



DOSSIER DE
CANDIDATURE

Edition 2020

APPEL À PROJETS JEUNES

ENVIE DE FAIRE BOUGER LES CHOSES
AUTOUR DE VOUS ?

Participez à l'Appel à projets jeunes de la MSA !

Présentez un projet...

... et remportez une bourse pour le réaliser

portesdebretagne.msa.fr
www.facebook.com/myMsa



L'essentiel & plus encore

Dossier de candidature

Titre du projet :

Département concerné :

INDICATIONS PRATIQUES

La MSA Portes de Bretagne a fixé trois axes politiques en matière de jeunesse :

- Devenir jeune, vers la prise d'autonomie
- Etre jeune et agir sur son territoire
- Etre un jeune acteur de prévention

Votre projet, s'il entre dans l'un de ces trois axes et s'il respecte le cahier des charges, peut tout d'abord être sélectionné au niveau local : les dossiers retenus feront l'objet d'une bourse de 500 €.

S'il est sélectionné au niveau local pour concourir au niveau national, un accord des jeunes sera sollicité.

Afin d'être éligible, votre dossier de candidature doit impérativement comporter :

- Un court résumé du projet** qui mentionne ce que vous avez envie de faire et pourquoi, où et quand. Il sera publié sur Facebook.
- Une « Parole des jeunes »** (une ou deux phrases maximum) pour dire au jury MSA pourquoi il doit sélectionner VOTRE projet.
- Les coordonnées précises des deux jeunes représentants du groupe.**
- Le tableau dûment rempli** pour chacun des membres du groupe.
- La description détaillée du projet** : historique, motivations et objectifs, description, partenaires, impact sur la qualité de vie sur le territoire, calendrier des actions, budget prévisionnel.
- Une photo du groupe en format JPEG** qui sera également publiée sur Facebook.
- Un clip vidéo de 30 secondes** de présentation des membres du groupe et de leur projet (sans indication de lieux géographiques) sera à joindre avec le dossier de candidature par mail.
- Les autorisations de droit à l'image** de tous les membres du groupe figurant sur la photo (voir modèle joint en annexe).

Vous pouvez également ajouter des lignes ou pages au dossier de candidature et fournir d'autres supports et annexes qui vous semblent utiles à la présentation ou à la valorisation du projet.

Par exemple :

- des photos supplémentaires du groupe et/ou de vos productions, une vidéo,
- un ou des articles de presse,
- une présentation de l'association que vous avez éventuellement créée...

Attention !

Toutes les rubriques du dossier de candidature sont à renseigner !

Tous les éléments listés ci-dessus doivent être adressés à la MSA

LE PROJET, EN BREF

Catégorie d'âge (<i>selon la composition majoritaire du groupe de jeunes</i>)	<input type="checkbox"/> 13 à 17 ans <input type="checkbox"/> 18 à 22 ans
Domaine du projet (<i>voir le détail des thématiques dans le cahier des charges</i>)	<input type="checkbox"/> Culture <input type="checkbox"/> Santé <input type="checkbox"/> Vivre ensemble
Nombre de jeunes membres du groupe	
Quel est le public visé par le projet?	
Estimation du nombre de personnes touchées par le projet	
Territoire(s) concerné(s) par le projet	<input type="checkbox"/> Village ou ville <input type="checkbox"/> Plusieurs communes <input type="checkbox"/> Département <input type="checkbox"/> Région <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :

Résumé du projet (très synthétique)

Ce résumé sera publié sur Facebook avec une photo pour le «Prix Coup de Coeur Facebook).
Mentionnez ce que vous allez faire, pourquoi où et quand....

«Paroles de jeunes » (une ou deux phrases)

En quelques mots convaincants, dites au jury MSA, pourquoi ce projet mérite d'être retenu !

