



# GUIDE USAGERS

ANNEXE REAAP 2023 financement et labellisation

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

CAF 39



### La plateforme ELANCaf

Pour accéder à la plateforme :

 Saisir directement l'adresse url du site dans votre barre de recherche : <u>https://elan.caf.fr/aides</u>

Passer par les pages locales de votre «caf.fr »

L'espace usager de la plateforme ELANCaf vous permet de :

- Créer un compte personnel utilisateur
- Déposer une demande de subvention de manière dématérialisée
- Créer, mettre à jour les données de votre tiers (organisme)
- Effectuer le suivi des demandes
- Echanger avec la Caf via une messagerie interne
- Répondre à une demande de compléments après le dépôt du dossier
- Dupliquer une demande de subvention
- Disposer d'un espace « porte-documents » pour stocker des pièces administratives

### Le compte = il est unique et personnel

• Toutes les personnes (salariées, bénévoles) qui utiliseront ElanCaf doivent disposer un compte personnel.

<u>Exemple cas pratique :</u> Une Mairie X gère différents services dont un centre social. Plusieurs personnes utiliseront potentiellement la plateforme.





Un compte personnel ne peut être rattaché qu'à un seul tiers.

<u>Ex cas pratique :</u> Raphaël est également administrateur bénévole dans une association Y, il devra avoir deux comptes avec des identifiants et adresses mails différentes.

Compte personnel Raphaël :	Compte	e personnel Raphaël :
administrateur de l'association	coordin	nateur enfance, Mairie

# Comment créer son compte personnel ?

#### 1 Cliquer sur <u>« Créer un compte »</u>

Si vous avez reçu un mail de l'administrateur du tiers vous invitant à créer votre compte, passer directement à l'étape 2.



#### 2 Remplir le formulaire

Identifiant : 6 (minimum) à 32 caractères Exemple pour Raphaël Dupont, l'identifiant peut être : raphdupont

Mot de passe : il doit être strictement personnel

Adresse électronique (e-mail) : <u>une même adresse mail ne peut être</u> liée qu'à un seul compte.

Ex : Sylvie et Raphaël travaillant dans la même mairie ne peuvent pas utiliser la même adresse e-mail pour créer leur compte personnel.

Cliquer sur « créer mon compte » pour valider votre demande.

3 <u>Activer son compte</u>en cliquant sur le lien d'activation qui vous a été envoyé par mail.



Le lien est valable uniquement 72heures.

Vos informations de connexion		
identifiant *		
Mot de passe		
Confirmation du mot de passe *		
Vos informations personnelles		
Vos informations personnelles     Cwilté *	-Votre choix -	
Voe informations personnelles	- Votre choix -	
Vos Informations personnelles     Cwite*     Nom *     Prénom *	-Votre choix -	
Vos Informations personnelles     Cwite     Cwite     Cwite     Nom     Prénom     Adresse électronique     *	- Votre choix -	
Vos Informations personnelles     Chrite     Chrite     Nom     Prénam     Adresse électronique     Confirmation de l'adresse	- Vatre choix -	



# **DEPOSER VOTRE DOSSIER**

# 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 intégrant plusieurs actions à destination des parents d'adolescents, jeunes enfants,...

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<sup>ère</sup> demande
  - Créez une nouvelle demande, les données du tiers seront pré-remplies, renseignez le projet.

# **CHOISIR SON TELESERVICE : financement / labellisation**

#### Choisir son téléservice Deux possibilités :

	Vous pouvez sélectionner un téléservice parmi la liste des téléservices disponibles	
Solliciter une demande de	Recherche par libellé     Q       Type de demandeur     Association	Solliciter une demande de
financement REAAP 2022	Appel à projet "Contrat local d'accompagnement à la scolarité" (CLAS)	- labellisation Cliquez ici
Cliquez ici	PARENTALITE : Demande de Financement action REAAP PARENTALITE : Demande de Financement action REAAP 2022 PARENTALITE : Demande de Labellisation action REAAP	

#### 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)

# <u>1<sup>er</sup> CAS DE FIGURE : Je sollicite une demande de financement projet</u>

# PARENTALITE ou Action REAAP



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 ».



#### 3 Critères d'éligibilité

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



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).



#### Votre tiers (= gestionnaire = structure que vous représentez : collectivité, association, entreprise, etc.)

Selon votre situation, renseigner ou vérifier les données de votre tiers



- Penser à vous munir :
- Pour tous les tiers :

n° SIRET (obligatoire). Si vous ne disposez pas encore de SIRET, faire la demande à l'INSEE.
 Pour les associations :

- Numéro RNA ou récépissé en Préfecture

#### 1er cas de figure : Je dépose une demande de financement pour la 2<sup>ème</sup> fois avec un tiers connu

Les données du tiers sont pré-remplies. Vérifier le contenu et cliquer sur « suivant » pour continuer votre saisie.

Itolx du financeur	Prioritals	Critières d'éligibélisé	Votre Cars	Votre doeslier	Receptoriet
Votre tiers					
Tone ton					-
Pricklast					Sulvert
<ul> <li>Identification</li> </ul>					
	ee .		* Advasse principale		
See: 987954321.11111			23 rue des wilds		
Type de tiere : Association Mondro III.A. WE21456679			35200 RD4465 PRANCE		
L 62.19.45 67.87					
R and the distribution					
No. of Lot of Lo					

- Si vous souhaitez modifier les données du tiers (ex: changement d'adresse, n° tel,...)
  - → retourner à la page d'accueil sur l'onglet « Editer »



puis aller dans « Mes informations » en cliquant



#### **2nd cas de figure : Je dépose une demande de financement pour la 1<sup>ère</sup> fois**

▶1<sup>er</sup> cas : le compte tiers de votre structure est connu sur Elan, vous devez vous rattacher à celui-ci.

+ Me rattacher à un tiers

 $> 2^{nd}$  cas : le compte tiers de votre structure n'existe pas sur Elan, vous devez renseigner les données du tiers.

