



## Récapitulatif de la demande

PARENTALITE : Demande de Financement action REAAP 2022

**● Organisation du projet**Intitulé du projet PARENTALITE de la structure : **Education et prévention****● Critères d'éligibilité**

Le projet Reaap respecte les principes énoncés dans la charte nationale de soutien à la parentalité *	Oui
Le projet Reaap garantit un accès inconditionnel à tous les parents sans discrimination financière *	Oui
Le projet Reaap permet et encourage la participation de tous les parents *	Oui
Le porteur de projet participe à la dynamique des Réseaux parentalité au niveau de son territoire *	Oui
Le porteur de projet respecte les principes de la Charte de la laïcité de la branche famille et de ses partenaires *	Oui

**Les critères que vous avez saisis indiquent que vous êtes éligible pour ce dispositif.****● Votre tiers****● Identification**

 <b>MAIRIE FRANCONVILLE</b>	 <b>Adresse principale</b>
<b>SIRET</b> : 219502523 00018 <b>Je suis ou je représente</b> : Commune <b>NAF</b> : 84.11Z - Administration publique générale ☎ 01 39 32 76 14 ✉ <a href="mailto:florence.balique@ville-franconville.fr">florence.balique@ville-franconville.fr</a>	Service scolaire 11 rue de la Station FRANCONVILLE 95130 FRANCONVILLE LA GARENNE FRANCE

- **Contacts**

---

**Monsieur Xavier MELKI**

Maire

**Représentant légal**

Service scolaire

11 rue de la Station

FRANCONVILLE

95130 FRANCONVILLE LA GARENNE

01 39 32 67 48

[accueil.scolaire@ville-franconville.fr](mailto:accueil.scolaire@ville-franconville.fr)

- **Votre dossier**

---

- Description opérationnelle du projet

---

- Informations complémentaires sur le gestionnaire

---

Nom de la structure porteuse du projet :	<b>Mairie Franconville</b>
Type de structure - REAAP :	<b>9 - Service de collectivité territoriale (commune, EPCI, ...)</b>
Nom du responsable de la structure :	<b>MELKI</b>
Prénom du responsable de la structure :	<b>Xavier</b>
Adresse mail du responsable de la structure :	<b>accueil.scolaire@ville-franconville.fr</b>
Téléphone du responsable de la structure :	<b>0139326748</b>
Nom du Référent du projet REAAP :	<b>LE BERRE</b>
Prénom du Référent du projet REAAP :	<b>Claire</b>
Adresse mail du référent du projet REAAP :	<b>accueil.scolaire@ville-franconville.fr</b>
Téléphone du référent du projet REAAP :	<b>0139327614</b>
Participez vous à un comité local Parentalié :	<b>Non</b>
Pourquoi ? :	

- Présentation du projet

---

Contexte et origine du projet : **De nombreux parents sont démunis devant certaines difficultés rencontrées, d'une part dans leur apprentissage à être parents mais également avec leur enfant ou adolescent face aux nouvelles technologies indispensables pourtant à la sociabilisation. Certaines situations peuvent parfois amener à des conflits au sein des familles.**

Comment les besoins parentalité ont été repérés et ce qui vous a amené à concevoir ce projet

Description du projet : **Ce projet est composé de 4 actions autour du thème "Education et prévention":**

- 1 conférence sur le thème "être parent c'est quoi?", replacer le parent dans son rôle éducatif
- 1 conférence sur le thème du cyber harcèlement
- 5 groupes de paroles de parents d'adolescents
- 1 ciné-débat sur le harcèlement "Marion, 13 ans pour toujours"

**Chaque action a pour objectif de donner des outils aux parents pour appréhender plus facilement les relations avec leur enfant et/ou adolescent.**

**Ce projet REAAP est inclus également dans un projet plus global de lutte contre le harcèlement mené par la commune sur différents services.**

Nombre total d'actions composant le **4**

projet global :

Merci de saisir un nombre d'action compris entre 1 et 5

Montant total sollicité pour  
l'ensemble des actions (tous  
financeurs) : **3 570,00 €**

En cas de projet pluriannuel merci de renseigner le montant total sollicité pour la première année

Existe-t-il un comité de pilotage ou  
une instance de suivi du projet ? : **Oui**

Quelle en est la composition et quel  
est le rôle de cette instance ? :

**Le service scolaire pilote le projet.  
Il est composé d'un élu et d'un agent administratif qui organisent des réunions de travail REAAP en concertation avec les services politique de la Ville, handicap, communication et enfance-jeunesse. Une réunion plénière est ensuite organisée avec parents élus, corps médical et enseignants.  
Le rôle de cette instance est de centraliser les différents projets autour de thématiques  
définies pour les conférences et de créer une ligne directrice.**

