

### Fiche de sollicitation

L'accueil d'un enfant en situation de handicap ou ayant des besoins spécifiques doit se faire dans le respect de sa personnalité et de sa singularité, quelque soit le degré ou la nature de sa différence. L'aide sollicitée vise à soutenir les structures d'accueil dans leur démarche d'inclusion. Cette aide vient apporter une réponse aux besoins d'adaptation dans le processus d'accueil (structure, équipe, enfant). Elle peut se caractériser de deux manières :

- **Adaptation matérielle et pédagogique** : dans le cas où l'accueil spécifique requiert un équipement adapté (mobilier, jeux, outils de communication...) pour que l'enfant puisse participer pleinement à la vie en collectivité dans la structure.
- **Accessibilité du lieu d'accueil** : dans le cas où un aménagement de la structure doit être réalisé afin d'être plus accessible à l'enfant concerné. Elle concerne uniquement les petits aménagements (parcellisation de l'espace, signalétique, rampe...).

**Organisme sollicitant** : (obligatoire)  
(Nom, coordonnées : adresse + tel + mail)

**Identité du (des) enfant(s) accueilli(s)** :  
(Nom, prénom, âge)

#### Aide sollicitée :

**Adaptation matérielle et pédagogique**

**Accessibilité**

**Autre**

**Préciser** : .....

**Motifs constatés ou anticipés justifiant la demande** : Sécurité, accessibilité, aide à la vie quotidienne, à la socialisation, etc...

**Objectifs éducatifs de l'aide sollicitée** : pour l'enfant, la famille, l'équipe...

**Adaptations et aménagements prévus** : (Ex : mise en place d'outils de communication ou repères spatio-temporel, aménagement de l'espace...)

**Rythme d'accueil de l'enfant** : Fréquence, période et évolution...

**Coût global du projet** (Toutes Charges Comprises) : .....

**Montant de l'aide sollicitée à la Caf** : .....

Préciser le % de la prise en charge CAF : .....

*Sachant que la Caf ne peut financer 100 % du coût de l'action ; l'aide maximale pouvant être sollicitée ne doit pas être supérieure à 80 % du coût global de l'action.*

### Représentant légal de la structure

Nom :

Prénom :

Signature + tampon :

### Avis du Pôle Animation FDFR

Signature :

LC

MB

### Avis du Conseiller Technique Handicap CAF

Signature : Loeticia SARRES

**Décision d'attribution de la délégation :**

Favorable

Défavorable

Montant accordé : .....

Remarques éventuelles : .....  
.....  
.....

Nom et fonction du signataire : .....

Date de la délégation : .....

Signature :

### Merci de fournir les justificatifs demandés :

- Le dossier ci-joint complété et signé
- Le devis réalisé par un fournisseur.
- Pour toute structure ou gestionnaire inconnu de la Caf ou pour tout changement administratif, merci de fournir les statuts de l'association, le N° Siret / Siren et un RIB.

**Le paiement de la subvention par la Caf ne se fera qu'après réception de la facture fournie dans les 2 mois qui suivent l'achat.**