1 2 3 Choix du financeur Préambule Critères d'él	gibilité Votre tiers Votre dossier	0 Récapitulatif
Identification     Précédent      Veuillez saisir les informations nécessaires à la création du demandeur.      Généralités      Je suis ou je représente un(e)*      Votre chaix		Cliquer sur la flèche pour ouvrir le menu déroulant Sélectionner le type de tiers que vous représentez
Mes informations personnelles     Nam     Adresse el	complet * Monsieur Mathieu lectronique mathieu@gmail.com	Vérifier les informations et compléter les champs obligatoires non renseignés
T Le tiers que le recrésente	éléphone * Portable Fax	(téléphone notamment)  Pour tous les types de tiers, renseigner : - Le numéro SIRET
Le tiers que je represente Ration sociale * SiRET * Sigle		Si vous n'en disposez pas, il faut demander la création auprès de l'INSEE. - La raison sociale : nom de la collectivité, association
Site internet Ve	uillez saisir un site internet	1

	• Le tiers que je représente	
	SIRET *	
	Raison sociale *	
	Sigle	
	N° RNA ou à défaut celui du récépissé en préfecture *	
plus impérativement le numéro RNA	Date de publication de la création au journal officiel	8
	Date de publication de la création au RNA	8
	Date de la dernière déclaration au RNA	<b>C</b>
	vuméro d'inscription au registre (article 55 du code civil local)	Date E Volume Folio
	Tribunal d'Instance	Veuillez saisir un tribunal d'instance
	Site internet	Veuillez saisir un site internet

Préambule	Ratiachement	In contrôle automatique est réalisé sur le numéro
0 Frècklen		SIRET.
Il stagt de votre prenier dépât de dossiers. Une personne posséde déjà un compte rattaché à votre tiers. Nous vous invitors à vous rapproche Demande de rottachement à votre tiers	d'elle, afin que vous puissez être associé au tiers que vous représentes.	Si celui renseigné est similaire à un tiers déjà validé, on vous
En cliquant sur Envoyer, un courriel lui sera transmis afin de l'avertir que vous souhaites être ass	scé à sontiers.	propose de vous rattacher à ce tiers. Il faudra alors attendre que l'administrateur du tiers ait validé
e Frécédent	• Evregistrer	votre demande avant de pouvoir continuer votre saisie.

- Renseigner l'adresse postale du tiers
- Désigner le représentant légal de votre tiers :

Le représentant légal est la personne qui, selon les statuts, a le pouvoir d'engager la personne morale (le tiers) qu'il représente.



Il ne s'agit pas de la personne ayant délégation de signature mais uniquement le représentant légal.

Si vous n'êtes pas le	1 2 Choix du financeur Préambule	3 Critères d'éligibilité	Votre tiers	5 Votre dossier	6 Récapitulatif	
représentant légal, cocher non	Représentant légal				Sulvant 😁	
Cas pratique : Mathieu n'est pas	Identification     Ētes vous ce représentant 7 *					Si vous cochez non, remplissez les
If légal de la mairie, il coche donc non.	Fanction * Civilizé *	- Votre choix -		¥ ¥	<	coordonnées du représentant légal
	Nom * Prénom *					Cas pratique : Mathieu
	Profession					renseigne le nom du maire
	Adresse électronique *					
	Telephone *					

Une fois les données renseignées, un récapitulatif du représentant légal s'affiche.

2 - 11 5 ÷. Choix du financeur Préambule Critères d'éligibilité Votre tiers Votre dossier Récapitulatif Représentant Monsieur Jean-Paul . Représentant légal RUE DES ALUES 35000 RENNES L 0234566777 C ican-paul@mairie.b + Créer un nouveau représentant B Prücüden C Enregistrer

La création du tiers est désormais finalisée.

**e** 

Vous pouvez ajouter un autre **représentant**, ou une personne qui a délégation de signature (exemple vice-président, trésorier, directeur etc.). Il s'agit **d'informer** la Caf sur vos représentants : ces personnes n'auront pas nécessairement (suivant l'organisation que vous décidez) à se connecter au ElanCaf.

<u>Cas pratique :</u> un autre représentant peut être un conseil municipal en charge de l'enfance/jeunesse, le directeur général des services etc.

### 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





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

•	5			Veuillez sélectionner une valeur
rmations complémentaires sur le gestionn	aire		L	1 - Association affiliée à une tête de réseau national (hors centres soc
				2 - Association locale ou de quartier
Nom de la structure porteuse du projet *				4 - Centre social /Esnace de vie sociale
			/ /	5 - Etablissement d'accueil du ieune enfant
		. /	/	6 - Etablissements Scolaires
				7 - LAEP
Type de structure - REAAP *	Veuillez sélectionner une valeur	~ /		8 - Ludothèque / Médiathèque
				9 - Service de collectivité territoriale (commune, EPCI,)
Nom du responsable de la structure *				99 - Autres
Prénom du responsable de la structure *				
dresse mail du responsable de la structure *	Ex : nom@domaine.com			
relephone du responsable de la structure "				
Nom du Référent du proiet REAAP *				
nom da kelerene da projec kervit				
Prénom du Référent du projet REAAP *				
Adresse mail du référent du projet REAAP *	Ex : nom@domaine.com	(		
Téléphone du référent du projet REAAP *				
		Renseigner le(s) i	non	n(s) prenom et coordonnees du
Participez vous à un comité local Parentalié *	Oui Non	responsable et du	ı réi	férent du projet REAAP <b>de vot</b> i
		structure		. ,
Pourquoi?		Siluciule		