### ● Description opérationnelle de l'action 1

---

Intitulé de l'action : **Etre parent c'est quoi?**

Cette action est-elle nouvelle ? : **Oui**

Thématique de l'action : **Relation Enfant / Parent**

Nature de l'action : **Conférences et cycle de conférence débat, ciné-débat**

Objectif opérationnel de l'action : **Expliquer aux parents comment savoir dire non et leur donner les clés pour apprendre à leur enfant à devenir autonome à chaque âge.**

Parents concernés : **1 - Tous les parents**

L'action concerne des parents  
d'enfants âgés de : **4 - Enfants 0 à 18 ans**

Nombre de familles différentes  
attendues : **100**

Des partenaires sont ils associés à  
l'action : **Oui**

Nom du partenaire 1 : **Monsieur NAOURI Aldo, pédiatre et écrivain**

Nature du partenariat 1 : **2 - Co-intervenants ou intervenants ponctuels dans l'action**

Nom du partenaire 2 : **Service Communication**

Nature du partenariat 2 : **3 - Relais d'information vers l'action**

Nom du partenaire 3 :

Nature du partenariat 3 :

### ● Accessibilité des parents à l'action 1

---

Modalités de participation des  
parents à l'action : **5 - Autres**

Précisez : **Prise de parole et pose de questions pour approfondir le sujet**

Est-il prévu une participation financière du public bénéficiaire de l'action ? : **Non**

Moyens mis en place pour lever les freins à la participation des parents : **3 - Autres**

Précisez : **Possibilité de participer en visioconférence - sous réserve de l'accord de l'intervenant**

#### ● Localisation de l'action 1

---

Cette action a une vocation : **Communale**

Type de locaux où se déroule l'action : **Salle municipale**  
:

#### ● Localisation du REAAP pour diffusion dans monenfant.fr

---

N° de voie : **32**

Complément N° de voie :

Type de voie : **Rue**

Nom de la voie : **de la Station**

Complément adresse : **Salle Saint Exupéry**

Code postal : **95130**

Commune : **FRANCONVILLE**

#### ● Calendrier de mise en œuvre de l'action 1

---

Date prévisionnelle de début de l'action : **08/03/2022**

Date prévisionnelle de fin de l'action : **08/03/2022**  
:

Nombre de séances envisagées dans l'année : **1**

Durée moyenne des séances (en minutes) : **120**

Périodicité : **Ponctuelle**

#### ● Mode de communication envisagé pour l'action 1

---

Affiches /Tracts : **Oui**

Reseaux sociaux (Presse, radio, facebook, autres) : **Oui**

Site Internet : **Oui**

Autres : **Oui**

### ● Evaluation de l'action 1

---

Avec quels indicateurs jugerez-vous de l'atteinte des objectifs : **Le nombre de parents présents et leur ressenti sur cet accompagnement au travers d'un questionnaire**

Avec quels outils : **Un questionnaire**

### ● Action 02

---

### ● Description opérationnelle de l'action 2

---

Intitulé de l'action : **Cyber harcèlement**

Cette action est-elle nouvelle ? : **Oui**

Thématique de l'action : **Numérique**

Nature de l'action : **Conférences et cycle de conférence débat, ciné-débat**

Objectif opérationnel de l'action : **Expliquer aux familles comment reconnaître et désamorcer toute situation pouvant porter atteinte à un enfant via l'utilisation de l'espace numérique et faire comprendre la gravité des actes.**

Parents concernés : **1 - Tous les parents**

L'action concerne des parents d'enfants âgés de : **5 - Adolescents**

Nombre de familles différentes attendues : **100**

Des partenaires sont ils associés à l'action : **Oui**

Nom du partenaire : **Police Municipale et/ou Nationale**

Nature du partenariat : **2 - Co-intervenants ou intervenants ponctuels dans l'action**

Nom du partenaire : **Service Communication**

Nature du partenariat : **3 - Relais d'information vers l'action**

Nom du partenaire :

Nature du partenariat :

### ● Accessibilité des parents à l'action 2

---

Modalités de participation des parents à l'action : **5 - Autres**

parents a l'action :

Précisez : **Prise de parole et pose de question pour approfondir le sujet**

Est-il prévu une participation financière du public bénéficiaire de l'action ? : **Non**

Moyens mis en place pour lever les freins à la participation des parents : **3 - Autres**

