

MUTUALITE SOCIALE AGRICOLE

## APPEL A PROJETS JEUNES

### Dossier de candidature

à transmettre à votre MSA \*

avant le 30/09/2024

Votre projet :

Votre MSA :

*	Par courrier	16 rue Jean Claret 63 972 Clermont-Ferrand Cedex 9 A l'attention du Service Action sociale
	ou	
	Par mail	<a href="mailto:projetsjeunesmsa.blf@auvergne.msa.fr">projetsjeunesmsa.blf@auvergne.msa.fr</a>

Présentation synthétique de votre projet 3 pages

Titre de votre projet :

Jeunes porteurs du projet

Nombre de jeunes impliqués dans le projet :

Votre tranche d'âges :  10-12 ans  13-17 ans  18-22 ans

La commune dans laquelle vous réalisez  
principalement votre projet<sup>1</sup> :

Êtes-vous constitués en association ?  Oui  Non

Si oui, préciser ses nom et statuts :

Êtes-vous membres d'une association pour ce projet ?  Oui  Non

Si oui, préciser ses nom et statuts :

Adresse postale :

Tel :

Email :

---

<sup>1</sup> Dans le cas où vous réalisez votre projet dans une seule commune, merci d'indiquer cette commune. Dans le cas où vous réalisez votre projet sur plusieurs communes, merci d'indiquer la commune dans laquelle vous faites la majorité de vos actions.

Des personnes participent-elles en plus ou vous aident-elles dans ce projet ?  Oui  Non

Si oui, préciser les personnes :  Membres de la famille ou de l'entourage

Association locale

(Merci de préciser son nom :)

Centre social ou socio-culturel local

Etablissement scolaire

Commune

Communauté de communes ou d'agglomération

### Description synthétique du projet

Domaine de votre projet (*Choisir un domaine*) :

Culture et événements grand public

Education et exercice de la citoyenneté

Lutte contre les violences et les discriminations

Inclusion des personnes fragiles

Prévention en santé

Environnement et économie sociale

Promotion de l'agriculture

Territoire de votre projet :  Quartier

Commune

Commune et communes alentour

Département

(Merci de préciser les communes concernées :)

## Parole des jeunes

*Résumez en deux ou trois phrases votre initiative. Ce résumé sera utilisé pour introduire, avec vos propres mots, votre projet aux jurés et, si vous participez au concours Facebook, aux internautes. Présentez votre projet de façon vivante et claire pour retenir leur attention !*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

D'où vous est venue l'idée de ce projet ?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Quelles actions réalisez-vous dans ce projet ?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Comment vous organisez-vous pour réaliser ces actions ?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Des personnes participent-elles en plus ou vous aident-elles dans ce projet ?  Oui  Non

Comment ces personnes vous aident-elles dans votre projet ?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Que va apporter, selon vous, votre projet aux personnes concernées par vos actions ?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Que va apporter, selon vous, votre projet à votre territoire ?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Pensez-vous continuer à développer votre projet l'année prochaine ?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



## Annexe 1 – Calendrier des actions prévues

Juillet N-1	
Août N-1	
Septembre	
Octobre	
Novembre	
Décembre	
Janvier	
Février	
Mars	
Avril	
Mai	
Juin	
Juillet	
Août	

## Annexe 2 – Budget prévisionnel du projet

Dépenses prévisionnelles		Recettes prévisionnelles	
Achats	_____ €	Ventes	_____ €
Achat de fournitures	_____ €	Vente de biens	_____ €
Achat d'équipements	_____ €	Vente de services	_____ €
Prestation de services	_____ €	Subventions et dons	_____ €
Services extérieurs	_____ €	_____ (nom de l'organisme)	_____ €
Location d'équipements	_____ €	_____	_____ €
Locations d'espaces	_____ €	_____	_____ €
Frais d'assurance	_____ €	_____	_____ €
Autres services	_____ €	_____	_____ €
Frais de déplacement	_____ €	_____	_____ €
Frais de communication	_____ €	_____	_____ €
Frais administratifs	_____ €	_____	_____ €
Rémunération de personnel	_____ €	_____	_____ €
Rémunération de personnel	_____ €	Fonds propres	_____ €

Total des dépenses = \_\_\_\_\_ €

Total des recettes = \_\_\_\_\_ €

Solde = \_\_\_\_\_ €

**Attention ! Vos recettes doivent couvrir vos dépenses : le solde du budget doit être nul ou supérieur à 0.**

Merci d'indiquer la dépense du budget que vous pensez financer avec la subvention de l'appel à projets :

\_\_\_\_\_ 500 - 2 500€

**Joindre un RIB au dossier de demande**

Annexe 3 – Liste des jeunes impliqués dans le projet

NOM, Prénom	Sexe	Âge	Commune	Scolarité ou activité	Affilié à la MSA	Numéro de téléphone	Adresse mail
-------------	------	-----	---------	-----------------------	------------------	---------------------	--------------

*Jeunes référents du groupe*


*Jeunes membres du groupe*


## Annexe 4 – Modèle d'autorisation de droit à l'image<sup>2</sup>

\_\_\_\_\_  
(Nom, prénom du jeune majeur  
ou du représentant légal)

\_\_\_\_\_  
(Adresse du jeune majeur ou  
du représentant légal)

CCMSA – Service Images et Événementiel  
19, rue de Paris CS 50 070  
93 013 Bobigny Cedex

### Autorisation de droit à l'image

Je soussigné.e (nom, prénom du jeune majeur ou du représentant légal :) )

\_\_\_\_\_ domicilié au (adresse du jeune majeur ou du  
représentant légal :) \_\_\_\_\_ certifie donner à

la Mutualité Sociale Agricole l'autorisation de reproduire ou de représenter, à titre gratuit,

la ou les photographies ou vidéos représentant le modèle (nom, prénom du jeune :) )

\_\_\_\_\_  
Cette autorisation emporte le droit de reproduire et de publier l'œuvre par imprimerie, dessin, gravure, photographie, moulage ou tout procédé des arts graphiques, et le droit de la représenter par exposition, projection publique, télédiffusion, vidéocassettes, CD-ROM, DVD, Blu-Ray, réseaux informatiques intranet /internet, etc. Les légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de ces photographies ne devront porter atteinte ni à la réputation ni à la vie privée des personnes concernées.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du modèle

Signature du représentant légal

\_\_\_\_\_  
<sup>2</sup> Merci de remplir une autorisation de droit à l'image par jeune impliqué dans le projet. Merci de faire remplir cette autorisation par le responsable légal du jeune s'il est mineur ou par le jeune s'il est majeur.

## Annexe 5 – Photographie du groupe des jeunes

*Insérer votre photographie ici.*