

**Landes** Vous avez  
de 11 à 30 ans  
**imaginactions**  
un coup de pouce à vos projets !

Titre du projet :

Nom du porteur du projet (ou du représentant du groupe) :

Commune :

**LISTE DES DOCUMENTS À FOURNIR À LA DATE LIMITE DE DÉPÔT DU DOSSIER 2026**

|   |  |
|---|--|
| Dossier rempli en intégralité   |  |
| RIB de la structure bénéficiaire de l'aide  |  |
| Liste des participants complétée (Annexe 1)   |  |
| Avis technique de l'accompagnateur (Annexe 2)   |  |
| Dossier signé par toutes les parties (la collectivité ou l'association porteuse du projet / l'association bénéficiaire de l'aide / le représentant du groupe) |  |
| Statuts de l'association bénéficiaire si elle n'est pas agréée "Jeunesse Education Populaire" (JEP)   |  |
| Autres documents (à préciser)   |  |

## Critères 2026

### Landesimaginactions soutient



**L'engagement, la prise d'initiatives et de responsabilités des jeunes**

**Les projets structurants au niveau territorial et/ou sociétal**

**Les projets favorisant l'ouverture sur les autres, la participation à la vie locale, la solidarité ou l'intérêt général**

**L'implication des jeunes dans le projet doit être clairement identifiable**

### Landesimaginactions ne soutient pas



**Les projets de formation scolaire**

**Les projets des établissements scolaires pour des voyages pédagogiques, des séjours linguistiques ou culturels**

**Les projets de formation professionnelle**

**Les projets de création d'entreprise**

**Les dépenses d'investissement**

**Les projets ayant pour but la compétition sportive**

**Les actions humanitaires d'urgence**

**Les manifestations récurrentes de type 4L Trophy, Europ'Raid, rallye des gazelles...**

**Les projets étudiants type organisation de galas de fin d'année ou soirées BDE**



**Si votre projet n'entre pas dans ces critères, n'hésitez pas à prendre contact avec un des partenaires Landesimaginactions qui pourra peut-être vous orienter vers un dispositif adapté à votre démarche.**

## Modalités pratiques 2026

La réalisation du projet ne doit pas avoir débuté avant la décision d'attribution de l'aide.

La priorité sera donnée aux nouveaux porteurs de projet.

Le projet doit se dérouler sur l'année civile du dépôt du dossier.

Un accompagnement est exigé dans l'élaboration et le suivi du projet, néanmoins l'accompagnant ne doit pas faire à la place du groupe.

Un projet par an et par bénéficiaire.

Landes Imaginactions ne soutient pas des projets récurrents, similaires à ceux déjà soutenus les années précédentes.

Tout projet Landes imaginactions doit s'accompagner d'une action dite de "prévention", Par exemple une sensibilisation à un enjeu de santé, de développement durable, de protection animale, de lien intergénérationnel, voire culturel. Chaque groupe est libre de proposer une action en lien avec sa sensibilité.

L'aide financière « Landes imaginactions » ne pourra pas couvrir la totalité du budget. En conséquence, les projets doivent envisager des actions d'autofinancement autres que la participation des jeunes/familles et les subventions.

Les séjours de vacances, séjours courts et activités accessoires d'accueils de loisirs seront soumis à un plafond de 1000€.

La production d'un rapport d'activité est demandée à l'issue de la réalisation du projet

En cas d'abandon total ou partiel du projet, la subvention sera remboursée, déduction faite le cas échéant, des frais engagés et dûment justifiés.

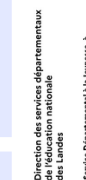
## Calendrier 2026

|                       | 1ère<br>commission | 2ème<br>commission | 3ème<br>commission          | 4ème<br>commission   |
|-----------------------|--------------------|--------------------|-----------------------------|----------------------|
| Dépôt des<br>dossiers | 12 janvier 2026    | 27 février 2026    | 4 mai 2026                  | 11 septembre<br>2026 |
| Commission            | 4 février 2026     | 25 mars 2026       | 3 juin 2026<br>10 juin 2026 | 7 octobre 2026       |

**Suite à votre passage devant la commission, et après concertation des cinq institutions, vous recevrez une notification globale accompagnée d'un modèle de bilan à retourner sous 6 mois maximum.**