Précisez : **Possibilité de participer en visioconférence - sous réserve de l'accord de l'intervenant**

### ● Localisation de l'action 2

---

Cette action a une vocation : **Communale**

Type de locaux où se déroule l'action : **Salle municipale**  
:

### ● Localisation du REAAP pour diffusion dans monenfant.fr

---

N° de voie : **32**

Complément N° de voie :

Type de voie : **Rue**

Nom de la voie : **de la Station**

Complément adresse : **Salle Saint Exupéry**

Code postal : **95130**

Commune : **FRANCONVILLE**

### ● Calendrier de mise en œuvre de l'action 2

---

Date prévisionnelle de début de l'action : **20/10/2022**

Date prévisionnelle de fin de l'action : **20/10/2022**  
:

Nombre de séances envisagées dans l'année : **1**

Durée moyenne des séances (en minutes) : **120**

Périodicité : **Ponctuelle**

### ● Mode de communication envisagé pour l'action 2

---

Affiches /Tracts : **Oui**



Réseaux sociaux (Presse, radio, facebook, autres) : **Oui**

Site Internet : **Oui**

Autres : **Oui**

### ● Evaluation de l'action 2

---

Avec quels indicateurs jugerez-vous de l'atteinte des objectifs : **Le nombre de parents présents et leur ressenti sur cet accompagnement au travers d'un questionnaire**

Avec quels outils : **Un questionnaire**

### ● Action 03

---

### ● Description opérationnelle de l'action 3

---

Intitulé de l'action : **Groupe de paroles parents d'adolescents**

Cette action est-elle nouvelle ? : **Non**

Précisez : **Reconduction**

Thématique de l'action : **Relation Enfant / Parent**

Nature de l'action : **Groupe d'échange et entraide entre parent**

Objectif opérationnel de l'action : **Permettre aux parents d'adolescents d'échanger sur leurs problématiques personnelles dans le cadre d'un groupe de paroles autour d'un professionnel.**

Parents concernés : **1 - Tous les parents**

L'action concerne des parents d'enfants âgés de : **5 - Adolescents**

Nombre de familles différentes attendues : **10**

Des partenaires sont ils associés à l'action : **Oui**

Nom du partenaire 1 : **Mme Raphaëlle HOULETTE, conseillère parentalité**

Nature du partenariat 1 : **2 - Co-intervenants ou intervenants ponctuels dans l'action**

Nom du partenaire 2 : **Service Communication**

Nature du partenariat 2 : **3 - Relais d'information vers l'action**

Nom du partenaire 3 :

Nature du partenariat 3 :

### ● Accessibilité des parents à l'action 3

---

Modalités de participation des parents à l'action : **2 - Parents animateurs**

Est-il prévu une participation financière du public bénéficiaire de l'action ? : **Non**

Moyens mis en place pour lever les freins à la participation des parents : **3 - Autres**

Précisez : **Réunions organisées le soir**

- **Localisation de l'action 3**

---

Cette action a une vocation : **Communale**

Type de locaux où se déroule l'action : **Salle municipale**  
:

- **Localisation du REAAP pour diffusion dans monenfant.fr**

---

N° de voie : **32**

Complément N° de voie :

Type de voie : **Rue**

Nom de la voie : **de la Station**

Complément adresse : **Salle Saint Exupéry**

Code postal : **95130**

Commune : **FRANCONVILLE**

- **Calendrier de mise en œuvre de l'action 3**

---

Date prévisionnelle de début de l'action : **11/01/2022**

Date prévisionnelle de fin de l'action : **15/12/2022**  
:

Nombre de séances envisagées dans l'année : **5**

Périodicité : **Trimestrielle**

- **Mode de communication envisagé pour l'action 3**

---

Affiches /Tracts : **Oui**

Réseaux sociaux (Presse, radio, **Oui**

facebook, autres) :

Site Internet : **Oui**

Autres : **Oui**

### ● Evaluation de l'action 3

---

Avec quels indicateurs jugerez-vous de l'atteinte des objectifs : **Le nombre de parents présents et leur ressenti sur cet accompagnement au travers d'un petit compte rendu des échanges**

Avec quels outils : **Témoignages**

### ● Action 04

---

#### ● Description opérationnelle de l'action 4

---

Intitulé de l'action : **Ciné-débat : Marion 13 ans pour toujours - service politique de la Ville**

Cette action est-elle nouvelle ? : **Oui**

Thématique de l'action : **Santé**

Nature de l'action : **Conférences et cycle de conférence débat, ciné-débat**

Objectif opérationnel de l'action : **Sensibiliser les parents d'enfants scolarisés, ainsi que les adolescents, au harcèlement scolaire entre pairs.**

