



GUIDE USAGERS

ANNEXE REAAP 2022
financement et labellisation

Espace en ligne pour l'accès
aux aides en action sociale

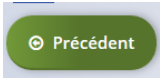
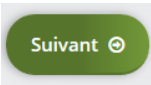
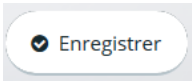
Avril 2020

Lexique : à lire avant de commencer

Dans ce présent guide :

- Point de vigilance, éléments à lire attentivement 
- Téléservice : appel à projet
- Tiers : gestionnaire (collectivité, association, entreprise etc.)
- Partenaires financeurs : co-financeurs du dispositif que vous pouvez solliciter directement dans le budget prévisionnel de votre demande

Dans la plateforme ELAN Caf :

- Cliquer sur « Précédent » pour revenir à la page précédente 
- Cliquer sur « Suivant » pour passer à la page suivante
Les données seront automatiquement enregistrées 
- Cliquer sur « enregistrer » pour quitter le dossier en enregistrant la saisie 
- Champ obligatoire : *
Si le champ n'est pas complété, vous ne pourrez pas continuer votre saisie ni transmettre votre demande.
- Le pictogramme signale des informations complémentaires 

Comment déposer un ou plusieurs projets REAAP ?



Rappel : qu'est-ce qu'un projet REAAP ?

Un projet PARENTALITE est une suite finalisée d'actions réfléchies et organisées comme un ensemble, dans le but de répondre aux besoins spécifiques identifiés sur un territoire en matière de soutien à la parentalité.

Exemple :

Une structure, une collectivité territoriale ETC porte sur son territoire d'intervention un projet PARENTALITE qui pour sa mise en



Toute action financée est d'office labellisée et sera géolocalisée dans mon-enfant.fr pour information aux familles

- Vous souhaitez déposer plusieurs projets PARENTALITE, vous :
 - Complétez et transmettez votre 1^{ère} demande
 - Créez une nouvelle demande, les données du tiers seront pré-remplies, renseignez le projet.

CHOISIR SON TELESERVICE : financement / labellisation

1 Choisir son téléservice

Deux possibilités :

*Solliciter
une
demande de
financement
REAAP 2022
Cliquez ici*

Vous pouvez sélectionner un téléservice parmi la liste des téléservices disponibles

Recherche par libellé

Type de demandeur

- Appel à projet "Contrat local d'accompagnement à la scolarité" (CLAS)
- PARENTALITE : Demande de Financement action REAAP
- PARENTALITE : Demande de Financement action REAAP 2022
- PARENTALITE : Demande de Labellisation action REAAP

*Solliciter
une
demande de
labellisation
Cliquez ici*

Pourquoi solliciter la labellisation de vos actions :

Pour valoriser votre démarche auprès des parents et mieux communiquer auprès des familles (toute action labellisée sera promue dans monenfant.fr)

Information Générales : à lire attentivement

1 Choisir sa Caf



2 Prendre connaissance du préambule



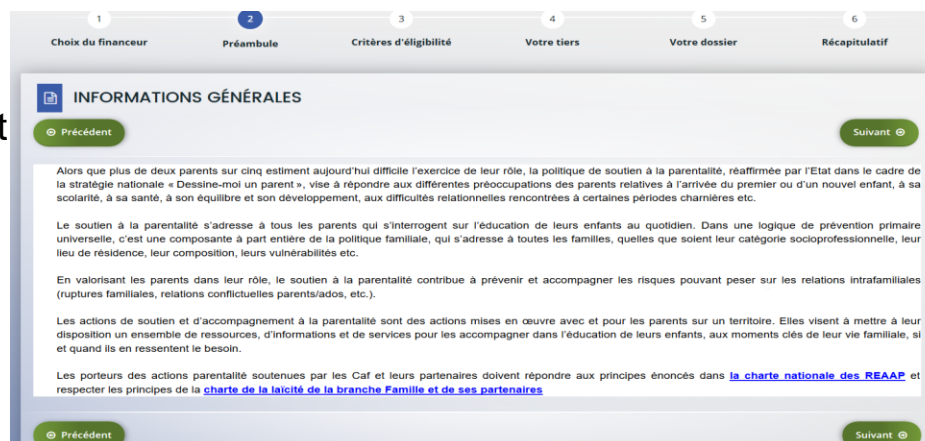
Il contient :

- Les modalités d'organisation de l'appel à projet dans votre département
- La charte nationale des REAAP
- Le référentiel de financement



La charte de la Laïcité

Pour passer d'une étape à l'autre, vous devez utiliser les icônes « Précédent » ou « Suivant ».