**Critères spécifiques**

|  | Service Départemental à la Jeunesse, à l'Engagement et aux Sports  | Mutualité Sociale Agricole Sud Aquitaine  | Conseil départemental des Landes   | Caisse d'Allocations Familiales   | Conseil Régional Nouvelle-Aquitaine  |
|--|--|---|--|---|--|
| Public concerné  | Tout public  | Projet avec au moins 1 jeune ressortissant MSA ou vivant dans une commune rurale de moins de 15 000 habitants | Tout public  | Projet comptant des jeunes ressortissant de la Caf des Landes   | Jeunes de 15 à 30 ans constitués sous forme de structures associatives   |
| Type de projet   | Projets collectifs hors séjours non éligibles aux autres dispositifs SDJES   | Projets collectifs émanant du milieu rural ou ayant un impact sur le milieu rural                             | Projets individuels ou collectifs  | Projets individuels ou collectifs   | Projets associatifs  |
| Aide financière  | Versement à l'organisme accompagnateur ou à l'organisme du représentant du groupe  | Versement à l'organisme accompagnateur ou à l'organisme du représentant du groupe                             | Versement à l'organisme accompagnateur ou à l'organisme du représentant du groupe                                  | Versement à l'organisme accompagnateur ou à l'organisme du représentant du groupe                             | Aide plafonnée à 3000 € et ne pouvant excéder 50% du montant total du projet. Versement à l'association                                |
| Instance de décision après examen du dossier par le groupe technique Landes Imaginations | L'inspectrice Jeunesse et Sports par délégation de la direction académique des services de l'éducation nationale                                     | La Direction de la MSA Sud Aquitaine par délégation du Conseil d'Administration                               | La Commission Permanente   | La Commission d'Action Sociale  | La Commission Permanente   |
| Modalités de versement de la subvention  | En une fois au moment de l'attribution   | En une fois au moment de l'attribution  | 50 % à la signature de la convention<br>50 % sur présentation du bilan   | 50 % au moment de l'attribution<br>50 % sur présentation du bilan (solde ajusté selon le coût réel du projet) | En une fois au moment de l'attribution   |
| Délai de transmission du bilan   | <b>Dès que l'action est terminée et dans les 6 mois maximum après sa réalisation</b>   |   |  |   |  |
| Contacts   | M. Guillaume DUCASSE<br>05.40.54.73.77<br>guillaume.ducasse@ac-bordeaux.fr<br>M. Yannick PURGUES<br>05.40.54.73.82<br>yannick.purgues@ac-bordeaux.fr | Mme Régine BOURDETTE<br>05.59.80.72.07<br>bourdette.regine@sudaquitate.msasud.fr                              | Mme Stéphanie PLANTE<br>05.58.05.40.40 Poste 85-24<br><a href="mailto:education@landes.fr">education@landes.fr</a> | Mme Régine VALLEZ-BRU<br>05.58.06.79.20<br>landesimaginactions@caf40.caf.fr                                   | M. Bruno AUMONIER<br>05.49.38.47.73<br>initiativesjeunes@nouvelle-aquitaine.fr<br>M Romain BOUET<br>romain.bouet@nouvelle-aquitaine.fr |



## Le promoteur de l'action

### Le groupe de jeunes ou le porteur du projet (pour les groupes individuels)

Représenté par :

Date de naissance :

Adresse :



Nombre total de participants

| Entre 11 et 14 ans        | De 15 à 25 ans | De 26 à 30 ans            | Nombre de filles | Nombre de garçons |
|---------------------------|----------------|---------------------------|------------------|-------------------|
|                           |                |                           |                  |                   |
| Nombre d'allocataires CAF |                | Nombre d'allocataires MSA |                  |                   |
|                           |                |                           |                  |                   |



**Ne pas oublier de joindre l'Annexe 1.**

### L'accompagnateur

Nom de la collectivité ou de l'association :

Adresse :

Activités pratiquées (pour les associations) :

Nom de votre accompagnateur :



**Ne pas oublier de joindre l'Annexe 2.**

### La collectivité territoriale ou l'association destinataire de l'aide

Numéro SIRET  Code APE

Nom de la collectivité ou de l'association :

Adresse :

Nom et fonction de son représentant



**Pour les associations uniquement**

Numéro d'immatriculation (RNA) : W

Date de déclaration de l'association :

Date de parution au Journal Officiel :



Si votre projet est retenu, l'aide qui vous sera attribuée, sera versée :

- soit à la collectivité ou à l'association qui vous accompagne. Cet organisme utilisera la totalité de cette somme pour prendre en charge les dépenses de votre projet.
- soit à l'association dont vous êtes adhérent. Vous vous engagez à réaliser des points financiers réguliers avec votre accompagnateur et à rencontrer le SDJES des Landes pour une information sur le fonctionnement démocratique d'une association et sa gestion.

## Le projet

**Description du projet (Résumé de 10 lignes minimum. N'hésitez pas, si nécessaire, à joindre en annexe un document développant votre projet) :**

**Objectifs / buts / Intérêts du projet**

Comment est née l'idée du projet ?

Comment avez-vous eu connaissance du dispositif Landesimaginactions ?

Quel est le rôle de chacun des membres au sein du projet ?