\_

Attention tout champ avec une étoile ROUGE est un champ obligatoire

Type de structure :

de structure

Veuillez sélectionner une valeur

utiliser le menu déroulant pour sélectionner le type

## Description du projet PARENTALITE de votre structure

#### **5** <u>Renseigner les données du formulaire de demande</u>



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

#### Description opérationnelle de l'action 1



sélectionnez « Enfants 0 à 18 ans

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

Description opérationne - PARTENAIR - ACCESSIBIL	<u>lle de l'action 1 :</u> ES LITE DES PARENTS A L'A	CTION	Préciser si des partenaires sont associés à l'action Indiquez le nom du partenaire et la nature du partenariat
Des partenaires sont ils associés à l'action *	Oui O Non		La saisie du nombre de partenaires est limitée au nombre
Nom du partenaire 1 *	Vous pouvez saisir encore 50 caractères.	Sélectionnez	de 4
Nature du partenariat 1	Veuillez sélectionner une valeur	participation	des parents à
Accessibilité des parents à l'action 1			Veuillez sélectionner une valeur 1 - Action à l'initiative des parents
Modalités de participation des parents à l'action *	2 - Parents animateurs	~	2 - Parents animateurs 3 - Parents dans l'organisation et la conception de l'action 5 - Autroc
Est-il prévu une participation financière du public bénéficiaire de l'action ? *	Oui O Non		
Précisez le type de participation *	Veuillez sélectionner une valeur	v v	
Montant de la participation *			
Moyens mis en place pour lever les freins à la participation des parents *	Veuillez sélectionner une valeur		
Sélectionnez dans le			
menu déroulant		Montant à reporter dans le budget prévisionnel	Si une participation financière des parents est prévue
Veuillez sélecti 1 - Covoiturag	onner une valeur e		précisez le type et le montant
2 - Garde d'en 3 - Autres	fants		

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



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

	Sélectionnez dans le menu
	déroulant
Localisation de l'action 1	Veuillez sélectionner igne valeur Communale
Cette action a une vocation *	Départementale Intercommunale
• Communes où se déroulent l'action 1	
Commune 1	RR.
Code postal 1	
Commune 2	Renseigner le nom et le code postal de la
Code postal 2	<b>commune.</b> (vous êtes limités à 5 communes maximum : indiquez les communes principales
Commune 3	RR concernées)
Code postal 3	Ces communes seront géolocalisées dans le site mon-enfant.fr.
Commune 4	Les coordonnées du référent de l'action sont également renseignées dans mon-enfant.fr. Les
Code postal 4	familles pourront ainsi vous contacter pour plus d'informations
Commune 5	
Code postal 5	



### Description **DE L'ACTION** <u>2-3-4-5</u> 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

<ul> <li>Description des actions</li> <li>Précédent</li> <li>Action 02</li> </ul>		Suivant O
• Description opérationnelle de l'action 2		
3		
Intitulé de l'action *		Vous complétez toutes les informations pour
Montant de financement sollicité pour l'action *		autant d'actions que vous aurez déclarés pour votre projet global
Cette action est-elle nouvelle ? *	O Oui O Non	Nombre total d'actions composant le projet global * 2
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	~

### Qui sont les animateurs de ou des actions REEAP ?

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

précédent ste des intervenants sur les ac	tions 🖓				Suivant () Ajouter	pour intégrer un animateur et remplir le formulaire.
méro de l'action Nom et	: prénom	Qualification	Statut	Nb d'heures d'interventio	>	autant que de fois qu'il y a d'animateurs pour les différentes actions du projet
Prestataires						
Numéro de l'action * Prénom Nom du prestataire Précisez les coordonnées téléphoniques du prestataire *	Veuillez sélé	ectionner une valeur	Z	Compléter le fo ou des actions Concernant le numéro de l'ac	ormulaire pour c du projet. NUMERO DE L stion :	haque prestataire de ACTION sélection le

# Qui sont les prestataires de ou des actions REEAP ?

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

Prestataires				✿ Ajouter	pour intégrer un prestataire et remplir l formulaire.
Numéro de l'action P	rénom Nom du prestat	Précisez les coordonnées	Email du prestataire	Cout estimé de l'interven	Renouveler l'ajout autant que de fois qu'il y a de prestataires pour les différentes actions c projet
Liste des intervence Numéro de l'action *	Ints sur les actions	iner une valeur	~	Compléter le formulaire pour projet.	chaque animateur du
Nom et prénom * Qualification *				Concernant le NUMERO DE numéro de l'action :	L'ACTION sélection le
Statut *	Veuillez sélectior	ner une valeur	~	Si l'intervenant est un pa mentionner « AUTRE » pour	arent vous pouvez sa qualification
Nb d'heures d'intervention pour la totalité de l'action *	Unité: heure(s) / sa	emaine		Cliquer pour terminer votre s	aisie. sur enregistrer

# **Budget prévisionnel de l'action ou du projet PARENTALITE**

Le budget prévisionnel doit contenir l'ensemble des dépenses et recettes du projet et doit être équilibré.

- Quelques rappels :
  - La somme de la subvention Caf + autres financements 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.
- Les dépenses de personnel des agents des services bénéficiaires des prestations de services Caf ne seront pas valorisées (charges salariales des agents titulaires incluant leur éventuelles heures supplémentaires et charge salariale des professionnels remplaçant le cas échéant). Seules les dépenses supplémentaires générées par l'action et liées au coût logistique et/ou à l'intervention d'un expert seront prises en compte.
- Pour la saisie du budget :



