

Pour toute action faisant appel à un-e intervenant-e extérieur-e à votre structure, merci de bien vouloir joindre la fiche prestataire remplie (**partie structure ET partie prestataire**) à votre demande de subvention, via la [plateforme ELAN](#). Il vous est également possible de compléter les informations en y joignant le CV du·de la prestataire.

**Ce document est directement remplissable en ligne, il peut aussi être imprimé et complété de façon manuscrite.**

***Si le-la prestataire est déjà intervenu-e sur une action financée par le REAAP74, nom et prénom suffisent, sauf si des changements sont à prendre en compte. Le nom de la structure porteuse, l'intitulé et le type d'action restent quant à eux indispensables à compléter ! Merci d'avance !***

Extrait du [Référentiel de soutien et/ou d'accompagnement parentalité de la branche Famille : Les éléments socles pour accompagner et/ou soutenir les parents dans l'éducation de leur\(s\) enfant\(s\)](#) :

***Des qualifications et des compétences requises pour les intervenants***

L'intervenant est garant du bon déroulement des actions proposées et du respect des conditions définies par le présent référentiel. Il favorise l'expression des parents sur les difficultés et/ou préoccupations qu'il exprime.

À ce titre, il s'appuie sur ses compétences, son expertise, son expérience, et ses connaissances pour :

- Mettre en œuvre et décliner le projet parentalité et les actions qui en découlent ;
- Accompagner le parent afin de contribuer à renforcer ses pratiques et ses compétences parentales.

**À ce titre, l'intervenant doit posséder une expérience significative autour du soutien à la parentalité et/ou avoir suivi des formations complémentaires sur ce sujet.** En effet, en application de la Charte nationale, « les bénévoles ou professionnels qui interviennent dans ce cadre : ont une compétence ou bénéficient d'une formation dans ce domaine ; et disposent de temps de partage d'expérience et d'analyse des pratiques. »

Une vigilance particulière est portée sur la formation des intervenants dans les domaines notamment de la psychologie, du médico-social et de l'éducatif, ainsi que sur leurs expertise et expérience.

Enfin, les gestionnaires ou porteurs de projet doivent s'assurer de l'absence de condamnation de manière générale des intervenants (professionnels et bénévoles) en leur demandant un extrait du bulletin n°3 du casier judiciaire avant le recrutement. Il est de la responsabilité du porteur de projet de vérifier la moralité des personnes qu'il recrute.

**À remplir par la structure organisatrice :**

Nom de la structure :

Intitulé de l'action :

Date(s) :

Type d'action :

Actions collectives d'échanges et d'entraide entre parents		Activités et ateliers partagés « Parents-Enfants »	
Groupes d'expression, d'échanges et d'entraide entre parents	<input type="checkbox"/>	Lieu d'Accueil Parents Enfants (LAPE)	<input type="checkbox"/>
Temps forts dédié à la parentalité (conférences, ciné-débat, journée thématique, ...)	<input type="checkbox"/>	Activités collectives (ludiques, d'éveil, de loisirs, sportives) comme support	<input type="checkbox"/>
Autre :	<input type="checkbox"/>	Mobilisation d'un outil culturel (sortie musée, ...)	<input type="checkbox"/>
		Autre :	<input type="checkbox"/>

Public concerné :

Parents uniquement		Parents et enfants	
Futurs parents	<input type="checkbox"/>	Parents et enfants 0 – 6 ans	<input type="checkbox"/>
Parents d'enfants 0 – 6 ans	<input type="checkbox"/>	Parents et enfants 7 – 12 ans	<input type="checkbox"/>
Parents d'enfants 7 – 12 ans	<input type="checkbox"/>	Parents et adolescents	<input type="checkbox"/>
Parents d'adolescents	<input type="checkbox"/>	Tous parents	<input type="checkbox"/>
Tous parents	<input type="checkbox"/>		

**À remplir par le-la prestataire :**

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

Site internet :

Profession :

Formation (diplômes obtenus, formations suivies) :

Parcours professionnel, expériences professionnelles, ... :

Statut (*libéral, auto-entrepreneur.e, salarié.e, association, ...*) :

Bibliographie :

Je soussigné.e  autorise /  n'autorise pas le REAAP74 à diffuser les informations ci-dessus, aux acteurs du réseau.

Les informations portées sur ce formulaire sont facultatives. Elles font l'objet d'un traitement informatisé destiné à alimenter le fichier prestataires du REAAP74. Les destinataires des données sont : les acteurs du réseau.

Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à [reaap@epe74.org](mailto:reaap@epe74.org).

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Fait à

, le

Signature du-de la prestataire