1^{er} CAS DE FIGURE : Je sollicite une demande de financement projet PARENTALITE ou Action REAAP

3 Critères d'éligibilité

Répondre aux questions pour vérifier si vous êtes éligibles au financement d'un projet PARENTALITE.

1 Choix du financeur 2 Préambule 3 Critères d'éligibilité 4 Votre tiers 5 Votre dossier 6 Récapitulatif

Critères d'éligibilité

Précédent Suivant

Si vous confirmez vouloir déposer une demande de financement, vérifiez votre éligibilité pour le dispositif en renseignant les critères ci-après.
Si vous ne souhaitez pas faire une demande de financement vous pouvez solliciter la labellisation de votre action (ajouter le lien <a href> vers le teleservice labellisation SL & KE)

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

Si le message suivant s'affiche pour indiquer que vous n'êtes pas éligible, il n'est pas utile de poursuivre votre saisie. (Vous pouvez prendre contact avec votre CAF en adressant un message à votre interlocuteur de la CAF via une adresse mail disponible dans la rubrique AIDE SUR LE SITE du présent portail).

CRITÈRES D'ÉLIGIBILITÉ X

Votre projet REAAP ne répond pas aux critères d'éligibilité, vous ne pouvez pas poursuivre la demande. Vous pouvez : soit solliciter une demande de labellisation de votre action sans financement , soit prendre contact avec votre CAF en adressant un message à votre interlocuteur de la CAF via une adresse mail disponible dans la rubrique AIDE SUR LE SITE du présent portail.

4 Votre tiers

Renseigner ou vérifier les données du tiers (cf. page 22 du guide usager)

Fermer

Dossier de demande

5 Renseigner les données du formulaire de demande

- Intitulé du projet PARENTALITE

Vous pouvez déposer un projet PARENTALITE qui compte plusieurs actions différentes

Exemple : une action groupe de parole, une action parents enfants, une conférence débat etc...

Si tel est le cas précisez l'intitulé de votre PROJET



Organisation du projet

⌂ Précédent

Veuillez saisir les informations générales de la demande de subvention

Intitulé du projet PARENTALITE de la structure



Si vous déposez une demande de financement pour une seule action, indiquez ici l'intitulé de l'action

Dossier de demande

5 Renseigner les données du formulaire de demande

- Informations complémentaires sur le gestionnaire

• Informations complémentaires sur le gestionnaire

Nom de la structure porteuse du projet *

Type de structure - REAAP *
Veillez sélectionner une valeur

Nom du responsable de la structure *

Prénom du responsable de la structure *

Adresse mail du responsable de la structure *
Ex : nom@domaine.com

Téléphone du responsable de la structure *

Nom du Référent du projet REAAP *

Prénom du Référent du projet REAAP *

Adresse mail du référent du projet REAAP *
Ex : nom@domaine.com

Téléphone du référent du projet REAAP *

Participez vous à un comité local Parentalié *
☐ Oui ☒ Non

Pourquoi ?

Type de structure :
utiliser le menu déroulant
pour sélectionner le type
de structure

Veillez sélectionner une valeur

Veillez sélectionner une valeur

- 1 - Association affiliée à une tête de réseau national (hors centres sociaux)
- 2 - Association locale ou de quartier
- 3 - CCAS /CIAS
- 4 - Centre social /Espace de vie sociale
- 5 - Etablissement d'accueil du jeune enfant
- 6 - Etablissements Scolaires
- 7 - LAEP
- 8 - Ludothèque / Médiathèque
- 9 - Service de collectivité territoriale (commune, EPCI, ...)
- 99 - Autres

Renseigner le(s) nom(s) prénom et coordonnées du responsable et du référent du projet REAAP



Attention tout champ avec une étoile ROUGE
est un champ obligatoire

Description du projet PARENTALITE de votre structure

5 Renseigner les données du formulaire de demande

• Présentation du projet

Contexte et origine du projet *

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

Description du projet *

Objectifs du projet et liens avec le projet global de la structure, public, partenariat). Votre projet peut contenir une ou plusieurs actions que vous décrirez par la suite dans des fiches dédiées

Nombre total d'actions composant le projet global *

Montant total sollicité pour l'ensemble des actions (tous financeurs) *

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

Préciser la **genèse du projet**, Décrire les **constats et besoins identifiés**

Qu'existe-t-il déjà sur le territoire ? Quels sont les manques ? etc.