Parents concernés : **1 - Tous les parents**

L'action concerne des parents d'enfants âgés de : **5 - Adolescents**

Nombre de familles différentes attendues : **100**

Des partenaires sont ils associés à l'action : **Oui**

Nom du partenaire : **Association Marion la main tendue**

Nature du partenariat : **2 - Co-intervenants ou intervenants ponctuels dans l'action**

Nom du partenaire : **Service communication**

Nature du partenariat : **3 - Relais d'information vers l'action**

Nom du partenaire :

Nature du partenariat :

#### ● Accessibilité des parents à l'action 4

---

Modalités de participation des parents à l'action : **5 - Autres**

Précisez : **Participation au débat et décodage du film avec la présidente de l'association. mère**

---

de Marion.

Est-il prévu une participation financière du public bénéficiaire de l'action ? :

**Non**

Moyens mis en place pour lever les freins à la participation des parents :

**3 - Autres**

Précisez : **Les parents peuvent être accompagnés de leur adolescent**

- **Localisation de l'action 4**

---

Cette action a une vocation : **Communale**

Type de locaux où se déroule l'action : **Salle municipale**  
:

- **Localisation du REAAP pour diffusion dans monenfant.fr**

---

N° de voie : **32**

Complément N° de voie :

Type de voie : **Rue**

Nom de la voie : **de la Station**

Complément adresse : **Cinéma Henri Langlois - Espace St Exupéry**

Code postal : **95130**

Commune : **FRANCONVILLE**

- **Calendrier de mise en œuvre de l'action 4**

---

Date prévisionnelle de début de l'action : **17/02/2022**

Date prévisionnelle de fin de l'action : **17/02/2022**  
:

Nombre de séances envisagées dans l'année : **1**

Périodicité : **Ponctuelle**

- **Mode de communication envisagé pour l'action 4**

---

Affiches /Tracts : **Oui**

Réseaux sociaux (Presse, radio, facebook, autres) : **Oui**

Site Internet : **Oui**Autres : **Oui**

- **Evaluation de l'action 4**

Avec quels indicateurs jugerez-vous de l'atteinte des objectifs : **Le nombre de personnes venues et leur ressenti.**

Avec quels outils : **- Pointer le nombre de personnes venues**  
**- Retour oral avec les parents à la sortie du ciné-débat**

- **Action 05**

- **Liste des intervenants sur les actions**

Numéro de l'action	Nom et prénom	Qualification	Statut	Nb d'heures d'interven...
Action 1	BALIQUE Florence	Directrice adjointe service scolaire	Salarié(e) de la structure	3
Action 2	BALIQUE Florence	Directrice adjointe service scolaire	Salarié(e) de la structure	3
Action 3	BALIQUE Florence	Directrice adjointe service scolaire	Salarié(e) de la structure	3
Action 4	BOILEAU Emilie - PILET Sandrine	Référente familles espaces Fontaines	Salarié(e) de la structure	3

- **Prestataires**

Numéro de l'action	Prénom Nom du prest...	Précisez les coordonné...	Email du prestataire	Cout estimé de l'interv...
Action 1	NAOURI Aldo	0660245835	aldo.naouri@wanadoo.fr	1 700
Action 2	Police municipale et/ou nationale	0139327614	florence.balique@ville-franconville.fr	0
Action 3	Raphaëlle HOULETTE	0699642916	raphaele.houlette@gm...	720
Action 4	Association Marion la main tendue	0169304014	secretariat@marionlam...	600





- **Budget prévisionnel du projet**

---

- **Période : Annuelle ou ponctuelle**

---

Millésime : Année **2022**



- Charges

---

Coût prévu

<b>60 - ACHATS</b>	<b>613,00 € TTC</b>
Prestations de services	600,00 €
Achat matières et fournitures	13,00 €
Autres fournitures	
<b>61 - SERVICES EXTERIEURS</b>	<b>365,00 € TTC</b>
Locations	200,00 €
Entretien et réparation	
Assurance	165,00 €
Documentation	
<b>62 - AUTRES SERVICES EXTERIEURS</b>	<b>4 628,63 € TTC</b>
Rémunérations intermédiaires et honoraires	3 128,63 €
Publicité, publications	1 500,00 €
Déplacements, missions	
Services bancaires, autres	
<b>63 - IMPOTS ET TAXES</b>	<b>0,00 € TTC</b>
Impôts et taxes sur rémunération	
Autres impôts et taxes	
<b>64 - CHARGES DE PERSONNEL</b>	<b>0,00 € TTC</b>
Rémunération des personnels	
Charges sociales	
Autres charges de personnel	
<b>65 - AUTRES CHARGES DE GESTION COURANTE</b>	<b>0,00 € TTC</b>
Autres charges de gestion courante	
<b>66 - CHARGES FINANCIERES</b>	<b>0,00 € TTC</b>
Charges financières	

