

APPEL A PROJETS JEUNES

Dossier de candidature 2024

Le porteur de projet

Le groupe porteur du projet

Dénomination du groupe de jeunes :	_____
Nombre total de jeunes dans le groupe :	_____
Dont nombre de filles :	_____ et nombre de garçons : _____
Dont jeunes âgés de 13 à 17 ans :	_____ et jeunes âgés de 18 à 22 ans : _____
Etes-vous constitués en association ?	Oui ☐ Non ☐
Etes-vous accompagnés par une structure* ?	Oui ☐ Non ☐

**Centre social, espace de vie sociale, association, point d'information jeunesse, mission locale, service jeunesse d'une collectivité, fédération d'éducation populaire...*

Si vous êtes constitués en association, l'association au sein de laquelle vous développez le projet

Nom de l'association :	_____
Adresse :	_____
Téléphone :	_____
Mail :	_____
Statuts :	_____

Si vous êtes accompagnés par une structure, la structure qui vous accompagne dans la mise en œuvre du projet

Nom de la structure partenaire :	_____
Adresse :	_____
Téléphone :	_____
Mail :	_____
Numéro de Siret :	_____

Le référent qui accompagne le groupe de jeunes

Nom et Prénom :	_____
Poste occupé au sein de la structure :	_____
Qualification :	_____
Téléphone :	_____
Mail :	_____

Les membres du groupe dont 2 référents :

Nom-Prénom	Date de naissance et âge	Sexe	Situation scolaire et/ou professionnelle	Commune	Téléphone	Mail	Ressortissant agricole Oui/Non
Jeunes référents du groupe							
Autres jeunes membres du groupe							

**** Bénéficiaire de prestations Santé ou Famille de la MSA**

Le projet

Intitulé du projet : _____

Thématique du projet (plusieurs choix possibles) :

- ☐ Culture
- ☐ Citoyenneté
- ☐ Lutte contre les violences et les discriminations
- ☐ Inclusion des personnes fragiles
- ☐ Prévention en santé
- ☐ Environnement et économie sociale
- ☐ Promotion de l'agriculture
- ☐ Autre (à préciser) :

S'agit-il :

- ☐ Du développement ou de l'évolution d'un projet existant
- ☐ D'un nouveau projet

Territoire du projet :

- ☐ Quartier (à préciser) :
- ☐ Commune (à préciser) :
- ☐ Communauté de communes (à préciser) :
- ☐ Département (à préciser) :
- ☐ Autre (à préciser) :

Objectifs du projet :

Origine du projet :

Description détaillée et argumentée du projet, de la démarche ou de l'action :

Publics visés par le projet :

Moyens mis en œuvre (technique, logistique, matériel pédagogique, personnel encadrant...) :

Répercussions de votre projet sur les personnes et le territoire :

Actions d'autofinancement :

Partenariats développés et co-financements envisagés :

Période et calendrier de mise en œuvre du projet :

Budget prévisionnel du projet

CHARGES	Montant	PRODUITS	Montant
CHARGES DIRECTES		RESSOURCES DIRECTES	
Achats		Vente de produits finis, de marchandises, de prestations de services	
Achats matières et équipements			
Autre			
Services extérieurs			
Locations (véhicule, salle...)		Participations familiales	
Assurance		Autofinancement	
Documentation			
Autre			
Autres services extérieurs			
Intervenants		Subventions	
Hébergement			
Communication			
Déplacements, transport			
Autre			
Charges de personnel		Dons	
Personnel encadrant			
Personnel administratif			
Autres charges			
TOTAL DES CHARGES		TOTAL DES PRODUITS	
CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES			
Mises à disposition à titre gratuit		Valorisation de mises à disposition	
TOTAL DES CHARGES		TOTAL DES PRODUITS	

La subvention sollicitée d'un montant de€, objet de la présente demande représente..... % du total des produits du projet (montant sollicité/total du budget) x 100

Fait, le..... à

Cachet de l'organisme

Signature du ou des porteur(s) de projet,

DOCUMENTS À FOURNIR

- le dossier de candidature comprenant notamment une présentation détaillée du projet, un calendrier des actions prévues et un budget prévisionnel ;
- si l'association ou la structure accompagnatrice n'est pas connue de la MSA, copie des statuts de l'association, récépissé de déclaration en préfecture, liste des membres du Conseil d'administration, budget annuel... ;
- l'attestation sur l'honneur engageant la structure accompagnatrice (annexe n°1) ;
- le ou les devis ;
- tout document utile à la compréhension du projet et tout support utile à la présentation ou à la valorisation du projet devant le jury (affiches, photos, vidéos, articles de presse...) ;
- les autorisations de droit à l'image pour chacun des jeunes du groupe (annexe n°2) ;
- une photographie du groupe au format JPEG ;
- un relevé d'identité bancaire ou postale comportant les codes IBAN et BIC.

Vos données, qui seront collectées par ou pour la MSA Berry-Touraine dans le cadre du traitement ayant pour finalité la gestion et le suivi de « l'appel à projets jeunes », seront conservées par la MSA deux ans et ne serviront que dans le cadre de cet appel à projets.

Conformément au RGPD, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition que vous pourrez exercer auprès de la Déléguée à la Protection des Données de la Caisse de MSA Berry-Touraine (protectiondonneespersonnelles.blf@berry-touraine.msa.fr).

Annexe 1

Engagement

Je soussigné (e),

Responsable légal(e) de l'organisme ou jeune porteur du projet m'engage à :

- Réaliser le projet présenté en fonction des aides obtenues ;
- Permettre le contrôle de l'utilisation de toute subvention attribuée ;
- Contracter les garanties d'assurance nécessaire au projet ;
- Établir un compte-rendu détaillé dès la réalisation du projet.

Fait, le..... à
.....

Cachet de l'organisme
projet,

Signature du ou des porteur(s) de

Annexe 2

Autorisation de droit à l'image

(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

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 représentant légal

Merci de faire remplir cette autorisation par le responsable légal du jeune s'il est mineur ou par le jeune lui-même s'il est majeur.

Annexe 3

Evaluation

Vous avez été lauréat de l'Appel à projets Jeunes de la Mutualité Sociale Agricole. Nous vous félicitons à nouveau de ce prix !

Le questionnaire que nous vous envoyons est individuel. Aussi, nous vous remercions de répondre chacun.e à celui-ci.

Il est disponible en ligne via le lien suivant :

[Questionnaire de l'Appel à projets Jeunes \(cliquez ici\)](#)

Dans ce questionnaire, nous vous posons des questions générales sur votre projet. Il peut être complété en 10 minutes environ.

Vous pouvez le remplir librement. Il est **entièrement anonyme**. Nous vous demandons ces informations pour mieux connaître votre initiative et avoir des connaissances sur tous les projets récompensés à l'APJ.

Votre MSA :

Berry-Touraine

Questionnaire à remplir avant le _____