

**Les dossiers sont à transmettre au :**

Service Action Sociale Partenariale de la Caf de la Haute Saône

  **ccd@caf70.caf.fr**

.

**Haute-Saône**

**Appel à candidatures Coordination des PDN Jeunesse et Parentalité**

Dossier de candidature

Relatif à la coordination du dispositif

« Promeneurs du Net jeunesse et parentalité » Haute-Saône

Pour la période 2026-2030

**Date de clôture de l’appel à candidature LE 31 OCTOBRE 2025**

**Nom de la structure :**

#  Présentation de la structure

## La structure :

Vous êtes :

 Une association

Coordonnées :

Nom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Adresse électronique :

N° Siret : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_

Représentant légal :

Nom, prénom :

Fonction :

Référent du projet :

Nom, prénom :

Téléphone :

Adresse électronique :

**Pour les associations :**

Votre association a-t-elle souscrit au Contrat d’Engagement Républicain *(en référence au formulaire Cerfa n°12156\*6 obligatoire pour les demandes de subventions auprès de l'état)* : non [ ] oui [ ]

Numéro RNA (Répertoire National des Associations) ou à défaut celui du récépissé en préfecture : I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I

Date de publication de la création au Journal Officiel : I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I

Renseignements administratifs et juridiques

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Votre association dispose-t ‘elle d’autres agrément(s) administratif(s) ? Si, oui précisez le(s)quel(s) : |  Oui |  Non |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Type d’agrément | Attribué par | En date du |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Votre organisme est-il reconnu d’utilité publique ?  Oui  Non

## Renseignements concernant les ressources humaines :

Nombre d’adhérents (*Au jour de la cotisation statutaire au 31/12 de l’année écoulée)* :

Nombre de bénévoles *(Personne contribuant régulièrement à l’activité de l’organisme, de manière non rémunéré) :*

Nombre total de salariés :

Nombre de salariés en équivalent temps plein travaillé (ETP) :

*Les ETP correspondent aux effectifs physiques pondérés par la quotité de travail des agents.*

*A titre d’exemple, un agent titulaire dont la quotité de travail est de 80% sur toute l’année correspond à 0.8 ETP, un agent en CDD de 3 mois et travaillant à 80% correspond à 0.8 x 3/12 ETP.*

# La structure

Quelles sont les missions de votre association, liées au public 12/25 ans ?

Quelles sont les missions de votre association, dans le domaine de l’accompagnement à la parentalité ?

Dans quelle mesure la coordination PDN Jeunesse et Parentalité sera -t-elle complémentaire avec le projet global de votre association ?

**La structure est-elle présente sur Internet ?**

 Oui, elle dispose d’un site internet

Adresse :

 Oui, elle dispose d’au moins un profil sur les réseaux sociaux numériques

Le(s)quel(s) :

 Non

Combien de jeunes de 12/25 ans votre structure accompagne-t-elle par an ?

Combien de parents votre structure accompagne-t-elle par an ?

Quelles sont les motivations pour votre association de s’engager dans la coordination de la démarche

« Promeneur du Net Jeunesse et Parentalité » ?

Quelles sont les perspectives pour votre association de s’engager dans la coordination de la démarche

« Promeneur du Net Jeunesse et Parentalité » ?

Votre association va-t-elle proposer également des candidatures comme Promeneurs du Net Jeunesse et ou Parentalité ? Si oui sur quels postes ? Si non pourquoi ?

Au sein de votre structure, quel temps de travail global sera consacré à la gestion des Promeneurs du Net Jeunesse et Parentalité ?

Au sein de votre association, quel(s) salarié(s) interviendront sur la gestion et la coordination des Promeneurs du Net Jeunesse et Parentalité ? Quelles sont ses (leurs) qualifications et expériences dans l’animation de réseau ?

**Candidat 1**

NOM ………………………………..…………………….. Prénom ……………………………………………………..

Age …………………………………………….

Etudes suivies/profession/qualification………………………………………………………………………...

Fonction actuelle au sein de l’association : …………………………………………………………………..

Expérience dans l’animation de réseau :……………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Téléphone …………………………..…………..Téléphone portable……………………………………………

E-mail ………………………………………………………………………………………………………..…………………

**Candidat 2**

NOM ………………………………..…………………….. Prénom ……………………………………………………..

Age …………………………………………….

Etudes suivies/profession/qualification………………………………………………………………………...

Fonction actuelle au sein de l’association : …………………………………………………………………..

Expérience dans l’animation de réseau :……………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Téléphone …………………………..…………..Téléphone portable……………………………………………

E-mail ………………………………………………………………………………………………………..…………………

Quelles sont les compétences numériques des salariés qui interviendront sur le dispositif PDN Jeunesse

et Parentalité ?

***Candidat 1 :***

***Candidat 2 :***

Comment et à quelle fréquence pensez-vous communiquer avec les différents professionnels Promeneurs du Net Jeunesse et Parentalité ?

La coordination du réseau

A quelle fréquence et selon quelles modalités pensez-vous communiquer avec les structures employeuses des différents Promeneurs du Net Jeunesse et Parentalité ?

Comment pensez-vous intégrer une nouvelle offre de service spécifique aux parents à un réseau de Promeneurs du Net Jeunesse existant ?

Comment envisagez-vous le partenariat avec la Caf ?

Comment envisagez-vous d’organiser la présence en ligne des Promeneurs du Net Jeunesse et Parentalité ?

Organisation de la présence en ligne des PDN Jeunesse

Organisation de la présence en ligne des PDN Parentalité

Comment souhaitez-vous organiser les regroupements du réseau de promeneurs Jeunesse et Parentalité ?