Quels sont les **objectifs** du projet en lien avec le projet de votre structure ?
Décrivez votre projet global

Précisez le **montant total sollicité** pour l'ensemble des actions PARENTALITE (**tous financeurs**) que vous présentez pour votre projet.

Si votre projet se décline en plusieurs actions, indiquez ici le nombre d'actions pour lesquelles vous souhaitez solliciter une demande de financement

le nombre d'actions est limité à 5

Vous décrierez par la suite autant d'actions que vous aurez déclarées

Description DE L'ACTION 1 du projet PARENTALITE de votre structure

Description opérationnelle de l'action 1

• Description opérationnelle de l'action 1

Intitulé de l'action *

Montant de financement sollicité pour l'action *

Cette action est-elle nouvelle ? * ☐ Oui ☐ Non

Thématique de l'action * Veuillez sélectionner une valeur

Nature de l'action * Veuillez sélectionner une valeur

Objectif opérationnel de l'action *

Parents concernés * Veuillez sélectionner une valeur

L'action concerne des parents d'enfants âgés de * Veuillez sélectionner une valeur

Nombre de familles différentes attendues *

Des partenaires sont ils associés à l'action * ☐ Oui ☐ Non

Préciser la l'intitulé de l'action

Sélectionnez la thématique de l'action

Sélectionnez la thématique de l'action

Sélectionnez l'âge des enfants concernés par l'action

Sélectionnez les parents concernées

Veillez sélectionner une valeur

Arrivée d'un enfant
Handicap
Numérique
Relation Enfant / Parent
Répit Parentale
Santé
Scolarité
Séparation / Deuil
Vacances Loisirs

Veillez sélectionner une valeur

Activités et ateliers partagés parents enfants
Conférences et cycle de conférence débat, ciné-débat
Ecoute - information, orientation
Groupe d'échange et entraide entre parent
Groupe de réflexion, recherche-actions, formation
Manifestation de type journée, semaine de la parentalité

Veillez sélectionner une valeur

1 - Tous les parents
2 - Couple
3 - Futur parents
4 - Mères uniquement
5 - Pères uniquement
6 - Familles monoparentales
7 - Parents face un événement de vie déstabilisant

Veillez sélectionner une valeur

1 - Enfants 0-3 ans
2 - Enfants 3-6 ans
3 - Enfants 6-12 ans
4 - Enfants 0 à 18 ans
5 - Adolescents



Si plusieurs tranches d'âge sont concernées vous sélectionnez « Enfants 0 à 18 ans »

Description DE L'ACTION 1 du projet PARENTALITE de votre structure

Description opérationnelle de l'action 1 :

- PARTENAIRES
- ACCESSIBILITE DES PARENTS A L'ACTION

Préciser si des partenaires sont associés à l'action Indiquez le nom du partenaire et la nature du partenariat

La saisie du nombre de partenaires est limitée au nombre de 4

Sélectionnez les modalités de participation des parents à l'action

Veillez sélectionner une valeur

- 1 - Action à l'initiative des parents
- 2 - Parents animateurs
- 3 - Parents dans l'organisation et la conception de l'action
- 5 - Autres

• Accessibilité des parents à l'action 1

Modalités de participation des parents à l'action *

2 - Parents animateurs

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

☒ Oui ☐ Non

Précisez le type de participation *

Veillez sélectionner une valeur

Montant de la participation *

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

Veillez sélectionner une valeur

Sélectionnez dans le menu déroulant

Veillez sélectionner une valeur

- 1 - Covoiturage
- 2 - Garde d'enfants
- 3 - Autres

Si une participation financière des parents est prévue précisez le type et le montant

Localisation de l'action (si l'action est communale)