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

Pour les solliciter, cliquer sur l'icône suivant



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



suivant

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

### **Exemple de saisie d'un budget**

Vous pouvez solliciter un financement pluriannuel	Budget prévisionnel du récédent Précisions à l'attention du dépositaire de la d . Saisir obligatoirement l'exercice	projet emande :		Suivant @	Renseigner le nombre d'année sollicité (maximum 4 ANNEE)
(uniquement si votre projet est financé au titre du REAAP depuis plus de 2 ans)	La somme de la subvention REAAP Caf +     Période : Annuelle ou p     Mullésime *     2021	autre financement Caf doit être inféri	leure ou égale à 80% du coût global du projet.		Si vous sollicitez un financement pluriannuel sur 2 ANS vous aurez 2 budgets à remplir
Annuelle ou ponctuelle 🗸 🗸	Charges	Coût prévu	Produits	Financement prévu	Renseigner le montant
Annuelle ou ponctuelle	60 - ACHATS	3 600,00 € TTC	70 - VENTE DE PRODUITS FINIS, DE MARCHANDISES, PRESTATIONS DE SERVICES	0,00 ¢	des participations familiales s'il y a
Pluriannuelle	Prestations de services Achat matières et fournitures	5000,00 € D	Autres financements CAF	0	
	Autres fournitures	0	Participation familiale		
	61 - SERVICES EXTERIEURS	0,00 € TTC	74 - SUBVENTIONS	5 100 00 £	
	Locations	e	D'EXPLOITATION Etat : préciser le(s) ministère(s)	1 100,00 € ♣	Renseigner le montant
	Entretien et réparation		(CGET,) DDCSPP-39-JURA	1 100.00 € P	REAAP CAF
	Documentation		Subvention REAAP CAF	3 000,00 €	
Détaillés sur les	62 - AUTRES SERVICES EXTERIEURS	500,00 € TTC	CAF-39-JURA *	3 000,00 €	
	Rémunérations intermédiaires et honoraires	2	CD-39-JURA	1 000,00 € 0	Cliquer sur le bouton si
60, ACHATS	Publicité, publications	500,00 € ♀	MSA	0,00 € 🏼 🛃	vous souhaitez
SERVICES	Déplacements, missions		Autres organismes d'état	2	solliciter un autre partenaire financier
EXTERIEURS	63 - IMPOTS ET TAXES	0,00 € TTC	Région(s)	1000.00 €	du dispositif.
64 CHARGES DE	Impôts et taxes sur rémunération	· · · · ·	Commune(s)	2	
	Autres impôts et taxes	<u> </u>	Fonds européens		Renseigner
	64 - CHARGES DE PERSONNEL	3 000,00 € TTC	Autres établissements publics	0	financeurs que vous
	Rémunération des personnels Charges sociales	3 000,00 € p	Aides privées Autres subventions	Q	sollicitez par ailleurs.

### ATTENTION deux NOUVELLES ZONES à saisir au niveau du budget

Charges		
	Coût prévu	
60 - ACHATS	3 600,00 € TTC	
Prestations de services	3 000,00 €	0
Achat matières et fournitures	600,00 €	0
Autres fournitures		0
51 - SERVICES EXTERIEURS	0,00 € TTC	
Locations		0)
Entretien et réparation		0
Assurance		0
Documentation		0
62 - AUTRES SERVICES EXTERIEURS	500,00 € TTC	
Rémunérations intermédiaires et honoraires		0
Publicité, publications	500,00 €	0
Déplacements, missions		0
Services bancaires, autres		0
63 - IMPOTS ET TAXES	0,00 € TTC	
Impôts et taxes sur rémunération		0
Autres impôts et taxes		2
64 - CHARGES DE PERSONNEL	3 000,00 € TTC	
Rémunération des personnels	3 000,00 €	P
Charges sociales		Ø

Produits		
	Financement prévu	
70 - VENTE DE PRODUITS FINIS, DE MARCHANDISES, PRESTATIONS DE SERVICES	0,00 €	
Autres financements CAF		2
Participation familiale		00
Autres Financement		0
74 - SUBVENTIONS D'EXPLOITATION	6 100,00 €	
Etat : préciser le(s) ministère(s) (CGET,)	1 100.00 €	4
DDCSPP-39-JURA	1 100,00 €	0
Subvention REAAP CAF	5 000,00 e	
CAF-39-JURA *	3 000,00 €	9
Conseil départemental	1 000,00 €	*
CD-39-JURA	1 000,00 €	0
MSA	0,00 €	
Autres organismes d'état		0
Région(s)		0
Intercommunalités : EPCI	1 000,00 €	0
Commune(s)		0
Fonds européens		٩
Autres établissements publics		0
Aides privées		0
Autres subventions		P

Charges financières		0	78 - REPRISE SUR AMORTISSEMENT	0,00 €
67 - CHARGES EXCEPTIONNELLES	0,00 € TTC		Reprise sur amortissements et	
Charges exceptionnelles		0	dotations	
68 - DOTATIONS AUX AMORTISSEMENTS	0,00 € TTC		EN NATURE	650,00 €
Dotations aux amortissements		Q	Bénévolat	
CHARGES INDIRECTES	0,00 € TTC		Prestations en nature	650,00 €
Charges fixes de fonctionnement			Dons en nature	
Frais financiers			RENSEIGNEZ LE MONTANT DE LA SUBVENTION CAF SOLLICITÉ PAR ACTION (NON CUMULÉ DANS LE TOTAL GÉNÉRAL)	0,00 €
Autres		9	Action 1	1 500,00 €
VOLONTAIRES EN NATURE	650,00 € TTC		Action 2	1 500,00 €
Secours en nature		9	Action 3	
Mise à disposition gratuite de biens et prestations	650,00 €	9	Action 4	
Personnel bénévole		0	Action 5	
RENSEIGNEZ CL DESSOUS LE MONTANT DU COÛT POUR CHAQUE ACTION (NON CUMULÉ DANS LE TOTAL CÉNÉRAL)	0,00 € TTC			
Action 1	1 500,00 €		Total coût a	ctions
Action 2	6 250,00 €	<u> _/ L</u>	= lotal Cha	arges
Action 3		& ŕ	Total subvention	CAF actions
Action 4			= Subvention RE	AAP CAF +
Action 5		ی	autres financer	ments CAF 🚺
(				
TOTAL CHARGES 7 7	50,00 € TTC		TOTAL PROD	UITS 7 750,00 €
ompléments précisions charges			Compléments précisions produits	

ttention du demandeur est appelée sur le fait que les indications sur les financements demandés auprès d'autres financeurs publics valent déclaration sur l'honne a de justificatifs. Aucun document complémentaire ne sera demandé si cette partie est complétée en indiquant les autres services et collectivités sollicitées. ur les contributions volontaires, le plan comptable des associations, issu du règlement CRC n°99-01, prévoit à minima une information (quantitative ou, à défaut ns l'annexe et une possibilité d'inscription en comptabilité mais en engagements "hors bilan" et "au pied" du compte de résultat