CONTACTS

Le correspondant départemental APJ de la MSA

Nom et prénom	Marie-Andrée RICHARD Ille-et-Vilaine	Nadège CORSO Morbihan
Téléphone	02 99 01 81 52	02 97 46 52 54
Mail	secretariatass.blf@portesdebretagne.msa.fr	

Les deux représentants du groupe de jeunes

Nom et prénom	
Téléphone	
Mail :	
Adresse postale	

Nom et prénom	
Téléphone	
Adresse postale	
Mail :	

LES MEMBRES DU GROUPE DE JEUNES

Nom et prénom	Date de naissance	Sexe ¹	Commune de résidence	Nombre d'habitants	Situation scolaire ou professionnelle	Ressortissant agricole ²

¹ F ou M

² Bénéficiaire des prestations santé ou familiales de la MSA : oui ou non

• Quand et comment vous êtes-vous rencontrés ?

• Avez-vous créé vous-même une association pour monter votre projet ?

Oui

Précisez son nom et le type d'association :

Junior association

Association Loi 1901

Autre, précisez

Non

Pas encore, mais des démarches sont en cours pour sa création

• Etes-vous membres d'une association déjà existante sur le territoire ?

Oui

Précisez son nom :

Non

• Etes-vous accompagnés dans votre projet par une structure extérieure : association, établissement scolaire, centre municipal, centre social, maison des jeunes, espace jeunes ou autre...

Oui

Précisez laquelle :

Précisez le nom de la commune où cette structure est située :

En quoi cette structure vous aide-t-elle ou vous a-t-elle aidés ?

Non

- D'où vous est venue l'idée ? Comment et pourquoi avez-vous fait le choix de ce projet ?

- Quels sont les objectifs de votre projet ?

- Description détaillée du projet

- Quelles sont vos compétences particulières ou vos expériences personnelles qui vous aident à réaliser le projet ?

- Quels sont les partenaires (engagés et/ou envisagés) et quel est leur rôle dans le projet ?

- En quoi ce projet va-t-il contribuer à améliorer les conditions de vie des jeunes ou celles des autres habitants du territoire concerné ?

- Avez-vous envisagé des suites à ce projet ou même sa transmission à d'autres jeunes ?

LE CALENDRIER DES ACTIONS

Liste et date des principales actions menées et/ou à mener pour la réalisation de votre projet (réflexion, communication, achats, création, répartition des rôles, recherche de partenaires...).

Dates ou périodes	Descriptif de l'action menée en 2019 ou à mener en 2020

LE BUDGET PRÉVISIONNEL

Dépenses	Montants	Recettes	Montants
Achats (à détailler)		Recettes déjà acquises (à détailler)	
Locations			
Frais de déplacement			
		Recettes prévues (à détailler)	
Frais de communication			
Assurances			
Autres (à préciser)			
TOTAL DÉPENSES		TOTAL RECETTES	
Déficit		Excédent	

AUTORISATION DU DROIT A L'IMAGE
à faire remplir et signer
par le responsable légal du jeune s'il est mineur
ou par le jeune, s'il est majeur
et par toute autre personne figurant sur la/les photo(s) ou la/les vidéo(s)

CCMSA
Service Images et Evénementiel
19 rue de Paris CS 50070
93013 Bobigny Cedex

Autorisation du modèle pour la reproduction
et/ou la représentation de photographie(s) ou de vidéo

Je soussigné(e)

- Nom et prénom :
- Profession :
- Adresse :
- Téléphone :

Certifie donner à la MSA l'autorisation de reproduire ou de représenter, à titre gratuit, la (ou les) photographie(s) ou la (ou les) vidéo (s) représentant le modèle (nom du ou des modèles) :

Cette autorisation emporte le droit de reproduire et de publier l'œuvre par imprimerie, dessin, gravure, photographie, moulage et tout procédé des arts graphiques, et le droit de la représenter par exposition, projection publique, télédiffusion , 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 ma réputation ni à ma vie privée.

Fait à :

Le :

Signature du modèle :

Signature du représentant légal



Action
Sanitaire
Sociale

APPEL À PROJETS JEUNES

MSA Portes de Bretagne

Ille-et-Vilaine - tél. 02 99 01 80 80

Morbihan - tél. 02 97 46 52 52

portesdebretagne.msa.fr

Adressez vos courriers à : MSA Portes de Bretagne - 35027 RENNES CEDEX 9



L'essentiel & plus encore