• Localisation de l'action 1

Cette action a une vocation * Commune

Type de locaux où se déroule l'action * Veuillez sélectionner une valeur

• Localisation du REAAP pour diffusion dans monenfant.fr

N° de voie

Complément N° de voie Veuillez sélectionner une valeur

Type de voie * Veuillez sélectionner une valeur

Nom de la voie *

Complément adresse

Code postal *

Commune *

Sélectionnez dans le menu déroulant le type de locaux dans lequel l'action se déroule

Veuillez sélectionner une valeur

- Bibliothèques, médiathèques, ludothèques
- Centre social
- centres médicaux sociaux
- EAJE
- Espace de vie sociale (EVS)
- Espaces itinérants
- Etablissement scolaire
- Hors les murs
- LAEP
- Local de l'équipement
- Maison des ados
- PAEJ
- PMI
- Prison
- RAM
- Salle municipale

 Renseigner **l'adresse du lieu où l'action se déroulera** (si plusieurs lieux sont possible alors indiqué le lieu principal où l'action se déroule)

Cette adresse sera géolocalisée dans le site monenfant.fr.
Il est important d'être vigilant et précis dans la complétude de chaque ligne (n° voie, etc.)

Localisation de l'action (si l'action départementale ou intercommunale)

• Localisation de l'action 1

Cette action a une vocation * Départementale

Sélectionnez dans le menu déroulant

Veuillez sélectionner une valeur

- Communale
- Départementale
- Intercommunale

• Communes où se déroulent l'action 1

Commune 1	RR
Code postal 1	
Commune 2	rr
Code postal 2	
Commune 3	RR
Code postal 3	
Commune 4	RR
Code postal 4	
Commune 5	
Code postal 5	

 Renseigner **le nom et le code postal de la commune.** (vous êtes limités à 5 communes maximum : indiquez les communes principales concernées)

Ces communes seront géolocalisées dans le site mon-enfant.fr.
Les coordonnées du référent de l'action sont également renseignées dans mon-enfant.fr. Les familles pourront ainsi vous contacter pour plus d'informations

Modalités de mises en œuvre

Cliquer sur les calendriers pour afficher et renseigner les dates de début et de fin du projet.

Concernant le nombre de séances :
Indiquer le nombre total de séances envisagées dans l'année .

Sélectionnez dans le menu déroulant la périodicité de votre action

Veillez sélectionner une valeur

Hebdomadaire

Mensuelle

Ponctuelle

Trimestrielle

Préciser LES MODALITES :
- Communication envisagé pour faire connaître l'action
- D'évaluation de l'action

• Calendrier de mise en œuvre de l'action 1

Date prévisionnelle de début de l'action *



Date prévisionnelle de fin de l'action *



Nombre de séances envisagées dans l'année *

Périodicité

Veillez sélectionner une valeur



• Mode de communication envisagé pour l'action 1

Affiches /Tracts ☐ Oui ☐ Non

Réseaux sociaux (Presse, radio, facebook, autres) ☐ Oui ☐ Non

Site Internet ☐ Oui ☐ Non

Autres ☐ Oui ☐ Non

• Evaluation de l'action 1

Avec quels indicateurs jugerez-vous de l'atteinte des objectifs *

Fréquentation, orientations, collaboration, nouvelles demandes émergentes, adhésion du public au support...



Avec quels outils *

Bilan, enquêtes de satisfaction, témoignages...



Description DE L'ACTION 2-3-4-5 du projet PARENTALITE de votre structure



Vous devez décrire autant d'actions que vous aurez déclaré pour votre projet PARENTALITE

Description opérationnelle de chaque action 2-3-4-5

 Description des actions

 Précédent

Suivant 

- Action 02

- Description opérationnelle de l'action 2

Intitulé de l'action *

Montant de financement sollicité pour l'action *

Cette action est-elle nouvelle ? *

☐ Oui ☐ Non

Thématique de l'action

Veuillez sélectionner une valeur



Nature de l'action *

Veuillez sélectionner une valeur



Objectif opérationnel de l'action *

Parents concernés *

Veuillez sélectionner une valeur



Vous complétez toutes les informations pour autant d'actions que vous aurez déclarés pour votre projet global

Nombre total d'actions composant le projet global *

2

Qui sont les animateurs de ou des actions REEAP ?