Important de saisir ces zones ! Ces montants ne sont pas comptabilisés dans le budget 0€

# **Domiciliation bancaire**

#### • Vous déposez une demande pour la 1<sup>ère</sup> fois et/ ou votre tiers n'est pas encore validé :

<ul> <li>Renseigner les informations relatives</li> <li>à la domiciliation bancaire : titulaire du compte,</li> <li>IBAN, BIC</li> </ul>	Domiciliation bancaire     frédaue     Vous pouvez ajouter une domiciliation bancaire en renseignant le formulaire ci-dessous :
HORS SEPA signifie que le compte bancaire est en dehors de l'espace de paiement en EUROS – Cliquer sur Non	Durkcitation tenciare à Texaurger, nuestation Texaurger, nuestation Biole - Biole - - - veuilles jourder votre retrevel d'abertatio bancose.
Insérer le scan de votre RIB en cliquant sur « Ajouter »	© Ayuster Si voter somuliasion barcaire a changé, persec à la mettre à jour.

 Votre domiciliation bancaire a déjà été approuvée par la Caf (lors d'une précédente demande) :

Vérifier l'exactitude des données pré-remplies. <u>Cocher la case</u> « sélectionner » pour choisir le compte bancaire souhaité.



Si votre domiciliation bancaire a changé, pensez à la modifier en cliquant sur « Utiliser une nouvelle domiciliation bancaire »

trécédent.	Sulvant O	
Sélectionnez la domiciliation que vous souhaitez utiliser :		
Compte MARK		
SEPA.		
EAN : FR76 1010 7001 0112 3456 7890 129 51: L RRED/REF/SCG		
Relevé d'identité bancaire : À Pleces justificatives.dec: © osvavzozo noisz (23.5 ko)		
Contraction of the local division of the loc		

imain

### Pièces justificatives

 <u>Vous déposez une demande pour la 1<sup>ère</sup> fois avec votre compte personnel sans être rattaché à un tiers</u> validé

Vous devez transmettre l'ensemble des pièces justificatives suivantes :

- Certificat d'inscription au répertoire SIRENE
- Statuts datés et signés
- Compte de résultat et bilan de l'année N-1
- <u>Vous avez déjà transmis une demande</u> ou vous déposez une demande pour la 1<sup>ère</sup> fois avec un tiers validé

Vous pouvez **rapatrier** les documents déjà validés via votre porte document. Seuls les comptes de résultat de l'année N-1 et le budget prévisionnel sont à insérer chaque année.

#### Comment insérer une pièce ?

Formats acceptés : PDF, DOC, DOCX, PNG, JNP, JPEG

Pièces lustificatives		
****		Source
ouners	Certificat d'inscription ou répertoire SARNE*	-
pouvez saulement déposer des ments avec les extensions ettes:		Njoder 🖷 Porte documents
dec. dece, prij. jas jang	Percen justificatives.dx: - 13/94/2020 (0:52 (21.5 Kc) Description	
	© Nicipizzé de déclaration en préfecture*	
		Fjouter 💼 Parte disconverso.

#### - Récépissé de déclaration en Préfecture

- Liste datée du conseil d'administration et du bureau
- Budget prévisionnel de la première année

Cliquer sur :

- « Ajouter » pour accéder à votre ordinateur et insérer la pièce

- Porte document pour rapatrier des documents validés puis sélectionner le document souhaité

Lorsque la pièce est bien insérée, un message « déposé » apparait.

Vous pouvez supprimer la pièce et la remplacer par une autre en cas d'erreur.

### Récapitulatif de la demande

6 Un récapitulatif de votre demande se génère automatiquement.

Vous pouvez le consulter pour vérifier l'ensemble des informations saisies.



Je dépose une demande de financement pour la 1<sup>ère</sup> fois et le compte tiers de ma structure n'est pas connu : vous devez renseigner l'attestation sur l'honneur indiquant la personne désignée pour le compte administrateur\* et la personne désignée pour le compte signataire\*.



Compte signataire				
Rôle ?	valider et transmettre les demandes de financement saisies par d'autres comptes usagers du tiers. recevoir les demandes de contributions pour modification de la demande saisie de l'agent CAF instructeur			
Qui peut être compte signataire ?	représentant légal ou personne avec délégation de signature			
<i>Démarches à faire pour être « étiqueter » compte signataire sur la plateformeElan</i>	être désigné comme tel dans l'attestation sur l'honneur et créer son compte personnel. L'agent instructeur CAF se charge « d'étiqueter » ce compte comme « signataire » sur la plateforme Elan.			

Compte administrateur				
Rôle ?	inviter une personne à créer un compte, inviter un compte existant à se rattacher au tiers, accepter/refuser une demande de rattachement au tiers, détacher un compte du tiers.			
Qui peut être compte administrateur ?	Une personne ayant la visibilité globale sur le tiers. Cette personne sera habilitée à gérer les différents comptes rattachés au tiers.			
<i>Démarches à faire pour« étiqueter » compte administrateur sur la plateformeElan</i>	être désigné comme tel dans l'attestation sur l'honneur et créer son compte personnel. L'agent instructeur CAF se charge « d'étiqueter » ce compte comme « administrateur » sur la plateforme Elan.			

3 types de comptes existent :

- Compte simple = unique et personnel
- Compte administrateur
- Compte signataire

#### Je représente un tiers connu et je suis le compte signataire de ce tiers qui dépose le dossier

Je n'ai pas besoin de fournir une attestation sur l'honneur car je l'ai déjà transmise lors du dépôt de ma 1<sup>ère</sup> demande et les comptes désignés restent valides (
 vérifier que chacun dispose d'un compte personnel !)

