CAP AU VERT

Nombre d’enfants et d’adolescents malades ou en situation de handicap ne peuvent partir en vacances dans les centres de loisirs ordinaires. Pourtant, ces moments récréatifs leur permettent d’oublier un temps la maladie.

C’est pour cela que la Fondation de France propose à des jeunes en rémission d’une maladie grave, atteints d’une pathologie chronique invalidante mais actuellement bien contrôlée ou porteurs d’un handicap physique ou psychique, de partir en vacances avec des jeunes en bonne santé dans des centres de vacances ordinaires, tout en bénéficiant d’un encadrement médical adapté.   
Ces séjours doivent avoir une composante sportive importante permettant ainsi de créer du lien entre les enfants autour d’une activité ludique.

Les objectifs de ces séjours sont de :

* Permettre aux enfants malades de partager les mêmes activités que les enfants bien portants, de vivre normalement, malgré la maladie, et de sortir du cocon familial ;
* Renforcer l’autonomie et la confiance en soi des enfants ;
* Changer les représentations autour de la maladie et du handicap, et favoriser ainsi l’acceptation de la différence.

Pour toute information concernant votre dossier, merci de contacter :

L’équipe UCPA, à qui la Fondation de France a confié la gestion du programme Cap au Vert :

Madame Agathe MARTINE: [capauvert@ucpa.asso.fr](mailto:capauvert@ucpa.asso.fr)

**IDENTITE DE LA STRUCTURE DEMANDEUSE**

Nom de votre structure

Année de création de la structure

Statut juridique de la structure

Activités de la structure

|  |
| --- |
| Adresse |
| Numéro et voie :    Complément :  Code postal :  Ville :  Pays :  Téléphone :  Email général : |

|  |
| --- |
| Président ou Directeur |
| Civilité :  Nom :  Prénom :  Titre :  Téléphone :  Email : |

|  |
| --- |
| Porteur de projet |
| Civilité :  Nom :  Prénom :  Fonction :  Téléphone :  Email : |

**VOTRE PROJET**

|  |
| --- |
| Présentation du séjour |
|  |

|  |
| --- |
| Objectifs du séjour |
|  |

|  |
| --- |
| Lieu du séjour |
|  |

|  |
| --- |
| Date de séjour |
|  |

|  |
| --- |
| Groupe |
| ***Jeunes***  Nombre de jeunes bénéficiaires (malades et bien portants)  Pathologies des jeunes  Le critère de la mixité étant essentiel dans le cadre de cet appel à projets, comment favorisez-vous les échanges entre les enfants ?  ***Encadrement***  De combien de personnes sera composée l’équipe d’encadrement ?  Comment est prévu l’encadrement médical des enfants ?  Quelle collaboration avec une structure de soins de la région où le séjour aura lieu est prévue ? |

|  |
| --- |
| Activités prévues (activités sportives, ludiques et pédagogiques) |
| Quelles sont les activités prévues lors de ce séjour ?  Comment sont-elles pensées en fonction de la pathologie des enfants ? |

|  |
| --- |
| *Informations complémentaires que vous souhaitez apporter sur le séjour* |
|  |

**BUDGET**

Coût total du projet

Montant de la subvention sollicitée

*Merci de nous transmettre un budget prévisionnel pour ce projet.*