****

**Promotion de la Santé et Prévention**

**COMPTE RENDU D’ACTION PRSE**

**Année 2023**

[ ]  **COMPTE RENDU DEFINITIF**

[ ]  **COMPTE RENDU INTERMEDIAIRE au** **/****/**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’association** |  |
| **Intitulé de l’action** |  |
| **N° de l’action** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Référent du dossier** |  |
| **Téléphone** |  |
| **E-mail** |  |

**Echéancier de réalisation**

**Calendrier de l’action (date de démarrage, date de fin) :**

**Etat du projet au**

 [ ]  Action terminée [ ]  Action annulée et non reportée

 [ ]  Action en cours [ ]  Action abandonnée en cours de réalisation

 [ ]  Action reportée en

**Si cet échéancier n’est pas conforme aux prévisions, précisez pourquoi ?**

 [ ]  Manque de moyens financiers [ ]  Manque de moyens matériels

 [ ]  Manque de moyens humains [ ]  Autres

 Si Autres, précisez :

**Commentaires :**

**Descriptif**

* **Fréquence de l’action**

**[ ]  Ponctuelle** *(une action qui a lieu à une date précise)*

[ ]  **Répétitive** *(une même action ponctuelle répétée à des moments différents dans des lieux différents)*

[ ]  **Suivie** *(action sur une population, avec un suivi de cette population. Ex. point écoute, atelier santé…)*

* **Public bénéficiaire**

 [ ]  Homme [ ]  Femme [ ]  Tout public

 [ ]  Nourrissons (0-2 ans) [ ]  Enfants (2-5 ans) [ ]  Enfants (6-9 ans)

 [ ]  Préadolescents (10-12 ans) [ ]  Adolescents (13-18 ans) [ ]  Jeunes 16-25 ans

 [ ]  Adultes 18-55 ans [ ]  Personnes de plus de 55 ans [ ]  Professionnels de santé

 [ ]  Professionnels du social [ ]  Professionnel de l’éducation [ ]  Autre profession

 [ ]  Femmes enceintes [ ]  Parents [ ]  Patients

 [ ]  Personnes relais/pairs [ ]  Aidants [ ]  Personnes handicapées

 [ ]  Homosexuels [ ]  Habitants [ ]  Etudiants, apprentis

 [ ]  Détenus [ ]  Gens du voyage [ ]  Personnes immigrées

 [ ]  Personnes prostituées [ ]  Usagers de drogues [ ]  Sans domicile fixe

 [ ]  Chômeurs [ ]  Personnes en difficulté socio-économique

 [ ]  Autre *(préciser)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de personnes touchées** |       |

* **Type(s) d’action**

[ ]  Accueil, écoute, orientation [ ]  Action de santé communautaire

[ ]  Actions liées à la réglementation [ ]  Appui et/ou suivi en méthodologie et évaluation

[ ]  Communication, information, sensibilisation [ ]  Consultation ou accueil individualisé de prévention

[ ]  Coordination locale [ ]  Documentation

[ ]  Education pour la santé [ ]  Education thérapeutique

[ ]  Etude de besoins, diagnostic [ ]  Etude et recherche

[ ]  Formation [ ]  Prise en charge médicale

[ ]  Prise en charge sociale [ ]  Production, analyse ou valorisation d’outil

[ ]  Soutien aux équipes [ ]  Travail en réseau

[ ]  Consultation de dépistage [ ]  Fonctionnement de la structure (dépistage)

* **Portée territoriale de l’action**

 **Commune(s) où se déroule l’action** :

 **Commune(s) touchée(s) par l’action** :

 **Lieu(x) de réalisation de l’action** *(lieu physique où se déroule l’action : quartier, rue, centre social, école, collège …)*

***Merci de les lister :***

**Compte rendu de l’action**

* **Description de l’action**
* **Partenaires de l’action**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Partenaires*** | ***Rôle dans l’action******(opérationnel, financier …)*** | ***Nature de la contribution apportée*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* **Moyens humains (en ETP)
*Personnes ayant effectivement contribué à la mise en œuvre de l’action***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Intervenants (psychologue, animateur, éducateur, infirmier …)***  | ***Salariés déjà présents dans la structure (en ETP)*** | ***Salariés ou vacataires recrutés pour réaliser le projet (en ETP)*** | ***Personnes mises à disposition(en ETP)*** | ***Bénévoles(en ETP)*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* **Outil(s) et support(s) utilisé(s)**
* **Outil(s) et support(s) créé(s)
*Affiches, brochures, cartes, dépliants…***

***Merci de nous en adresser le(s) visuel(s) par messagerie au format PDF ou JPG.***

* **Communication et valorisation de l’action**
* **Indicateurs/résultats**

**Indicateurs de résultats**

***Lister vos indicateurs (qualitatifs et quantitatifs) sur la base des critères d’évaluation figurant dans l’acte juridique de financement ou le dossier de demande de subvention. Vous inclurez également les données concernant les modalités de votre implication dans le PRSE3.***

**Valorisation des actions PRSE**

***Merci de rédiger un article pour le site internet PRSE3, qui illustre une action concrète réalisée sur un territoire***

