

APPEL A PROJETS JEUNES

20^{ème} édition (2019-2020)

Dossier de candidature

A remettre à la MSA Loire-Atlantique - Vendée

avant le 29 octobre 2019

MSA Loire-Atlantique – Vendée
A l'attention de Marie-Cécile VERNAGEAU
Référente Appel à Projets Jeunes
Service Action Sanitaire et Sociale
33 Bd Réaumur
85933 LA ROCHE SUR YON CEDEX 9

☎ 02 51 36 87 40

Mail : vernageau.marie-cecile@msa44-85.msa.fr

Titre du projet :

www.msa.fr

www.facebook.com/myMsa



INDICATIONS PRATIQUES

Le projet que vous allez présenter dans ce dossier de candidature concourt à « l'Appel à projets jeunes » lancé par la MSA.

S'il est sélectionné et primé localement, il pourra ensuite être présenté au concours national.

Dans ce cas,

- 1. Il remportera peut-être une des 14 bourses nationales (de 1900 € à 2500 €)**
- 2. Il remportera peut-être le « Prix coup de cœur Facebook » (bourse de 1 500 €).**
- 3. Si votre projet est sélectionné par le Jury National ou par les Internautes (« Coup de cœur Facebook »), 3 jeunes et 1 accompagnateur de votre groupe seront invités, avec 14 autres groupes lauréats, à la cérémonie nationale de remise des prix qui se déroulera à Paris à la fin du premier trimestre. La date et le lieu vous seront précisés ultérieurement.**

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 du correspondant APJ de la MSA et 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 et/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 votre 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 Cœur Facebook ». Mentionnez ce que vous allez faire, pourquoi, où et quand...

--

« Parole de jeunes » (une ou deux phrases)

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

--

CONTACTS

A remplir par la MSA

Le correspondant APJ de la MSA

Nom et Prénom	VERNAGEAU Marie-Cécile
Tél. bureau : 02 51 36 87 40	Mail : vernageau.marie-cecile@msa44-85.msa.fr
Tél. mobile :	
Nombre de dossiers reçus par la MSA (tous départements)	
Nombre de dossiers primés par la MSA (tous départements)	
Le projet et le jury MSA	
Montant de la bourse attribuée par la MSA à ce projet	
Ce qui a été particulièrement apprécié par le Jury MSA	

A remplir par les jeunes

Les deux représentants du groupe de jeunes

Nom et Prénom	
Tél. mobile :	Mail :
Adresse postale :	
Nom et Prénom	
Tél. mobile :	Mail :
Adresse postale :	

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 ?**

LE BUDGET PREVISIONNEL

DEPENSES	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)			
Autres (à préciser)			
TOTAL DEPENSES		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 Evènementiel
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, 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 ma réputation ni à ma vie privée.

Fait à :

Le :

Signature du modèle :

Signature du représentant légal