**FICHE PROJET PIAJE**

**RELAIS PETITE ENFANCE**

|  |
| --- |
|  |

**Je souhaite créer un Relais Petite Enfance (Rpe)** sans existence préalable d’un local ou par aménagement d’un local existant non affecté à cet usage ;

|  |
| --- |
|  |

**Je souhaite aménager ou transplanter un Rpe avec une extension** du nombre d’équivalent temps plein d’animateurs **> ou égale à 50%.**

|  |
| --- |
|  |

**Je souhaite aménager ou transplanter un Rpe avec une extension** du nombre d’équivalent temps plein d’animateurs **strictement < 50%.**

|  |
| --- |
|  |

**Je souhaite aménager ou transplanter un Rpe sans extension du nombre** d’équivalent temps plein d’animateurs.

|  |
| --- |
| **VOTRE PROJET** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Commune d’implantation du Rpe** |  |
| **Adresse (si connue)** |  |
| **Nombre d’Equivalent Temps Plein d’animateur RPE en place** |  |
| **Nombre d’Equivalent Temps Plein d’animateur RPE à la fin du projet** |  |

**CONTACT**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom et prénom de l’interlocuteur pour la CAF**  |  |
| **Adresse mail**  |  |
| **Téléphone**  |  |

Merci de bien vouloir envoyer cette fiche complétée à l’adresse suivante : ccd@caf90.caf.fr