La réalisation du projet / les différentes étapes

Date(s) / début du projet / durée

Lieu(x)

**Tarif(s) / Participation financière demandée aux jeunes/familles ?**

**Moyens techniques et humains mis en oeuvre (local, matériel...)**

**Quels partenaires privés ou publics sont associés au projet (partenariat financier ou autre) ?**



**Quelle(s) action(s) de prévention (santé, développement durable, protection animale, lien intergénérationnel, culturel...) sont prévue(s) dans le cadre de votre projet ? Cette action est obligatoire !**

**Restitution / Compte-rendu (en complément du bilan écrit). Quelle forme prendra-t'il ? (plaquette / conférence / exposition / film...):**

**Et après ? Quel(s) prolongement(s) comptez-vous donner à votre projet ?**

## Le financement du projet : Budget prévisionnel

| DEPENSES  |                      |   |
|---|----------------------|---|
|   | Dépenses financières | Valorisation des prêts, mise à disposition, de locaux, etc... |
| <b>ACHATS</b>   |                      |   |
| Matériel et fournitures administratives (à détailler) |                      |   |
| Alimentation  |                      |   |
| Autres (à détailler)                                  |                      |   |
| <b>SERVICES</b>                                       |                      |   |
| Locations (locaux, matériel, véhicules, etc...)       |                      |   |
| Transports (avion, train, bus, etc...)                |                      |   |
| Frais de déplacement                                  |                      |   |
| Assurance (OBLIGATOIRE !)                             |                      |   |
| Publicité (à détailler)                               |                      |   |
| Frais d'hébergement                                   |                      |   |
| Salaire brut  |                      |   |
| Charges sociales patronales                           |                      |   |
| Taxes (SACEM, autres) (à préciser)                    |                      |   |
| Autres dépenses (à préciser)                          |                      |   |
| <b>TOTAL DEPENSES</b>                                 |                      |   |

| RECETTES   |                      |   |
|--|----------------------|---|
|  | Recettes financières | Valorisation des prêts, mise à disposition, de locaux, etc... |
| <b>AUTOFINANCEMENT</b>                             |                      |   |
| Apport personnel (à détailler)                     |                      |   |
| Recettes et ventes des manifestations (à préciser) |                      |   |
| Bons vacances CD 40                                |                      |   |
| Bons vacances CAF (CIV)                            |                      |   |
| Autres (à détailler)                               |                      |   |
| <b>SPONSORS OU PARRAINAGE</b>                      |                      |   |
| (A préciser)                                       |                      |   |
| <b>SUBVENTIONS</b>                                 |                      |   |
| Commune de   |                      |   |
| Communauté de communes de                          |                      |   |
| Etat (quel ministère ?)                            |                      |   |
| Association (à détailler)                          |                      |   |
| Autres (à détailler)                               |                      |   |
| <b>PRIX / BOURSES</b>                              |                      |   |
| (A préciser)                                       |                      |   |
| <b>AUTRES AIDES</b>                                |                      |   |
| (A préciser)                                       |                      |   |
| <b>LANDESIMAGINATIONS</b>                          |                      |   |
| Subvention demandée                                |                      |   |
| <b>TOTAL RECETTES</b>                              |                      |   |

Le total des dépenses doit être égal au total des recettes

Vous pouvez joindre en annexe un budget plus détaillé

Joindre un RIB de la structure bénéficiaire de l'aide

Fait à

Le

|  |
|--|
| <b>Collectivité /association<br/>Accompagnatrice</b> |
|--|

|   |
|---|
| <b>Association organisatrice<br/>(éventuellement)</b> |
|---|

|                               |
|-------------------------------|
| <b>Représentant du groupe</b> |
|-------------------------------|

|  |
|--|
| Le (la) Maire ou<br>le (la) Président(e) |
|--|

|                      |
|----------------------|
| Le (la) Président(e) |
|----------------------|

|  |
|--|
| NOM / Prénom<br>(signature des parents si le<br>représentant est mineur) |
|--|



## ANNEXE 2 - AVIS TECHNIQUE DE L'ACCOMPAGNATEUR

|  |  |
|--|--|
| <b>Nom de l'organisme accompagnateur</b>                     |  |
| <b>Nom de l'accompagnateur</b>                               |  |
| <b>Titre du projet</b>                                       |  |
| <b>Nom du porteur de projet / représentant du groupe</b>     |  |
| <b>Vous ne connaissiez pas le porteur de projet</b>          | Date du 1er accueil :<br>Date de remise du dossier (si différente) : |
| <b>Vous étiez déjà en relation avec le porteur de projet</b> | Quand et comment le projet a émergé ?                                |
| <b>Fréquence des rencontres avec le porteur du projet</b>    |  |
| <b>Mode de suivi / Conseils (précisez)</b>                   |  |
| <b>Mode de suivi / Formations (précisez)</b>                 |  |
| <b>Mode de suivi / Soutien logistique (précisez)</b>         |  |
| <b>Mode suivi / Autres</b>                                   |  |

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <p><b>Avez vous fait appel, compte-tenu de la spécificité du projet à d'autres partenaires pour solliciter leur avis ou compétences ?</b></p> | <p>oui                      non</p> |
| <p><b>Si oui, lesquels ?</b></p>  |                                     |
| <p><b>Comment évaluez-vous la mobilisation, l'implication des jeunes dans l'élaboration du projet ?</b></p>                                   |                                     |
| <p><b>Avis sur la faisabilité du projet</b></p>   | <p>Points forts ?</p>               |
| <p></p>   | <p>Points faibles ?</p>             |
| <p><b>Avis sur le budget</b></p>  |                                     |

Fait à .....

Signature de l'accompagnateur

Le .....