Espace personnel Assistant de o	lépôt d'une nouvelle demande					Anne SUP
	Appel à projet "C	ontrat local d'accompagne	ement à la scolarité" (C	CLAS) : Récapitulat	if	
	1 2 Choix du financeur Préambu	3 le Critères d'éligibilité	4 Votre tiers	S Votre dossier	6 Récapitulatif	
	Récapitulatif     Précident					
	Le lien ci-après vous permet d'éditer un récapi	ulatif de votre demande. Il vous sera automa	atiquement envoyé par mail dès transi	mission de votre demande.		
	O Attestation sur l'honneur : Merci de désigner dans votre attestation les personnes qui assureront le rôle d'administrateur du compte et de compte signature.	☑ * je déc	Accapitulatif des informations sa	ormations fournies.		
	En cliquant sur "Transmettre", vous reconnaiss caf. Votre demande sera alors transmise et prise e	ez avoir pris connaissance du référentiel nat 1 charge pour instruction par nos services.	tional de financement des Contrats lo	ocaux d'accompagnement à la	scolarité par les	
	Précédent				• Transmettre	

#### Je représente un tiers connu et je ne suis pas le compte signataire qui dépose le dossier

• Je suis invité à sélectionner le compte signataire du tiers pour transmission de la demande.

	A Récapitulatif des information	s saisies		
Vous n'êtes pas un compte signataire pour votre tiers, il vous faut donc transmettre la demande à un compte pouvant attester sur Phonneur				
Compte signataire *	Madame Anne SUPPORT	×		
	Vous n'êtes pas un compte signat Phonneur Compte signataire *	Vous n'êtes pas un compte signataire pour votre tiers, il vous faut donc transn Phoneur Compte signataire * Madame Anne SUPPORT	Vous n'étes pas un compte signataire pour votre tiers. Il vous faut donc transmettre la demande à un compte pouvant atte Phonneur Compte signataire * Madame Anne SUPPORT •	

o La demande de financement n'est pas transmise à la CAF et reste au statut « en attente d'attestation »

Ē	ELAN Caf			Espace porteurs de projets		
Espace personnel Mes demandes d'ai	des				🜲 💽 🔺 Jean PROJET	
		Mes demandes de subvention a	u de labellisation			
	Selon le statut des demandes, vous po	ouvez accéder à leur suivi, aux réponses aux sollicitations.				
	Q. Rechercher			Rechercher		
	Statut : Recherche par statut	Téléservice : Recherche par téléservice	Exercice : Non filtré •	8		
	Appel à projet "Contrat lo MODIS (00003949)     Créée le 5 août 2021 à 09:59:	cal d'accompagnement à la scolarité" (CLAS) - Ti 26	IST	En attente d'attestation		

 En parallèle, sur son espace personnel, le compte signataire dispose d'une section « attestation sur l'honneur »et doit attester sur l'honneur de l'exactitude des informations fournies pour la demande déposée. Dès que cette opération est réalisée, la demande passe au statut « Demande transmise »

<u>i</u>	LANCaf		Espace porteurs de proje	its
Espace personnel				Anne SUPPORT
		Espace personnel		
	Votre espace personnel : un accès rapide à vo	tre tiers (gestionnaire), vos demandes de financement par thématique, vos fils de discussion		
	🐸 Mes informations	Mes services		
	TEST MGDIS 200053791 00022 Association	Mes demandes d'aide	zuments reçus	
	144 RUE SAINTE MARE 33000 BORDEAUX	Déposer une demande d'aide Au Suivre mes demandes d'aide ou regrendre une satsie en cours	kilder å mes documents repus	
	Modifié le 5 août 2021	fåtter Mes justifications		
		Suivre mes demandes à justifier 🕥		
		Attestation sur Thonneur		• Dem
		Gérez mes attentations		
				•
Mentions légales : Aide sur le site				
Pour chaque	demande un	courrier de confirmatio	n de dénôt	

 Pour chaque demande, un courrier de confirmation de dépôt est envoyé à l'usager ayant créé la demande.

🔽 • J'atteste sur l'honneur de l'exactitude des informati

## SUIVI DE MA DEMANDE

#### Après la transmission de votre demande, vous pouvez suivre son état d'avancement :



#### Elle peut avoir différents statuts :

- Transmise : votre demande est envoyée à la Caf
- Prise en charge : un agent Caf a débuté l'instruction
- En cours d'instruction : votre demande est en attente d'une décision
- Recevable/ Irrecevable : votre demande est validée ou refusée
- Financement validé

Vous pouvez également visualiser les autres demandes du tiers :

uniquement celles qui ont été transmises.





#### • Un agent vous sollicite pour apporter des modifications / corrections sur votre dossier

	Bonjour Monsieur Mathieu T,
Vous êtes avertis	L'agent instructeur souhaite que vous apportiez des modifications à la demande Appel à projet "Contrat local d'accompagnement à la scolarité" (CLAS) - COMMUNE DE (00000241) transmise le 07 avril 2020.
par mail des	Nous vous invitons à vous connecter à l'adresse suivante ELAN.
éléments à modifier.	Une fois connecté, vous pourrez apporter les modifications sur : vote diagnostic : veuillez apporter des précisions sur les besoins repérés à la fois chez les enfants et les parents budget prévisionnel : merci d'indiquer en commentaire le nom de la commune sollicitée
	En vous remerciant pour votre confiance,

#### Pour répondre à la demande

Cliquer sur le lien dans le mail, connectez vous puis cliquer sur votre espace de notification pour visualiser la demande de contribution. Cliquer sur la demande, vous arrivez directement sur les pages à modifier.



