DOSSIER de CANDIDATURE

APPEL À PROJETS JEUNES

portesdebretagne.msa.fr

www.facebook.com/myMsa

santé
famille
retraite
services

L'essentiel & plus encore

Dossier de candidature

Titre du projet :

Département concerné :

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

santé
famille
retraite
services
L'essentiel & plus encore

INDICATIONS PRATIQUES

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

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

La volonté de la MSA est de soutenir des projets portés PAR LES JEUNES pour les jeunes. Nous encourageons fortement les jeunes à construire et à écrire le dossier eux-mêmes.
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'un prix de 500 €.

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*.
- ☐ **Les autorisations de droit à l'image** de tous les membres du groupe figurant sur la photo (les autorisations de droit à l'image doivent être complétées par les représentants légaux ET le jeune - voir modèle joint en annexe).
- ☐ **Le RIB** (d'un jeune, de l'association porteuse ou d'un parent référent).

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…

**Publication sur Facebook uniquement pour les projets qui seront transmis au concours national CCMSA*

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 *(selon la composition majoritaire du groupe de jeunes)*	☐11 à 15 ans ☐16 à 22 ans
Domaine du projet (*7 domaines)*	☐ Agriculture et alimentation ☐ Culture, sport et loisirs ☐ Lutte contre les violences et les discriminations ☐ Inclusion des personnes fragiles ☐ Prévention en santé ☐ Économie sociale et solidaire ☐ Environnement et développement durable
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	☐ Village ou ville ☐ Plusieurs communes ☐ Département ☐ Région ☐ Autre (précisez) :

Résumé du projet (très synthétique)

Ce résumé sera publié sur Facebook* avec une photo pour le « Prix Coup des internautes ».
Mentionnez **ce que vous allez faire, pourquoi où et quand....**

** Publication sur Facebook uniquement pour les projets qui seront transmis au concours national CCMSA.*

« Paroles de jeunes » (une ou deux phrases)

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

CONTACTS

Le correspondant départemental APJ de la MSA

	Pour l'Ille-et-Vilaine et le Morbihan
Nom et prénom	**Marie-Andrée RICHARD**
Téléphone	02 99 01 81 52

Les deux représentants du groupe de jeunes

Nom et prénom	
Téléphone	
Mail :	
Adresse postale	
Nom et prénom	
Téléphone	
Adresse postale	
Mail :	

Les informations personnelles recueillies par le biais de ce formulaire ne pourront être utilisées que dans le cadre de cet appel à projets. Ces informations sont collectées et traitées par la MSA Portes de Bretagne et peuvent être transmises à la CCMSA (Caisse Centrale de la MSA).
Au titre de la règlementation relative à la protection des données personnelles, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement et d'opposition sur les données vous concernant, ainsi que d'un droit à leur limitation. Pour exercer ces droits, adressez votre demande au DPO de votre MSA, par mail à rgpd@portesdebretagne.msa.fr, ou par courrier à l'attention du DPO MSA Portes de Bretagne, La Porte de Ker Lann, Rue Charles Coudé, 35 170 Bruz. Si vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL).

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

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

- Quels sont les objectifs de votre projet ?

- Quelles actions réaliseriez-vous dans ce 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 ?

Je soussigné(e) (Nom des deux représentants jeunes) :

Déclare avoir pris connaissance et accepte les conditions de l'Appel à Projets Jeunes.

Fait à :

Le :

Signatures de chaque jeune du projet

IMPORTANT

- Les projets primés au niveau local sont susceptibles d'être transmis à la Caisse centrale de la MSA pour concourir au niveau national
- Les projets primés devront faire l'objet d'une évaluation transmise dans l'année qui suit l'attribution du prix
- Les porteurs s'engagent à informer la MSA Portes de Bretagne de toute suspension, annulation ou report du projet dès qu'ils en ont connaissance.
- Dans l'hypothèse où le projet primé n'a pu être réalisé, les porteurs s'engagent à restituer leur prix sans les meilleurs délais.

❑ En cochant la case ci-contre, nous reconnaissons avoir pris connaissance des conditions de participation à l'appel à projets 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 ou à mener

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)		Autofinancement	
TOTAL DÉPENSES		TOTAL RECETTES	
Déficit		Excédent	

santé
famille
retraite
services
L'essentiel & plus encore

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

MSA Portes de Bretagne - Service Communication - Octobre 2026

MSA Portes de Bretagne
Tél. 02 99 01 80 80
portesdebretagne.msa.fr
Adressez vos courriers à : MSA Portes de Bretagne - 35027 RENNES CEDEX 9

santé
famille
retraite
services
L'essentiel & plus encore