

## Propulsez vos projets

Dossier de candidature **2024**

Dossier de candidature à transmettre à votre Msa ou/et votre Caf avant le 15 mai 2024

[actionspartenariales.blf@berry-touraine.msa.fr](mailto:actionspartenariales.blf@berry-touraine.msa.fr) et/ou [partenaires@caf41.caf.fr](mailto:partenaires@caf41.caf.fr)

Titre de votre projet :

.....
-------

N'hésitez pas ! Contactez la Msa Berry-Touraine ou la Caf de Loir-et-Cher, complétez le dossier suivant et renvoyez-le avec l'ensemble des pièces demandées :

- La présentation synthétique de votre projet (pages 1-2) ;
- La présentation détaillée de votre projet (pages 3-5) ;
- Le calendrier des actions de votre projet (page 6) ;
- Le budget prévisionnel de vos actions (page 7) ;
- La liste des jeunes impliqués dans l'initiative (page 8) ;
- Une autorisation de droit à l'image pour chaque jeune impliqué (page 9) ;
- Une photographie de votre groupe (à joindre à votre dossier).



Présentation synthétique de votre projet 2 pages

## Jeunes porteurs du projet

Nombre de jeunes impliqués dans le projet :

Votre tranche d'âges :

Nombre de jeunes	Tranches d'âges
	11-12 ans
	13-17 ans
	18-25 ans

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

Êtes-vous constitués en association ?  Oui  Non

Si oui, préciser ses noms et statuts :

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

Si oui, préciser ses noms et statuts :

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 \*

Centre social ou socio-culturel local \*

Établissement scolaire \*

Commune \*

Communauté de communes ou d'agglomération \*

\*Merci de préciser le nom :

## Description synthétique du projet

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

- 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 voisines
- Communauté de Communes
- Département

*Merci de préciser le nom du ou des territoires concernés*

### 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 !*

---

---

---

---

---

---

---

### Présentation détaillée du projet 3 pages

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

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Quelles actions réalisez-vous ou envisagez-vous de réaliser dans ce projet ?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Comment vous organisez-vous (ou pensez-vous vous organiser) pour réaliser ces actions ?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**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 ?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Si des personnes vous accompagnent, comment ces personnes vous aident-elles dans votre projet ?

---

---

---

---

---

---

---

### Parole des accompagnateurs

*Indiquez ici de quelle manière vous avez aidé le groupe à construire ce projet. Ce propos doit éclairer le jury sur l'implication des jeunes dans le projet décrit.*

---

---

---

---

---

---

---

---



**Vos données seront collectées par la Caisse d'allocations familiales et/ ou pour la MSA Berry-Touraine dans le cadre du traitement ayant pour finalité la gestion et le suivi de « l'appel à projet jeunes », seront conservées par la MSA deux ans et ne serviront que dans le cadre de cet appel à projet. 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 ([protectiondonneespersonnelles.blf@berry-touraine.msa.fr](mailto:protectiondonneespersonnelles.blf@berry-touraine.msa.fr)) et à la Caf ( [direction@caf41.caf.fr](mailto:direction@caf41.caf.fr)).**

### Annexe 1 – Calendrier des actions prévues

<b>Juillet</b>	
<b>Août</b>	
<b>Septembre</b>	
<b>Octobre</b>	
<b>Novembre</b>	
<b>Décembre</b>	
<b>Janvier</b>	
<b>Février</b>	
<b>Mars</b>	
<b>Avril</b>	
<b>Mai</b>	
<b>Juin</b>	
<b>Juillet</b>	
<b>Août</b>	

## Annexe 2 – Budget prévisionnel du projet

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

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 :

Annexe 3 – Liste des jeunes impliqués dans le projet

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

*Jeunes référents du groupe*


*Jeunes membres du groupe*


## Annexe 4 – Modèle d'autorisation de droit à l'image

---

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

---

(Adresse du jeune majeur ou du représentant légal)

### 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 et à la Caisse d'Allocations Familiales de Loir-et-Cher

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