Vous pourrez aussi accéder à la demande via « Suivre mes demandes», puis cliquer sur le bouton « contributions associées » de ma demande



2

### <u>L'agent instructeur vous fait une demande de contribution(s)</u> Comment y répondre ?

• Modifier les pages demandées et transmettre à nouveau votre dossier



*Vous accédez <u>uniquement</u> aux pages nécessitant une modification. Une fois les champs modifiés, vous devez à nouveau transmettre votre demande.* 

Une fois les modifications apportées, **un nouveau récapitulatif se génère**, cliquer sur « Terminer » pour envoyer vos modifications.



### <u>L'agent instructeur vous fait une demande d'échange ?</u> Comment y répondre ?

• Un agent Caf souhaite échanger avec vous sur certains points de votre dossier.



2

Fil d'échange : il s'agit d'un échange type mail entre vous et la Caf, le dossier ne sera pas impacté . Demande de contribution : un agent Caf demande vous de modifier votre dossier.

Pour répondre à la demande :

Vous êtes averti par mail et dans votre espace de notification d'une demande d'échange de la part d'un agent Caf.



Cliquer sur le message pour consulter la réponse Répondre à la demande en rédigeant votre message Cliquer sur « Envoyer »

Si l'agent Caf vous répond à nouveau, il faut appliquer la même procédure (cliquer sur la notification pour afficher la réponse etc.)

### Comment consulter l'avis donné sur ma demande ?

 Vous êtes averti par e-mail qu'un avis a été donné par un agent Caf : une notification de recevabilité ou d'irrecevabilité vous est envoyée.

• **Dans la plateforme :** vous pouvez consulter le statut de votre demande dans « Suivre mes dossiers ». Celui-ci se mettra à jour dès que la Caf aura validé vote dossier.

# <u>RENSEIGNER</u> <u>LE BILAN DE VOTRE PROJET</u>

	<u>http</u>	s://elan.caf.fr/aides	
Votre e	space personnel s'affiche	C.	
	ELANUa		Espace porteu
Espace per	sonnel		
		Espace personnel	
0	Votre espace personnel : un accès rapide à votre tiers (j	gestionnaire), vos demandes de financement par thématique, vos fils d	e discussion
	ESPACE DES 2 RIVES 393176391 00018	Mes demandes d'aide	Mes documents
	Association	Discourse de la desta desta de la desta de	Accéder à me
	Association Espace des 2 rives 4 place de la fraternité 27590 PITRES	Suivre mes demandes d'aide ou reprendre une saisie en cours	

### Accédez au dossier bilan

#### 3 Cliquez sur « accédez au compte rendu financier »

	Mes demandes à ju	accédez à votre demande de financement PARENTALITE à justi	
Veuillez trouver ci-dessous finitégrafit	é de vos demandes à justifier. Une fois Justifiées, vous pourre	iz les retrouver dans le suivi des demandi	ndes.
Q, Rechercher			Ruchercher
Statut :	Téléservice :	Exercice :	
Recherche par statut	Bachershe gar töölservice	Non filtré -	a
PARENTALITE : Dermonde TEMPS DES FAMILLES (000 Créde le 26 février 2023 à 11 Déposée le 10 mars 2021 à 1 Justification Dermandée le 5 nov	de Financement action REAAP - ESPACE DE VIE SOC 102987) 17:52 6:44:27 embre 2021 à 16:04:39	IALE LE	A pacifier Soley de la Henry Cathe
			Street Sectors

4	a shokersh						Rathercher
94	Aut :			Tablearvice : Rectarching par still avoid a		Non filter -	
		Justification Demansile le 5 r	sourcelore 2021 à 14	0429	Laurian	financ	tier
							8

	Mes demandes à just	tifier		
Vesifiet trouver ci-descent Testigratio	de ves demandes à justifier. Une fois justifiées, vous pourrez	ies reprouver slans le suivi des dema	nin.	
Q Bebecher,			Reducted	
Statut :	Télésenvice	Exerction :		
Beiterpheper susta	Batherbe par dimension.	Non-Tittel +	62	
Austification Demandile le 5 nov	mbre 2011 à 1604/39	Démarrer le dé	pôt d'une justificat non réalisée	ion d'action
Pour dóm	arror la dápât d'una			1
justification d	'une action non réal	: isée		4

En appuyant sur cette zone yous

5 Renseigner les informations de réalisation du projet Reaap

Informations de réalisation	Tableau de synthèse	Pièces	Récapituletif
Informations de réal	isation		
			_
@ Précédent			Suive
8 Précédent			Suite
Identification de la demande			Suite
	ncement action REAAP - ESPACE DE VIE SOCIALE	LE TEMPS DES FAMILLES	Suite
	ncement action REAAP - ESPACE DE VIE SOCIALE	LE TEMPS DES FAMILLES	3

Description op	érationnelle du projet				
Identification	on du projet parentalité de k	a structure			
	intitulé du projet parenta	liné *	une demande de financement pour u	ne seule action indiquez ici l'intituli	de l'action
	/	_ /			

# Description : bilan de réalisation du projet Reaap

Nom de la structure *		Renseignez les informations sur la structure qui porte le
N° de voie	Veuillez électionner une valeur	projet
Type de voie *	Veuillez sélectionner une valeur	
The second		
Nombre d'actions REAAP financé et à justifier		
Nombre d'actions REAAP financé et à justifier		Renseignez les
Nombre d'actions REAAP financé et à justifier ?*	Merci de saisir un nombre d'action compris entre 1 et 5	justifier
Blian de l'action 1		
Objectif de l'action		
Intitulé de l'action *		
es objectifs opérationnels de l'action sont-ils atteints ?*	O Oul O Non	
Quels sont les garts avec le prévisionnel ?*	Expliquer les raisons de ces écarts	
		Renseignez toutes les informations et précisez s'il y a lieu les des écarts

