



Récapitulatif de la demande

PARENTALITE : Demande de Financement action REAAP 2022

● Organisation du projetIntitulé du projet PARENTALITE de la structure : **La scolarité de l'enfant****● 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**

 MAIRIE FRANCONVILLE	 Adresse principale
SIRET : 219502523 00018 Je suis ou je représente : Commune NAF : 84.11Z - Administration publique générale ☎ 01 39 32 76 14 ✉ florence.balique@ville-franconville.fr	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

- **Votre dossier**

- Description opérationnelle du projet

- Informations complémentaires sur le gestionnaire

Nom de la structure porteuse du projet : **Mairie Franconville**

Type de structure - REAAP : **9 - Service de collectivité territoriale (commune, EPCI, ...)**

Nom du responsable de la structure : **MELKI**

Prénom du responsable de la structure : **Xavier**

Adresse mail du responsable de la structure : **accueil.scolaire@ville-franconville.fr**

Téléphone du responsable de la structure : **0139326748**

Nom du Référent du projet REAAP : **LE BERRE**

Prénom du Référent du projet REAAP : **Claire**

Adresse mail du référent du projet REAAP : **accueil.scolaire@ville-franconville.fr**

Téléphone du référent du projet REAAP : **0139327614**

Participez vous à un comité local Parentalié : **Non**

Pourquoi ? :

- Présentation du projet

Contexte et origine du projet : **La scolarité est au cœur des préoccupations des parents notamment lors des entrées dans de nouveaux cycles (maternelle, sixième) et d'autant plus lorsque leur enfant semble présenter un trouble d'apprentissage. Dans certaines situations, il est nécessaire d'apporter du soutien et des éventuelles solutions aux problèmes parfois quotidiens auxquels les parents peuvent faire face.**

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

Description du projet : **Le projet est composé de 4 actions autour du thème "la scolarité de l'enfant":**

- 1 conférence sur le thème de la précocité
- 1 conférence sur le thème de l'entrée en maternelle
- 1 conférence sur le thème de l'entrée en sixième
- 1 conférence sur le thème des "troubles DYS"

Chaque action a pour objectif de donner des outils aux parents pour appréhender et suivre plus facilement la scolarité de leur enfant.

Nombre total d'actions composant le projet global : **4**

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

Montant total sollicité pour **2 620,00 €**

l'ensemble des actions (tous financeurs) :

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 ? :

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 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 : **La précocité**

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

Thématique de l'action : **Scolarité**

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

Objectif opérationnel de l'action : **Expliquer ce qu'est la précocité et comment la vivre en milieu scolaire en posant un cadre bienveillant.**

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 : **LAURENT Jean-François**

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 :

Nom du partenaire 4 :

Nature du partenariat 4 :

● Accessibilité des parents à l'action 1

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

parents à l'action :

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 - AutresPrécisez : **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 : **07/04/2022**Date prévisionnelle de fin de l'action : **07/04/2022**
: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**

Réseaux 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 : **Questionnaire**

● Action 02

● Description opérationnelle de l'action 2

Intitulé de l'action : **L'entrée en école maternelle**

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

Précisez : **Reconduction**

Thématique de l'action : **Scolarité**

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

Objectif opérationnel de l'action : **Donner des outils aux parents afin de rassurer et préparer l'enfant à ce changement, et informer les parents sur le déroulement d'une journée en maternelle.**

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

L'action concerne des parents d'enfants âgés de : **1 - Enfants 0-3 ans**

Nombre de familles différentes attendues : **100**

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

Nom du partenaire : **Directrice école maternelle**

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

Nom du partenaire : **Médecin ou infirmière scolaire**

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**

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 : **14/06/2022**

Date prévisionnelle de fin de l'action : **14/06/2022**
:

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 :	Questionnaire

- **Action 03**

- **Description opérationnelle de l'action 3**

Intitulé de l'action :	L'entrée en sixième
Cette action est-elle nouvelle ? :	Oui
Thématique de l'action :	Scolarité
Nature de l'action :	Conférences et cycle de conférence débat, ciné-débat
Objectif opérationnel de l'action :	Permettre aux parents de mieux appréhender le changement de cycle de leur enfant et leur donner des indications sur le déroulement des journées en sixième.
Parents concernés :	1 - Tous les parents
L'action concerne des parents d'enfants âgés de :	3 - Enfants 6-12 ans
Nombre de familles différentes attendues :	100
Des partenaires sont ils associés à l'action :	Oui
Nom du partenaire 1 :	Principal d'un collège
Nature du partenariat 1 :	2 - Co-intervenants ou intervenants ponctuels dans l'action
Nom du partenaire 2 :	collégiens déjà en 6ème
Nature du partenariat 2 :	2 - Co-intervenants ou intervenants ponctuels dans l'action
Nom du partenaire 3 :	Service communication
Nature du partenariat 3 :	3 - Relais d'information vers l'action
Nom du partenaire 4 :	

Nature du partenariat 4 :

- **Accessibilité des parents à l'action 3**

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 venir accompagné de son adolescent**

- **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 : **11/06/2022**

Date prévisionnelle de fin de l'action : **11/06/2022**
:

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

Périodicité : **Ponctuelle**

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

Affiches /Tracts :	Oui
Réseaux sociaux (Presse, radio, facebook, autres) :	Oui
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 questionnaire
Avec quels outils :	Questionnaire

