

**Cadre CDE**

Réception du dossier : .....

Factures :  oui  non**FICHE BILAN***Pour des actions s'inscrivant dans le cadre du Contrat Local d'Accompagnement à la Scolarité  
(2025-2026)***1. Nom de l'école concernée****2. Présentation de la structure porteuse de l'action***(Association, établissement scolaire, etc...)*

Nom de l'association :

Représentant légal :

Numéro SIRET (ou à défaut SIREN) :

Adresse du siège :

Téléphone :

Courriel :

**3. Référent.e de l'action**

Nom :

Prénom :

Fonction / Qualité :

Téléphone :

Courriel :

**4. Objectifs et description de l'action : précisez vos actions sur les 3 volets du CLAS :**

- Aide méthodologique :

- Ouverture culturelle et artistique :

- Soutien à la fonction parentale :

## **5. Déroulement de l'action**

Date de démarrage :

Date de fin :

Nombres de séances prévues par semaine :

Jours de l'intervention :

Lieu de l'intervention :

Qualité des intervenants (bénévole, employé...) :

## **6. Public visé par l'action**

Nombre d'enfants ou de jeunes par séance :

Niveau scolaire :

## **7. Coût de l'action**

Coût total de l'action :

Coût par enfant :

Montant demandé à la Caisse des écoles :

## Détail du budget réalisé

(Indiquer obligatoirement le montant demandé à la Caisse des écoles)

Année 2025/2026			
Dépenses		Recettes	
Postes de dépenses	Montant	Financeurs	Montant
Intervenant(s)		Etat	
Matériel		Conseil Régional	
Transport		Collectivité européenne d'Alsace	
Autre		Commune (Droit commun)	
		Caisse des écoles	
		Politique de la Ville	
		Association	
		Autre	
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	

**LA FICHE BILAN EST À NOUS RETOURNER ACCOMPAGNEE DES FACTURES APRES LA REALISATION DE L'ACTION OU AU PLUS TARD LE 31 JUILLET 2026 À L'ADRESSE MAIL SUIVANTE :**

[Caissedesecoles-schilick@ville-schiltigheim.fr](mailto:Caissedesecoles-schilick@ville-schiltigheim.fr)



Date :

Signature  
Tampon/ logo