Nombre total de participants à l'action *		
Nombre total de parents différents ayant participé à l'action *		
Nombre total d'enfants différents ayant participé à l'action *		
Nombre total de familles différentes ayant participé à l'action •		
Les populations concernées résident-elles principalement dans des quartiers prioritaires de la politique de la ville *	O Oui O Non D₂	Renseignez toute
<ul> <li>Moyens humains mobilisés sur l'action</li> </ul>		du téléservice
Nombre d'intervenants salariés *		
Nombre d'intervenants bénévoles *		
Nombre d'intervenants prestataires *		
Existe-t-il des écarts entre le prévisionnel et le réel, concernant les moyens humains ? *	O Oul O Non	
Evaluation de l'action		D
Quels indicateurs de mesure d'évaluations avez-vous utilisé ? *		
Indiquez les résultats de l'évaluation au regard des Indicateurs de mesure retenus *		

### Compte rendu financier du bilan Reaap

#### DEPENSES



#### RECETTES



SYNTHESES     Cliquez     Rec	sur onglet cettes
Dépenses Recettes Synthèse	
Total de dépenses	
Prévues	38 188,00 €
Réalisées	36 650,00 €
Compléments précisions dépenses Alerte sur le déficit ou l'excédent du financement Reaap	▲ ll y a un déficit de 5 038,90 € par rapport à vos recettes.
Total de recettes	29.199.00.6
Réalisées	31 611,10 €
Compléments précisions recettes	

# Pièces justificatives

Pièces		
© Précédent		Suivant 🛛
Veuillez ajouter les pièces liées à la justification	n	
Vous pouvez déposer des documents avec les extensions suivantes:	Ocompte de résultat du projet (	
pdf, doc, docx, xls, xlsx, png, jpg, jpeg avec une taille maximale de 5Mo par document		• Ajouter
	O Autres pièces	
et P.	Joindre toute autre pièce que vous jugerez utile de porter à notre connaissance	• Ajouter
	Si vous avez des outils concernant la mesure de l'assiduité ou de la progression de l'enfant, merci de bien vouloir	les joindre.
Veuillez passer à la page de récapitulatif pou	terminer votre justification	
⊖ Précédent	© Enreg	istrer Suivant O
	Vous enregistrez et cliquez sur	1

# Récapitulatif de la demande et Attestation sur l'honneur

Récapitulatif     O Précédent	Téléchargez le récapitulatif des informations saisies	© Transmettre
Veuillez relire vos déclarations dans le « Récapitulatif des infor déclaration ne sera plus modifiable	ester sur l'honneur et d'appuyer sur le	e bouton « TRANSMETTRE ». Une fois transmise votre
Attestation sur l'honneur*      Vous pouvez télécharger le modèle ici	ATTESTATION SUR L'HONNEUR 8 & signation riter par la monformater digit de l'association, mort de pointer le posser de pometitier l'angene role d	Déposer un nouveau document
Une fois la justification transmise, vous ne pourrez plus la mod	differ & sample(), & ter it priori Replacedarij() High() & faccution, (is is connect), (is is Colocivit territoria), Certin, cacino in information is grinert bits fuctore of consist make franker, Téléchargez l'attrestation sur l'honneu et l'enregistrez sur votre PC pui ET Transmettre	Transmettre pr – Renseignez s ajoutez
Bilan "Contrat le	ocal d'accompagnement à la scolarité"	Confirmation
Confirmation		
Votre justification a bien été transmise		Cliquez sur Termi
	🔯 Récapitulatif de la justification.pdf	
Vous pourrez la retrouver et suivre son avancement	t dans votre espace personnel	<b>1</b> 2

er

# FAIRE UNE DEMANDE DE LABELLISATION

### 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).

1	2	3	4	5	6
Choix du financeur	Préambule	Critères d'éligibilité	Votre tiers	Votre dossier	Récapitulatif
Critères d'éli	gibilité				
❷ Précédent					Suivant 🛛
Si vous confirmez vouloir dép	ooser une demande de labe	llisation action REAAP, vérifiez vo	tre éligibilité pour le dispositif er	n renseignant les critères ci-après.	
Si vous ne souhaitez pas fair	e une demande de labellisat	ion mais une demande de financ	ement vous pouvez <mark>cliquer ici</mark>		
Le projet Reaap respe soutien à la parentalit	ecte les principes énoncés da	ans la charte nationale de	O Oui O Non		
Le projet Reaap garar discrimination financi	ntit un accès inconditionnel a ère *	à tous les parents sans	🔿 Oui 🔿 Non	ß	
Le projet Reaap perm	et et encourage la participa	tion de tous les parents *	🔿 Oui 🔿 Non		
Le porteur de projet r branche famille et de	especte les principes de la C ses partenaires *	Tharte de la laïcité de la	🔿 Oui 🔿 Non		
Pour plus d'informations sur	les conditions d'accès au di	spositif, 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** <u>Renseigner les données du formulaire de demande</u>

#### 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 *	O Oui   Non			
<ul> <li>Présentation de l'action REAAP</li> </ul>				
Intitulé de l'action *				
	Vous pouvez saisir encore 250 caractères.			
Contexte et origine de l'action *	DDD			
	i.			
Description operationnelle 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



<u>Exemple d</u>	<u>e saisie d'un bu</u>	dget		Renseigner le nombre d'année sollicité (maximum 4 ANNEE)
Vous pouvez sollicite une labellisation pluriannuelle pour votre action Annuelle ou ponctuelle Pluriannuelle	Période :*  COût du projet  Précédent  Précisions à totion du dépositaire de la dem Cette section est facultante si vous ne souhaitez pa  Période : *  Annuelle ou pon Millésime *  2021  Coût de l'action	Pluriannuelle Durée : *	ir le chiffre "1" dans la zone d	oût de l'action.
	COÛT PRÉVU         Informations sur le coût de l'action         CAF-33-GIRONDE *         COÛT TOTAL DE L'ACTION	Financement prévu 1,00 € TTC 1,00 € 1,00 € N 1,00 € TTC	Cette see souhai l'actio dans la saisie d pour	ction est facultative, si vous ne tez pas renseigner le coût de n veuillez saisir le chiffre "1" a zone coût de l'action (cette u chiffre 1 EST OBLIGATOIRE garantir la transmission du dossier