Ce tableau vous permet de renseigner le nom des animateurs de ou des actions REAAP

Description des intervenants sur les actions REAAP

Précédent Suivant

Liste des intervenants sur les actions

Numéro de l'action	Nom et prénom	Qualification	Statut	Nb d'heures d'interventio...
Ajouter				

Cliquer sur « Ajouter » pour intégrer un animateur et remplir le formulaire.

Renouveler l'ajout autant que de fois qu'il y a d'animateurs pour les différentes actions du projet

AJOUTER UNE LIGNE

Prestataires

Numéro de l'action *

Prénom Nom du prestataire

Précisez les coordonnées téléphoniques du prestataire *

Email du prestataire *

Cout estimé de l'intervention du prestataire *

Enregistrer Annuler

Compléter le formulaire pour chaque prestataire de ou des actions du projet.

Concernant le NUMERO DE L'ACTION sélection le numéro de l'action :

Renseignez toutes informations concernant le ou les prestataires

Cliquer pour terminer votre saisie. sur enregistrer

Qui sont les prestataires de ou des actions REEAP ?

Ce tableau vous permet de renseigner le nom des animateurs de ou des actions REEAP

• Prestataires

Ajouter

Numéro de l'action	Prénom Nom du prestat...	Précisez les coordonnées...	Email du prestataire	Cout estimé de l'interven...

Cliquer sur « Ajouter » pour intégrer un prestataire et remplir le formulaire.

Renouveler l'ajout autant que de fois qu'il y a de prestataires pour les différentes actions du projet

AJOUTER UNE LIGNE

• Liste des intervenants sur les actions

Numéro de l'action *

Nom et prénom *

Qualification *

Statut *

Nb d'heures d'intervention pour la totalité de l'action *

✓ Enregistrer ✕ Annuler

Compléter le formulaire pour chaque animateur du projet.

Concernant le NUMERO DE L'ACTION sélection le numéro de l'action :



Si l'intervenant est un parent vous pouvez mentionner « AUTRE » pour sa qualification

Cliquer pour terminer votre saisie. sur enregistrer

Budget prévisionnel de l'action ou de projet PARENTALITE

Le budget prévisionnel doit contenir **l'ensemble des dépenses et recettes du projet**

- Quelques rappels :

- La somme de la subvention Caf + autre financement Caf doit être inférieure ou égale à 80% du coût global du projet.
- Penser à bien valoriser l'ensemble de vos dépenses : frais de formations, achats de matériels, frais de déplacements des bénévoles etc.

- Pour la saisie du budget :



C'est lors saisie du budget que vous pouvez solliciter d'autres partenaires financiers du dispositif (exemple suivant les départements: Msa, Conseil départemental, Politique de la ville etc.).

Pour les solliciter, cliquer sur l'icône suivant

Votre dossier sera automatiquement envoyé  partenaire lorsque qu'un agent Caf prendra en charge la demande.



Vous pouvez insérer un commentaire pour apporter des précisions sur les montants saisis en cliquant sur l'icone suivant



Exemple de saisie d'un budget



Vous pouvez solliciter un financement pluriannuel

Annuelle ou ponctuelle

Annuelle ou ponctuelle

Pluriannuelle

Détaillés sur les postes :

60, ACHATS
62 AUTRES SERVICES EXTERIEURS
64 CHARGES DE PERSONNEL

Les dépenses engagées pour chaque action que vous aurez décrite et pour laquelle vous sollicitez un financement

Interface de saisie du budget :

Période : * Pluriannuelle

Millésime

Charges

	Coût prévu
60 - ACHATS	0,00 € TTC
Prestations de services	
Achats matières et fournitures Action 1	
Achats matières et fournitures Action 2	
Achats matières et fournitures Action 3	
Achats matières et fournitures Action 4	
Achats matières et fournitures Action 5	
Autres fournitures Action 1	
Autres fournitures Action 2	
61 - SERVICES EXTERIEURS	0,00 € TTC
Locations	
Entretien et réparation	
Assurance	
Documentation	
62 - AUTRES SERVICES EXTERIEURS	0,00 € TTC
Rémunérations intermédiaires et honoraires Action 1	
Rémunérations intermédiaires et honoraires Action 2	
Rémunérations intermédiaires et honoraires Action 3	
Rémunérations intermédiaires et honoraires Action 4	
Rémunérations intermédiaires et honoraires Action 5	
Publicité Action 1	
Publicité Action 2	
Charges fixes de fonctionnement	
Frais financiers	
Autres	
86 - EMPLOIS DES CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE	0,00 € TTC
Secours en nature	
Mise à disposition gratuite de biens et prestations	
Personnel bénévole	
TOTAL CHARGES	0,00 € TTC