- **Action 04**

- **Description opérationnelle de l'action 4**

Intitulé de l'action :	Les troubles DYS
Cette action est-elle nouvelle ? :	Oui
Thématique de l'action :	Handicap
Nature de l'action :	Conférences et cycle de conférence débat, ciné-débat
Objectif opérationnel de l'action :	Expliquer ce que sont les troubles DYS afin que les parents puissent accompagner au mieux le développement de leur enfant en fonction de leur âge et leurs besoins.
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 :	Fabienne BIGOURET
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 :	

Nom du partenaire :

Nature du partenariat :

- **Accessibilité des parents à l'action 4**

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

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'intervenante**

- **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 : **Salle Saint Exupéry**

Code postal : **95130**

Commune : **FRANCONVILLE**

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

Date prévisionnelle de début de l'action : **13/12/2022**

Date prévisionnelle de fin de l'action : **13/12/2022**
:

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 parents présents et leur ressenti sur cet accompagnement au travers d'un questionnaire**

Avec quels outils : **Questionnaire**

- **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	BALIQUE Florence	Directrice adjointe service scolaire	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	Jean-François LAURENT	0611703224	jflaurent2b@gmail.com	1 200
Action 4	Fabienne BIGOURET	0689611156	bigouret.formatio@g...	720
Action 2	Inspection Académique	0179812284	0952121p@ac-versailles.fr	0
Action 3	Principal d'un collège	0139327614	florence.balique@ville-franconville.fr	0

- **Budget prévisionnel du projet**

- **Période : Annuelle ou ponctuelle**

Millésime : Année **2022**

- Charges

Coût prévu

60 - ACHATS	0,00 € TTC
<hr/>	
Prestations de services	
<hr/>	
Achat matières et fournitures	
<hr/>	
Autres fournitures	
<hr/>	
61 - SERVICES EXTERIEURS	0,00 € TTC
<hr/>	
Locations	
<hr/>	
Entretien et réparation	
<hr/>	
Assurance	
<hr/>	
Documentation	
<hr/>	
62 - AUTRES SERVICES EXTERIEURS	3 920,00 € TTC
<hr/>	
Rémunérations intermédiaires et honoraires	1 920,00 €
<hr/>	
Publicité, publications	2 000,00 €
<hr/>	
Déplacements, missions	
<hr/>	
Services bancaires, autres	
<hr/>	
63 - IMPOTS ET TAXES	0,00 € TTC
<hr/>	
Impôts et taxes sur rémunération	
<hr/>	
Autres impôts et taxes	
<hr/>	
64 - CHARGES DE PERSONNEL	0,00 € TTC
<hr/>	
Rémunération des personnels	
<hr/>	
Charges sociales	
<hr/>	
Autres charges de personnel	
<hr/>	
65 - AUTRES CHARGES DE GESTION COURANTE	0,00 € TTC
<hr/>	
Autres charges de gestion courante	
<hr/>	
66 - CHARGES FINANCIERES	0,00 € TTC
<hr/>	
Charges financières	
<hr/>	

Coût prévu

67 - CHARGES EXCEPTIONNELLES	0,00 € TTC
Charges exceptionnelles	
68 - DOTATIONS AUX AMORTISSEMENTS	0,00 € TTC
Dotations aux amortissements	
CHARGES INDIRECTES	0,00 € TTC
Charges fixes de fonctionnement	
Frais financiers	
Autres	
86 - EMPLOIS DES CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE	1 880,00 € TTC
Secours en nature	
Mise à disposition gratuite de biens et prestations	1 080,00 €
Personnel bénévole	800,00 €
RENSEIGNEZ CI-DESSOUS LE MONTANT DU COÛT POUR CHAQUE ACTION (NON CUMULÉ DANS LE TOTAL GÉNÉRAL)	0,00 € TTC
Action 1	2 170,00 €
Action 2	970,00 €
Action 3	970,00 €
Action 4	1 690,00 €
Action 5	

- Produits
-

	Financement prévu
70 - VENTE DE PRODUITS FINIS, DE MARCHANDISES, PRESTATIONS DE SERVICES	0,00 €
Autres financements CAF	
Autres Financement	
74 - SUBVENTIONS D'EXPLOITATION	3 920,00 €
Etat : préciser le(s) ministère(s) (CGET,...)	0,00 €
Subvention REAAP CAF	2 620,00 €
CAF-95-VAL-D'OISE *	2 620,00 €
Conseil départemental	0,00 €
MSA	0,00 €
Autres organismes d'état	
Région(s)	
Intercommunalités : EPCI	
Commune(s)	1 300,00 €
Fonds européens	
Autres établissements publics	
Aides privées	
Autres subventions	
75 - AUTRES PRODUITS DE GESTION COURANTE	0,00 €
Dont cotisations, dons manuels ou legs	
76 - PRODUITS FINANCIERS	0,00 €
Produits financiers	
78 - REPRISE SUR AMORTISSEMENT ET PROVISIONS	0,00 €
Reprise sur amortissements et dotations	
87 - CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE	1 880,00 €
Bénévolat	800,00 €

Financement
prévu

Prestations en nature

1 080,00 €

Dons en nature

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

0,00 €

Action 1

1 200,00 €

Action 2

350,00 €

Action 3

350,00 €

Action 4

720,00 €

Action 5

TOTAL CHARGES 5 800,00 € TTC

TOTAL PRODUITS 5 800,00 €

● 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 15:54

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