***(Exemple : déroulé d’une action, public, acteurs associés, effets), avec photo ou illustration + documents d’information***

 ***ou de communication éventuellement créés***

**Commentaire général**

* **Atouts observés/difficultés rencontrées**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Atouts observés*** | ***Difficultés rencontrées*** |
|  |  |

* **Perspectives**
* **Qui a réalisé ce bilan ?**

[ ]  Prestataire externe

[ ]  Promoteur de l’action

[ ]  Autres, précisez :

**Compte rendu financier de l’ACTION**

**Exercice :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **Prévision** | **Réalisation** | **%** | **PRODUITS** | **Prévision** | **Réalisation** | **%** |
| **CHARGES DIRECTES AFFECTEES A L’ACTION** | **RESSOURCES DIRECTES AFFECTEES A L’ACTION** |
| **60. Achats** |  |  |  | **70. Vente de produits finis, de marchandise, prestations de services** |  |  |  |
| Prestations de service |  |  |  |
| Achats matières et fournitures |  |  |  | **74. Subventions d’exploitation[[1]](#footnote-1)** |  |  |  |
| Autres fournitures |  |  |  | **Etat :** précisez le(s) ministère(s) concerné(s) |  |  |  |
| **61. Services extérieurs** |  |  |  |  |  |  |  |
| Locations |  |  |  |  |  |  |  |
| Entretien et réparation |  |  |  | **Région** |  |  |  |
| Assurance |  |  |  |  |  |  |  |
| Documentation |  |  |  |  |  |  |  |
| **62. Autres services extérieurs** |  |  |  | **Département** |  |  |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires |  |  |  |  |  |  |  |
| Publicité, publication |  |  |  |  |  |  |  |
| Déplacements, missions |  |  |  | **Intercommunalité (EPCI)[[2]](#footnote-2)** |  |  |  |
| Services bancaires, autres |  |  |  |  |  |  |  |
| **63. Impôts et taxes** |  |  |  | **Commune(s)** |  |  |  |
| Impôts et taxes sur rémunération |  |  |  |  |  |  |  |
| Autres impôts et taxes |  |  |  |  |  |  |  |
| **64. Charges de personnel** |  |  |  | Fonds européens |  |  |  |
| Rémunération |  |  |  | Agence de services et de paiement |  |  |  |
| Charges sociales |  |  |  | Autres établissements publics |  |  |  |
| Autres charges de personnel |  |  |  | Aides privées |  |  |  |
| **65. Autres charges de gestion courante** |  |  |  | **75. Autres produits de gestion courante** |  |  |  |
| **66. Charges financières** |  |  |  | dont cotisations, dons, legs |  |  |  |
| **67. Charges exceptionnelles** |  |  |  | **76. Produits financiers** |  |  |  |
| **68. Dotations aux amortissements** |  |  |  | **78. Reprises sur amortissements et provisions** |  |  |  |
| **CHARGES INDIRECTES AFFECTEES A L’ACTION** |  |
| Charges fixes de fonctionnement |  |  |  |  |  |  |  |
| Frais financiers |  |  |  |
| Autres |  |  |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  |  |  |  |  |  |  |
| **86. Emplois des contributions volontaires en nature** |  |  |  | **87. Contributions volontaires en nature** |  |  |  |
| **TOTAL GENERAL** |  |  |  | **TOTAL GENERAL** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| La subvention de | **… €** | représente | **… %** | du coût de l’action |

* **Règles de répartition des charges indirectes affectées à l’action subventionnée
*(exemple : quote-part ou pourcentage des loyers, des salaires…)***
* **Expliquer et justifier les écarts significatifs éventuels entre le budget prévisionnel de l’action et le budget final exécuté**
* **Contributions volontaires3 en nature affectées à la réalisation du projet ou de l’action subventionnée**
* **Observations à formuler sur le compte-rendu financier de l’opération subventionnée**

3 Les « contributions volontaires » correspondent au bénévolat, aux mises à disposition gratuites de personnes ainsi que de biens meubles (matériel, véhicules, etc.) ou immeubles. Leur inscription en comptabilité n’est possible que si l’association dispose d’une information quantitative et valorisable sur ces contributions volontaires en nature affectées ainsi que de méthodes d’enregistrement fiables ; voir le guide publié sur « www.associations.gouv.fr ».

**ATTESTATION**

Je soussigné(e)

représentant(e) légal(e) de

certifie exactes les informations du présent compte rendu d’action.

Fait à      , le

 Signature

**Merci de nous retourner ce compte-rendu dûment signé IMPERATIVEMENT**

**par messagerie**

1. *L’attention du demandeur est appelée sur le fait que les indications sur les financements obtenus d’autres financeurs publics valent déclaration sur l’honneur et tiennent lieu de justificatifs. Aucun document complémentaire ne sera demandé si cette partie est complétée en indiquant les autres services et collectivités sollicités* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Catégories d’établissements publics de coopération intercommunale (EPCI) à fiscalité propre : communauté de commune ; communauté d’agglomération ; communauté urbaine.* [↑](#footnote-ref-2)