Coût prévu

---

<b>67 - CHARGES EXCEPTIONNELLES</b>	<b>0,00 € TTC</b>
-------------------------------------	-------------------

---

Charges exceptionnelles	
-------------------------	--

---

<b>68 - DOTATIONS AUX AMORTISSEMENTS</b>	<b>0,00 € TTC</b>
--	-------------------

---

Dotations aux amortissements	
------------------------------	--

---

<b>CHARGES INDIRECTES</b>	<b>0,00 € TTC</b>
---------------------------	-------------------

---

Charges fixes de fonctionnement	
---------------------------------	--

---

Frais financiers	
------------------	--

---

Autres	
--------	--

---

<b>86 - EMPLOIS DES CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE</b>	<b>1 290,00 € TTC</b>
---	-----------------------

---

Secours en nature	
-------------------	--

---

Mise à disposition gratuite de biens et prestations	690,00 €
---	----------

---

Personnel bénévole	600,00 €
--------------------	----------

---

<b>RENSEIGNEZ CI-DESSOUS LE MONTANT DU COÛT POUR CHAQUE ACTION (NON CUMULÉ DANS LE TOTAL GÉNÉRAL)</b>	<b>0,00 € TTC</b>
---	-------------------

---

Action 1	2 670,00 €
----------	------------

---

Action 2	970,00 €
----------	----------

---

Action 3	1 570,00 €
----------	------------

---

Action 4	1 686,63 €
----------	------------

---

Action 5	
----------	--

---

- Produits
-

	Financement prévu
<b>70 - VENTE DE PRODUITS FINIS, DE MARCHANDISES, PRESTATIONS DE SERVICES</b>	<b>0,00 €</b>
Autres financements CAF	
Autres Financement	
<b>74 - SUBVENTIONS D'EXPLOITATION</b>	<b>5 606,63 €</b>
Etat : préciser le(s) ministère(s) (CGET,...)	0,00 €
Subvention REAAP CAF	3 570,00 €
CAF-95-VAL-D'OISE *	3 570,00 €
Conseil départemental	0,00 €
MSA	0,00 €
Autres organismes d'état	
Région(s)	
Intercommunalités : EPCI	
Commune(s)	2 036,63 €
Fonds européens	
Autres établissements publics	
Aides privées	
Autres subventions	
<b>75 - AUTRES PRODUITS DE GESTION COURANTE</b>	<b>0,00 €</b>
Dont cotisations, dons manuels ou legs	
<b>76 - PRODUITS FINANCIERS</b>	<b>0,00 €</b>
Produits financiers	
<b>78 - REPRISE SUR AMORTISSEMENT ET PROVISIONS</b>	<b>0,00 €</b>
Reprise sur amortissements et dotations	
<b>87 - CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE</b>	<b>1 290,00 €</b>
Bénévolat	600,00 €

Financement  
prévu

Prestations en nature

690,00 €

Dons en nature

RENSEIGNEZ LE MONTANT DE LA SUBVENTION CAF SOLLICITÉ PAR ACTION (NON CUMULÉ DANS LE  
TOTAL GÉNÉRAL)

0,00 €

Action 1

1 700,00 €

Action 2

350,00 €

Action 3

720,00 €

Action 4

800,00 €

Action 5

TOTAL CHARGES 6 896,63 € TTC

TOTAL PRODUITS 6 896,63 €

## ● Domiciliation bancaire

Domiciliation Bancaire MAIRIE  
FRANCONVILLE

SEPA

IBAN : FR82 3000 1006 51E9 5800 0000 026

BIC : BDFEFRPPCCT

Relevé d'identité bancaire : 📄 RIB tresorerie

franconville- le parisis.pdf

🕒 05/02/2021 14:08 (5.84 Ko)

- Pièces justificatives

---

Certificat d'inscription au répertoire SIRENE

Déposé



certif sirene.pdf (13.6 Ko) - 03/01/2022 15:26

Compte de résultat et bilan (ou élément de bilan) de l'année N-1

Si l'association ou l'entreprise existait en N-1

Autres pièces

Joindre toute autre pièce que vous jugerez utile de porter à notre connaissance

- Contact

---