



réseau ●●●●●
Parentalité 56

**SOUTIEN A LA PARENTALITE
SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT**

DEMANDE D'AIDE A PROJET

GESTIONNAIRE	
Raison Sociale/Statut juridique :	_____
Siège Social :	_____ Tél : _____
Adresse :	_____

Nom du Représentant et sa fonction :	_____
Interlocuteur :	_____
Tél :	_____ Mail : _____

Secrétariat du réseau parentalité:
Caisse d'Allocations Familiales du Morbihan
Secrétariat DASP
70 rue de Sainte-Anne – B.P. 322
56018 VANNES Cedex

Dossier à retourner par mail à l'adresse ci-dessous :

secretariat-dasp.cafvannes@caf.cnafmail.fr

Descriptif du projet GLOBAL

NOM DU PROJET :

↳ **Renseignements relatifs à l'établissement pour lequel l'aide est sollicitée :**

(Activité, fonctionnement, jours d'ouverture, capacité d'accueil)

-
-
-
-
-
-

↳ **Territoire du projet Zone d'influence**

EPCI où l'intervention est menée

	cochez la ou les EPCI
CA DE LA PRESQU'ILE DE GUERANDE ATLANTIQUE (CAP ATLANTIQUE)	
CA GOLFE DU MORBIHAN - VANNES AGGLOMERATION	
CA LORIENT AGGLOMERATION	
CC ARC SUD BRETAGNE	
CC AURAY QUIBERON TERRE ATLANTIQUE	
CC CENTRE MORBIHAN COMMUNAUTE	
CC DE BELLE ILE EN MER	
CC DE BLAVET BELLEVUE OCEAN	
CC DE L'OUST A BROCELIANDE COMMUNAUTE	
CC DE PLOËRMEL COMMUNAUTE	
CC DU PAYS DE REDON	
CC PONTIVY COMMUNAUTE	
CC QUESTEMBERT COMMUNAUTE	
CC ROI MORVAN COMMUNAUTE	

Milieu rural

Milieu périurbain

Milieu urbain (+ 10000 hab)

Commune

Quartier

Précisez la commune ou le quartier _____

Autres, précisez _____

↳ **Origines et objectifs du projet**

Présentation des démarches de repérage préalable des besoins : sur quels éléments vous basez-vous ? Quels partenaires identifiez-vous et qui interviennent sur le secteur ou sur ce registre ?

-
-
-
-
-

Comment avez-vous partagé avec eux les constats ? Comment avez-vous pensé la complémentarité ?

-
-
-
-

Quels sont les objectifs assignés au projet (les effets attendus sur le public) ?

-
-
-
-

Descriptif **DES ACTIONS** du projet

(1 fiche par action si plusieurs actions différentes dans le même projet)

↪ **NOM DE L'ACTION**

Format et fréquence des actions envisagées dans le projet

Date prévue de l'action / / 2019

ou durée envisagée de l'action _____

(si elle s'étale sur plusieurs jours dans le mois)

Format

- journée (plus de 5 hrs)
- Demi journée
- Soirée
- Action courte (1/2hrs)
- Plusieurs modalités, précisez si besoin

-

Fréquence

- Action ponctuelle
- Action régulière

Précisez :

Modalité de mise en œuvre de l'action

Merci de cocher une ou plusieurs modalités dans chaque liste

Typologie de l'action

- Individuelle (écoute, information, orientation)
- Information collective (conférence débat), etc.)
- Groupe de parole, groupe d'échange
- Groupe d'activité de parents et/ou grands parents
- Groupe de réflexion, recherche, formation
- Action parents-enfants

Autres, précisez _____

Public visé

- Parent uniquement
- Parents-enfants
- Toute la famille (grands parents, parents, etc)
- Ouvert à tous (parents, professionnels, étudiants etc.) parents, etc)
- Mères uniquement
- Pères uniquement

Champ de l'action

Petite enfance (0-2ans)

Thématique spécifique, précisez laquelle _____

Enfance 3-10 ans)

Thématique spécifique, précisez laquelle _____

Pré adolescence /adolescence (11-18 ans)

Thématique spécifique, précisez laquelle _____

Pas de tranche d'âge spécifique

Thématique spécifique, précisez laquelle _____

Qui anime principalement l'action ?