Produits

	Financement prévu
70 - VENTE DE PRODUITS FINIS, DE MARCHANDISES, PRESTATIONS DE SERVICES	0,00 € TTC
Autres financements CAF	
74 - SUBVENTIONS D'EXPLOITATION	0,00 € TTC
Etat : préciser le(s) ministère(s) (CGE,...)	0,00 €
Subvention REAAP CAF	0,00 €
CAF-33-GIRONDE	
Conseil départemental	0,00 €
MSA	0,00 €
Autres organismes d'état	
Fonds européens	
Autres établissements publics	
Aides privées	
Autres subventions	
75 - AUTRES PRODUITS DE GESTION COURANTE	0,00 € TTC
Dont cotisations, dons manuels ou legs	
76 - PRODUITS FINANCIERS	0,00 € TTC
Produits financiers	
78 - REPRISE SUR AMORTISSEMENT ET PROVISIONS	0,00 € TTC
Reprise sur amortissements et dotations	
87 - CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE	0,00 € TTC
Bénévolat	
Prestations en nature	
TOTA	

Compléments précisions charges

Compléments précisions produits

Renseigner le nombre d'année sollicité (**maximum 4 ANNEE**)

Renseigner le montant de la **subvention REAAP CAF**

Cliquer sur le bouton si vous souhaitez **solliciter un autre partenaire financier du dispositif**.

Renseigner directement les autres financeurs que vous sollicitez par ailleurs.

Si vous sollicitez un financement pluriannuel sur 2 ANS vous aurez 2 budgets à remplir

ATTENTION une NOUVELLE ZONE à saisir au niveau du budget



61 - SERVICES EXTERIEURS 0,00 € TTC

Locations

Entretien et réparation

Assurance

Documentation

62 - AUTRES SERVICES EXTERIEURS

Rémunérations intermédiaires et honoraires Action 1

Rémunérations intermédiaires et honoraires Action 2

Rémunérations intermédiaires et honoraires Action 3

Rémunérations intermédiaires et honoraires Action 4

Rémunérations intermédiaires et honoraires Action 5

Publicité Action 1

Publicité Action 2

BUDGET
Reaap 2021

66 - CHARGES FINANCIERES 0,00 € TTC

Charges financières

67 - CHARGES EXCEPTIONNELLES 0,00 €

Charges exceptionnelles

68 - DOTATIONS AUX AMORTISSEMENTS

Dotations aux amortissements

CHARGES INDIRECTES 0,00 € TTC

Charges fixes de fonctionnement

Frais financiers

Autres

69 - CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES 0,00 € TTC

en nature

Reprise sur amortissements et dotations

Reprise sur amortissements et dotations

69 - CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE 0,00 €

Bénévolat

Prestations en nature

Dons en nature

RENSEIGNEZ LE MONTANT DE LA SUBVENTION CAF SOLICITEE PAR ACTION

Action 1

Action 2

Action 3

Action 4

Action 5

Sélectionner un poste à ajouter

BUDGET
Reaap 2022

Pour le REAAP 2022 la saisie des dépenses et des coûts par action ont été supprimés

Il est important de saisir cette zone pour préciser le **montant de la subvention sollicitée** auprès de la CAF

Il est important de saisir cette zone pour préciser le **montant du coût pour chaque action**



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

Action 1

Action 2

Action 3

Action 4

Action 5

TOTAL CHARGES 0,00 € TTC

Compléments précisions charges

RENSEIGNEZ LE MONTANT DE LA SUBVENTION CAF SOLICITEE PAR ACTION 0,00 €

Action 1

Action 2

Action 3

Action 4

Action 5

Ces montants ne sont pas comptabilisés dans le budget

2^{ème} CAS DE FIGURE : Je réponds à une demande de labellisation

3 Critères d'éligibilité

Répondre aux questions pour vérifier si vous êtes éligibles à la labellisation .