Les temps de regroupement

Quel socle commun de formation souhaitez-vous mettre en place à destination des Promeneurs du Net Jeunesse et Parentalité ?

#  Evaluation

Quels sont ls objectifs de votre projet de coordination PDN Jeunesse et Parentalité ?

Quels sont les résultats attendus de votre projet de coordination Jeunesse et Parentalité ?

Comment pensez-vous organiser les remontées d’activité de chaque promeneur Jeunesse et Parentalité pour réaliser l’évaluation du dispositif ?

Comment souhaitez-vous associer les structures d’accueil des promeneurs Jeunesse et Parentalité à l’évaluation de la démarche ?

Quels outils de communication allez-vous transmettre aux différents Promeneurs du Net Jeunesse et Parentalité pour les accompagner dans leur mission ?

Communication et partenariat

Comment prévoyez-vous de communiquer sur la démarche Promeneurs du Net Jeunesse ?

Comment prévoyez-vous de communiquer sur la démarche Promeneurs du Net Parentalité ?

Quels partenaires, institutionnels, associatifs, souhaitez-vous mobiliser, en plus des Promeneurs du Net Jeunesse et Parentalité et de leurs structures, pour valoriser et développer la démarche ?

Budget prévisionnel global annuel du dispositif

***EXERCICE 2026 : du 01/01/2026 au 31/12/2026***



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES D’EXPLOITATION** | **MONTANTS** | **PRODUITS D’EXPLOITATION** | **MONTANTS** |
| **60 Achats** |  | **70 Remuneration des Services** |  |
| Alimentation et boissons |  | Participation des usagers |  |
| Eau, Gaz, Electricité |  | Prestations de services Caf |  |
| Fournitures d’activité |  | Prestations de service Msa |  |
| Petit équipement |  | Autres produits : |  |
| Autres (préciser) : |  |  |  |
| **61 Services Externes** |  | **74 Subvention d’Exploitation** |  |
| Loyers et charges locatives |  | **Etat** |  |
| Locations de matériel |  | Emplois aidés par l’Etat (ASP-FONJEP) |  |
| Travaux d’entretien et de réparation |  | Autres (préciser) : |  |
| Prime d’assurance |  |  |  |
| Documentation |  | **Fonds Social Europeen** |  |
| Divers |  | Précisez : |  |
| **62 Autres Services Externes** |  |  |  |
| Rémunération intermédiaire et honoraire |  | **Collectivites Territoriales** |  |
| Publicité, publication |  | Région |  |
| Transport lié aux activités |  | Département |  |
| Déplacement, missions, réception |  | Intercommunalité |  |
| Frais postaux - Téléphone |  | Communes |  |
| Formation |  |  |  |
| Services bancaires |  | **Organismes Sociaux** |  |
| Autres (préciser) : |  | Subventions Caf |  |
| **63 Impots et Taxes** |  | Subvention Msa |  |
| Taxes sur salaires |  | Autres (préciser) : |  |
| Autres impôts et taxe |  | **Subventions privees** |  |
| **64 Frais de Personnel** |  | Entreprises |  |
| Rémunération brute des personnels |  | Autres (préciser) : |  |
| Charges sociales et cotisation sociale |  | **Autres recettes** |  |
| Autres (à préciser) : |  | **75 Autres produits gestion****COURANTE** |  |
| **65 Autres charges gestion****COURANTE** |  | Adhésions |  |
| **66 Charges Financieres** |  | Autres : |  |
| Intérêts des emprunts |  | **76 Produits financiers** |  |
| Autres charges financières |  | Revenu des valeurs mobilières de placement |  |
| **67 Charges exceptionnelles** |  | Autres : |  |
| **68 Dotations** |  |  |  |
| Dotation aux amortissements |  | **77 Produits exceptionnels** |  |
| Dotations aux provisions |  | **78 Reprises sur amortissement et****PROVISIONS** |  |
| **69 Impots sur les benefices** |  | **79 Transferts de charges** |  |
| **86- Valorisation des contributions****VOLONTAIRES *(LOCAL, MATERIEL OU PERSONNEL)*** |  | **87- Valorisation des contributions****VOLONTAIRES *(LOCAL, MATERIEL OU PERSONNEL)*** |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |

Je soussigné(e) *(nom et prénom) :*

Déclarations sur l’honneur

Responsable juridique de l’organisme :

 Certifie que l’association est régulièrement déclarée.

 Certifie que l’association est en règle au regard de l’ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants.

 Certifie exactes et sincères les informations du présent dossier.

 Certifie avoir pris connaissance de la charte Promeneur du Net et du cahier des charges annexés à cet appel à candidatures et m’engage à en respecter les clauses si ma proposition était sélectionnée.

 Certifie la volonté de mon association à candidater à la coordination de la démarche « Les Promeneurs du Net Jeunesse et Parentalité » Haute-Saône pour la période 2026-2030.

 A cet effet, demande une subvention d’un montant total de € par an pour les années 2026, 2027 et 2028, 2029, 2030 au titre de la coordination et gestion du dispositif.

 M’engage à envoyer l’ensemble des documents nécessaires à la signature de la convention si la candidature de l’association est retenue

Fait, le  à

Nom, prénom et qualité du signataire

Cachet

*ATTENTION : Toute fausse déclaration est passible de peines d’emprisonnement et d’amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal. Le droit d’accès aux informations prévues par la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés s’exerce auprès du service ou de l’Etablissement auprès duquel vous avez déposé votre dossier*