

Propulsez vos projets

Dossier de candidature 2026 - Indre

- ➔ Le dossier complet est à déposer sur la plateforme (<https://lecompteasso.associations.gouv.fr/>) entre le 01/02/2026 et le 27/02/2026.
- ➔ Si besoin d'information sur le dépôt de dossier sur le compte asso : ce.sdjes36@ac-orleans-tours.fr
- ➔ Veuillez svp prendre connaissance du règlement de l'appel à projets (prise de connaissance des critères d'éligibilité, dates des jurys,..)

Titre de votre projet :

.....

Complétez le dossier suivant et renvoyez-le avec l'ensemble des pièces demandées

- La présentation synthétique de votre projet**
- La présentation détaillée de votre projet**
- Le calendrier des actions de votre projet**
- Le budget prévisionnel de vos actions**
- La liste des jeunes impliqués dans l'initiative**
- Une autorisation de droit à l'image pour chaque jeune impliqué**
- Une photographie de votre groupe** (à joindre à votre dossier).
- Un RIB au nom d'une personne morale** (à joindre à votre dossier).



Présentation synthétique de votre projet

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 projet¹ :

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 *
- Etablissement scolaire *
- Commune *
- Communauté de communes ou d'agglomération *

*Merci de préciser le nom :

Domaine de votre projet (choisir un domaine principal) :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Culture et événements grand public | <input type="checkbox"/> Le bien être |
| <input type="checkbox"/> Education et exercice de la citoyenneté | <input type="checkbox"/> Les loisirs |
| <input type="checkbox"/> Lutte contre les violences et les discriminations | <input type="checkbox"/> Les départs en vacances en autonomie |
| <input type="checkbox"/> Inclusion des personnes vulnérables | <input type="checkbox"/> La prise de responsabilité autonomie |
| <input type="checkbox"/> Environnement et économie sociale | <input type="checkbox"/> Agriculture et Alimentation |
| <input type="checkbox"/> Promotion de l'agriculture | <input type="checkbox"/> Prévention en Santé |
| <input type="checkbox"/> La vie locale | <input type="checkbox"/> Economie sociale et solidaire |
| <input type="checkbox"/> Les nouvelles technologies | |
| <input type="checkbox"/> L'engagement | |
| <input type="checkbox"/> La solidarité | |
| <input type="checkbox"/> Le sport | |

Territoire de votre projet :

- Quartier
- Commune
- Commune et communes voisines
- Communauté de Communes
- Département



Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
de l'Indre



Merci de préciser le nom du ou des territoires concernés

For more information, contact the Office of the Vice President for Research and Economic Development at 319-273-2500 or research@uiowa.edu.

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 Caf/MSA/SDJES ;

Présentez votre projet de façon vivante et claire pour retenir leur attention !

*voir règlement de l'appel à projets - paragraphe sur le concours national MSA

Présentation détaillée du projet

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

Quelles actions réalisez-vous dans ce projet ?

Comment vous organisez-vous pour réaliser ces actions ?

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

Comment allez-vous informer le public de votre projet ?

Que va apporter le projet, selon vous, aux habitants et aux lieux où il est organisé ?

Pensez-vous continuer à développer votre projet l'année prochaine ?

Quels outils allez-vous utiliser en fin de projet pour mesurer sa réussite (questionnaire de satisfaction ...) ?

Si un jury est organisé, souhaiteriez-vous présenter votre projet aux organisateurs de « Propulsez Vos Projets » : SDJES, Caf de l'Indre, MSA Berry Touraine ?

OUI NON

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.

Calendrier des actions prévues

Janvier 202..	
Février 202..	
Mars 202...	
Avril 202...	
Mai 202...	
Juin 202...	
Juillet 202...	
Août 202..	
Septembre 202..	
Octobre 202..	
Novembre 202..	
Décembre 202...	

Budget prévisionnel du projet

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

Total des dépenses = _____ €

Total des recettes = _____ €

Solde = _____ €

Attention ! Vos recettes doivent être égales à vos dépenses

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

Modèle d'autorisation de droit à l'image (à remplir par chaque jeune impliqué)

(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.e au (adresse du jeune majeur ou du représentant légal :)

certifie donner à la Mutualité Sociale Agricole et à la Caisse d'Allocations Familiales de l'Indre et au Service Départemental à la Jeunesse, à l'Engagement et aux Sports 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

Traitement des données personnelles

Vos données seront collectées par la Caisse d'allocations familiales de l'Indre et/ou le Service Départemental à la Jeunesse, à l'Engagement et aux Sports et/ou la MSA Berry-Touraine dans le cadre du traitement ayant pour finalité la gestion et le suivi de « l'appel à projet jeunes ».

Pour la MSA et la Caf ces pièces seront conservées 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 du Délégué à la Protection des Données

-Pour la caisse de MSA : protectiondonneespersonnelles.blf@berry-touraine.msa.fr

-Pour la Caf de l'Indre : direction@caf36.caf.fr



Fait, le..... à

**Cachet de l'organisme
projet,**

Signature du ou des porteur(s) de