNÉFICIAIRES

Plusieurs choix sont possibles, pour chacune des rubriques, veuillez indiquer le chiffre ou le nombre exact et justifier les écarts avec les prévisions initiales s'il y a lieu.

| TYPE DE PUBLIC    | LICENCIÉS SPORT ADAPTÉ | NON LICENCIÉS |
|-------------------|------------------------|---------------|
| Jeunes            |                        |               |
| Adultes           |                        |               |
| Seniors (+60 ans) |                        |               |
| Accompagnateurs   |                        |               |
| TOTAL             |                        |               |

Justification des écarts observés concernant le nombre et le type de bénéficiaires :

|  |
|--|
|  |
|--|

## LIEU DU SÉJOUR

☐ Mer

☐ Ville

☐ Campagne

☐ Montagne

## TYPES D'HÉBERGEMENT DU SÉJOUR

☐ Camping

☐ Hôtel

☐ Maison d'accueil

☐ Hébergement non-marchand

☐ Village de Vacances / Maison familiale

## OBJECTIFS DU SÉJOUR

Les objectifs du séjour ont-ils été atteints ? ☐ Oui ☐ Non

Si non, pour quelle(s) raison(s) ?

## BUDGET RÉALISÉ DU SÉJOUR

*Attention, le budget doit être équilibré ! Justifier les écarts avec le budget prévisionnel*

| CHARGES                    |  | PRODUITS                           |  |
|----------------------------|--|------------------------------------|--|
| Achats de matériel         |  | ANCV                               |  |
| Hébergement / Restauration |  | Autofinancement                    |  |
| Déplacements / Transports  |  | Bénéficiaires                      |  |
| Prestations de services    |  | Partenaires publics (à préciser) : |  |
|                            |  | - .....                            |  |
|                            |  | - .....                            |  |
| Autres (à préciser) :      |  | Partenaires privés (à préciser)    |  |
| - .....                    |  | - .....                            |  |
| - .....                    |  | - .....                            |  |
| - .....                    |  | Autres (à préciser)                |  |
|                            |  | - .....                            |  |
|                            |  | - .....                            |  |
|                            |  | - .....                            |  |
| TOTAL                      |  | TOTAL                              |  |

Justification des écarts observés entre le budget prévisionnel initial et le budget réalisé :

### RAPPEL

La réception du bilan du séjour conditionne le virement du solde de l'aide attribuée.

**Si nous constatons des écarts importants entre le prévisionnel et le réalisé, l'aide attribuée initialement peut diminuer d'autant.**

Il s'agit par exemple, de désistement ou encore d'une diminution des charges. Le solde sera ainsi, calculé sur la base du budget réalisé.

**Nous vous remercions d'envoyer votre bilan accompagné des pièces demandées avant le 30 novembre 2020.**

## PIÈCES OBLIGATOIRES À JOINDRE

Conventions partenaires publics ou privés ;  
Attestation des fonds propres dédiés au séjour (modèle annexe n°1) ;  
Pièces justifiant le paiement des bénéficiaires ;  
Factures acquittées justifiant des principales dépenses.

## PIÈCES FACULTATIVES À JOINDRE

Photos accompagnées des attestations d'autorisation de l'exploitation et de diffusion de l'image du bénéficiaire ;  
Témoignages accompagnés des attestations de cession du droit d'auteur (modèle annexe n°2) ;  
Articles de presse citant l'ANCV comme partenaire du séjour.



Les factures acquittées justifiant l'ensemble des dépenses doivent être conservées en totalité, par l'association. L'association s'engage à les présenter sur simple demande. Il en est de même pour toutes les pièces justifiant la réalisation du séjour.

## INFORMATIONS PRÉALABLES - PROTECTION DES DONNÉES

Les données à caractère personnel (nom, prénom et courriel du coordonnateur de l'action, données personnelles relatives aux bénéficiaires) relatives au séjour seront conservées sur les serveurs et au sein du siège social de la FFSA (3, rue Cépré - 75015 PARIS) pendant une durée de 3 ans. À terme, elles seront détruites. La FFSA s'engage à mettre en oeuvre des moyens de sécurité préventifs (sécurité des locaux, sécurité informatique, respect de la confidentialité, consultation des données par les personnes habilitées - liste non exhaustive).

Ces données peuvent également être transmises à l'ANCV à des fins de contrôle.

Conformément à la loi n°78-17 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés en date du 6 janvier 1978 modifiée, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant, les faire rectifier, vous y opposez pour un motif légitime ou les faire supprimer en contactant le service habilité à vous répondre : [ancv@ffsa.asso.fr](mailto:ancv@ffsa.asso.fr). Vous pouvez également introduire une réclamation auprès du Délégué à la Protection des Données (DPD) au sein de la FFSA : Richard MAGNETTE / FFSA - DPD - 3, rue Cépré - 75015 PARIS / [communication@ffsa.asso.fr](mailto:communication@ffsa.asso.fr) ou auprès d'une autorité de contrôle.

En cochant cette case, je certifie avoir lu et accepté les dispositions du cahier des charges et certifie l'exactitude des renseignements indiqués dans le présent bilan.

Date et signature du coordonnateur de l'action ou du responsable de l'association :



## ANNEXE N°1

## MODÈLE ATTESTATION DES FONDS PROPRES DÉDIÉS AU SÉJOUR

*Modèle à utiliser sur papier à en-tête de l'association - porteur du séjour*

Je soussigné(e), Madame, Monsieur, \_\_\_\_\_ agissant en qualité  
de \_\_\_\_\_ que l'association \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ a bien dédié au séjour sportif et de vacances intitulé  
« \_\_\_\_\_ »  
le montant de \_\_\_\_\_ € correspondant aux fonds propres de mon association.

Pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

**Signature**

Nom, prénom et qualité de la personne signataire

*Ce document est un outil d'aide à la constitution du bilan de votre séjour.  
La FFSA ne saurait être tenue responsable de l'utilisation dudit document.*

## ANNEXE N°2

## MODÈLE ATTESTATION CESSIION DU DROIT D'AUTEUR

### *Modèle à utiliser sur papier à en-tête de l'association - porteur du séjour*

Je soussigné(e), Madame, Monsieur, \_\_\_\_\_ agissant en tant que participant au séjour sportif et de vacances, concède à l'association \_\_\_\_\_ qui a organisé un séjour sportif et de vacances intitulé « \_\_\_\_\_ » et à ses partenaires ; tous les droits d'exploitation portant sur mon témoignage. Au titre des articles L. 122-1 et suivant du Code de la propriété intellectuelle, ces droits d'exploitation concernent les droits de représentation, de reproduction et de destination relatifs à mon témoignage.

Sauf à ce que j'apporte une motivation, l'association \_\_\_\_\_ et ses partenaires sont en droit d'exploiter librement ledit témoignage.

Par ailleurs, l'association \_\_\_\_\_ ou ses partenaires ne sont pas autorisés à modifier, directement ou indirectement, ledit témoignage sans mon accord préalable.

Tous les droits concédés sont accordés pour le monde entier, pour tout type d'exploitation, quel que soit le moyen de communication opéré et pour toute la durée de protection légale des droits d'auteur.

Pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature

Nom, prénom et qualité de la personne signataire

*Ce document est un outil d'aide à la constitution du bilan de votre séjour.  
La FFSA ne saurait être tenue responsable de l'utilisation dudit document.*