Si un message s'affiche pour indiquer que vous n'êtes pas éligible, il n'est pas utile de poursuivre votre saisie
(Vous pouvez prendre contact avec votre CAF en adressant un message à votre interlocuteur de la CAF via une adresse mail disponible dans la rubrique AIDE SUR LE SITE du présent portail).

The screenshot shows a multi-step process for applying for REAAP labelling. The steps are numbered 1 to 6: 1. Choix du financeur, 2. Préambule, 3. Critères d'éligibilité (highlighted with a red circle), 4. Votre tiers, 5. Votre dossier, and 6. Récapitulatif. The 'Critères d'éligibilité' section contains a document icon and the title 'Critères d'éligibilité'. Below the title are two green buttons: 'Précédent' (with a left arrow) and 'Suivant' (with a right arrow). A light green box contains the following text: 'Si vous confirmez vouloir déposer une demande de labellisation action REAAP, vérifiez votre éligibilité pour le dispositif en renseignant les critères ci-après. Si vous ne souhaitez pas faire une demande de labellisation mais une demande de financement vous pouvez [cliquer ici](#)'. Below this, there are four questions, each with 'Oui' and 'Non' radio button options: 1. 'Le projet Reaap respecte les principes énoncés dans la charte nationale de soutien à la parentalité *' (radio buttons are empty). 2. 'Le projet Reaap garantit un accès Inconditionnel à tous les parents sans discrimination financière *' (radio buttons are empty). 3. 'Le projet Reaap permet et encourage la participation de tous les parents *' (radio buttons are empty). 4. 'Le porteur de projet respecte les principes de la Charte de la laïcité de la branche famille et de ses partenaires *' (radio buttons are empty). At the bottom, a light green box states: 'Pour plus d'informations sur les conditions d'accès au dispositif, consultez le préambule dans la page précédente.'

4 Votre tiers :

Renseigner ou vérifier les données du tiers (cf. page 22 du guide usager)

Dossier de demande de labellisation

5 Renseigner les données du formulaire de demande

- Informations complémentaires sur le gestionnaire

• Informations complémentaires sur le gestionnaire

Nom de la structure porteuse du projet * LUDOTHEQUE DE PREGNAC

Type de structure - REAAP * 8 - Ludothèque / Médiathèque

Nom du responsable de la structure * DD

Prénom du responsable de la structure * Dd

Adresse mail du responsable de la structure * dd@gmail.com

Téléphone du responsable de la structure * 0678765678

Nom du Référent de l'action REAAP * FF

Prénom du Référent de l'action REAAP * Ddd

Adresse mail du référent de l'action REAAP * fd@gmail.com

Téléphone du référent de l'action REAAP * 0678987678

Participez vous à un comité local Parentalié * ☐ Oui ☒ Non

• Présentation de l'action REAAP

Intitulé de l'action *

Vous pouvez saisir encore 250 caractères.

Contexte et origine de l'action * DDD

Description opérationnelle de l'action * DDDD

Renseignez toutes les données du formulaire qui est plus simple que le formulaire de demande de financement **(reportez vous aux diapos explicatives du n° 8 à 14)**



Attention tout champ avec une étoile ROUGE est un champ obligatoire

Exemple de saisie d'un budget

Renseigner le nombre d'année sollicité (**maximum 4 ANNEE**)

 Vous pouvez solliciter une labellisation pluriannuelle pour votre action

Annuelle ou ponctuelle

Annuelle ou ponctuelle

Pluriannuelle

Coût du projet

Précédent

Suivant

Précisions à l'attention du dépositaire de la demande :

Cette section est facultative, si vous ne souhaitez pas renseigner le coût de l'action veuillez saisir le chiffre "1" dans la zone coût de l'action.

Période : * Annuelle ou ponctuelle

Millésime * 2021

Coût de l'action

Financement prévu

COÛT PRÉVU 1,00 € TTC

Informations sur le coût de l'action 1,00 €

CAF-33-GIRONDE * 1,00 €

COÛT TOTAL DE L'ACTION 1,00 € TTC

Cette section est facultative, si vous ne souhaitez pas renseigner le coût de l'action veuillez saisir le chiffre "1" dans la zone coût de l'action (**cette saisie du chiffre 1 EST OBLIGATOIRE pour garantir la transmission du dossier**)