Intervenant (s) extérieur(s)

Professionnel (s) de la structure

Bénévole(s) impliqué(s) régulièrement

Bénévoles impliqué(s) ponctuellement

Autres, précisez _____

Précisions éventuelles sur les modalités de l'animation

-
-

Pour les intervenants extérieurs, merci de renseigner les informations suivantes

Nom prénom _____

Profession _____ Thématique _____

Coordonnées (tél et courriel) _____

Prix estimé de l'intervention _____

Mode de communication envisagée sur l'action

Affiches

Tracts

Presse écrite

Radio

Internet

Commentaires sur les diverses modalités d'action ou autres éléments que vous voudriez faire apparaître

-
-
-
-

Des partenaires sont-ils associés à l'action ? Quand et comment ?

Synthèse des partenariats

Relais d'info qui orientent vers l'action	Structures vers qui orienter les familles	Co –Intervenants ou intervenants ponctuels potentiels sur l'action
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-

L'implication des parents

Comment les parents sont-ils impliqués dans l'action ?

- Ils sont à l'initiative de l'action (choix du type d'action, thématique, ?)
- Ils sont associés à l'élaboration de l'action (choix intervenant, format de l'action, modalités...)
- Ils sont sollicités pour animer l'action
- Ils aident à l'organisation de l'action (mise en place de la salle,...)
- Ils sont sollicités pour diffuser l'information à d'autres parents
- Autres, précisez :

-
-

Décrivez l'action

Précisez le déroulé de l'action, le(s) lieu(x), ...

-
-
-
-

Eléments d'évaluation envisagés

Avec quels indicateurs jugerez-vous de l'atteinte des objectifs (fréquentation, orientations, collaboration, nouvelles demandes émergentes, adhésion du public au support...) et avec quels outils (bilan, enquêtes de satisfaction, témoignages,...)

-
-
-

N'hésitez pas à fournir tout document complémentaire utile à la compréhension de l'action et/ou de l'activité de votre structure

Autres observations

-
-

Date :

Nom et signature du président(e)
*(ou personne habilitée) précédés de la mention manuscrite
« certifié exact »)*

Cachet de l'organisme

Budget prévisionnel année 2020

Nom du projet : _____

Le total des charges doit être égal au total des produits

CHARGES	Montant 1	PRODUITS	Montant
CHARGES DIRECTES		RESSOURCES DIRECTES	
60 - Achats		70 - Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services	
Prestations de services			
Achats matières et fournitures		74- Subventions d'exploitation 2	
Autres fournitures			
61 - Services extérieurs		Etat	
Locations		-	
Entretien et réparation		Région(s) :	
Assurance		-	
Documentation		Département(s) :	
62 - Autres services extérieurs		-	
Rémunérations intermédiaires et honoraires		Intercommunalité(s)	
Publicité, publication		-	
Déplacements, missions		Commune(s) :	
Services bancaires, autres		-	
63 - Impôts et taxes		Organismes sociaux (détailler) :	
Impôts et taxes sur rémunération,		- RESEAU PARENTALITE 56	
Autres impôts et taxes		-	
64- Charges de personnel		Fonds européens	
Rémunération des personnels,		L'agence de services et de paiement (ex CNASEA, emploi aidés)	
Charges sociales,		Autres établissements publics	
Autres charges de personnel		Autres privées	
65- Autres charges de gestion courante		75 - Autres produits de gestion courante	
66- Charges financières		Dont cotisations, dons manuels ou legs	
67- Charges exceptionnelles		76 - Produits financiers	
68- Dotation aux amortissements		78 - Reprises sur amortissements et provisions	
CHARGES INDIRECTES			
Charges fixes de fonctionnement			
Frais financiers			
Autres			
TOTAL DES CHARGES		TOTAL DES PRODUITS	
CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES			
86- Emplois des contributions volontaires en nature		87 - Contributions volontaires en nature	
Secours en nature		Bénévolat	
Mise à disposition gratuite de biens et prestations		Prestations en nature	
Personnel bénévole		Dons en nature	
TOTAL		TOTAL	

- Ne pas indiquer les centimes d'euros
- L'attention du demandeur est appelée sur le fait que les indications sur les financements demandés auprès 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 sollicitées.

Signature du président(e) (ou de la personne habilitée)

Observations (participation financières du public...)