

# A ppel à projets jeunes

## Dossier de candidature

Direction de l'Action Sanitaire et Sociale  
et des Services aux Personnes



"Mieux vivre en milieu rural"  
Projet 2010



MSA - 98020 01 - 98020002CA - Direction de l'Action Sanitaire et Sociale - Call Center - Service Clientèle - Corse

Mutualité Sociale Agricole de la Région CORSE  
Service Action Sociale et Développement  
Parc Cunéo d'Ornano  
20175 AJACCIO Cedex 01

# Identification des membres du groupe

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

Adresse : .....

Commune : ..... Code postal : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/

Nombre d'habitants de la Commune : .....

Date de naissance : ..... Âge : .....

Situation scolaire ou professionnelle : .....

Régime de protection sociale : MSA : /\_/\_/ Autre : /\_/\_/ (cocher la case concernée)



**NOM :** ..... **Prénom :** .....

Adresse : .....

Commune : ..... Code postal : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/

Nombre d'habitants de la Commune : .....

Date de naissance : ..... Âge : .....

Situation scolaire ou professionnelle : .....

Régime de protection sociale : MSA : /\_/\_/ Autre : /\_/\_/ (cocher la case concernée)



**NOM :** ..... **Prénom :** .....

Adresse : .....

Commune : ..... Code postal : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/

Nombre d'habitants de la Commune : .....

Date de naissance : ..... Âge : .....

Situation scolaire ou professionnelle : .....

Régime de protection sociale : MSA : /\_/\_/ Autre : /\_/\_/ (cocher la case concernée)



**NOM :**.....**Prénom :**.....

Adresse :.....

Commune : .....Code postal : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/

Nombre d'habitants de la Commune :.....

Date de naissance : ..... Âge :

Situation scolaire ou professionnelle : .....

Régime de protection sociale : MSA : /\_/\_/ Autre : /\_/\_/ (*cocher la case concernée*)



**NOM :**.....**Prénom :**.....

Adresse :.....

Commune : .....Code postal : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/

Nombre d'habitants de la Commune :.....

Date de naissance : ..... Âge :

Situation scolaire ou professionnelle : .....

Régime de protection sociale : MSA : /\_/\_/ Autre : /\_/\_/ (*cocher la case concernée*)



**NOM :**.....**Prénom :**.....

Adresse :.....

Commune : .....Code postal : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/

Nombre d'habitants de la Commune :.....

Date de naissance : ..... Âge :

Situation scolaire ou professionnelle : .....

Régime de protection sociale : MSA : /\_/\_/ Autre : /\_/\_/ (*cocher la case concernée*)



**Parmi les jeunes, qui est le représentant du groupe :**

.....

# Identification du projet

Nom du projet : .....

Public visé : .....

Territoire concerné par le projet :

(Commune, Intercommunalité, Département, Région):

.....

Quels sont vos objectifs ?

.....

.....

.....

.....

.....

En quoi ce projet va-t-il participer à améliorer vos conditions de vie et celle des autres habitants du territoire concerné ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## Les actions de votre projet :

### *Actions déjà réalisées :*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### *Actions à réaliser :*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

# Les Moyens

## LES MOYENS HUMAINS

<i>Déjà acquis</i>	<i>Nécessaires pour faire aboutir votre projet</i>

Avez-vous des compétences spécifiques ou des expériences personnelles qui peuvent faire aboutir les projets ?

.....

.....

Comment vous répartissez-vous les rôles dans le projet ?

.....

.....

.....

## LES PARTENAIRES

Déjà contactés et engagés dans votre projet :

.....

.....

Envisagés :

.....

.....

.....





**PROPOSITION DE CONVENTION**

**APPEL A PROJETS JEUNES**  
**MIEUX VIVRE EN MILIEU RURAL**

**Entre**

**La Caisse de Mutualité Sociale Agricole de Corse**

**Représentée par son Directeur.....**

**et**

**Les porteurs du projet : (citer les noms de l'ensemble des jeunes)**

**Représentés par : (citer le nom du représentant du projet et noter le représentant légal si le jeune est mineur)**

**Résident**

**Article 1**

Dans le cadre de l'appel à projet jeunes « Mieux vivre en milieu rural » proposé par le Conseil d'administration de la Caisse centrale de la Mutualité Sociale Agricole, les porteurs de projet précités représentés par M. .... ont remporté le ..... prix de la Catégorie « ..... » pour le projet « ..... » .

**Article 2**

Au titre du projet précité à l'article 1, la Caisse de MSA de Corse verse à M. .... la bourse correspondant à ce ..... prix pour une somme de ..... euros.

La somme est versée sur le compte n° ..... de M. ....

En contrepartie, M. .... s'engage à affecter le montant de la bourse à la réalisation du projet.

### Article 3

Les jeunes s'engagent à :

- la mise en œuvre du projet
- la réalisation de bilans périodiques relatifs à l'état d'avancement du projet et à l'état des dépenses engagées.

### Article 4

Pour le suivi de ce projet, la MSA de Corse s'engage à mettre à disposition du groupe de jeunes un correspondant départemental qui, autant que de besoin, apportera un concours technique (conseil pour la réalisation du projet, mise en relation avec d'autres partenaires...).

Ce correspondant assurera un lien régulier avec les jeunes pour la préparation des bilans périodiques précités à l'article 3.

Le représentant du projet s'engage à rendre compte et à signaler au correspondant départemental tout changement dans sa situation, ses coordonnées ainsi que les difficultés éventuellement rencontrées.

### Article 5

Le porteur du projet atteste avoir souscrit une assurance responsabilité civile couvrant l'ensemble du groupe, ainsi que tous tiers, des risques inhérents à la réalisation du projet (joindre l'attestation de l'assurance).

En aucun cas, les porteurs du projet n'engageront la responsabilité de la MSA de Corse sur quelque fondement que ce soit pour des faits résultants de la réalisation du projet.

### Article 6

Les porteurs du projet s'engagent à mettre en valeur leur qualité de lauréat de la bourse de la Caisse de Corse lors de manifestations et communications liées au projet.

Fait à ..... en .....exemplaires, le .....

Pour la MSA de Corse,  
Le Directeur,

Pour les porteurs du projet,  
Leur Représentant, (1)  
Le représentant légal (*si nécessaire*)

(1) Faire précéder de la mention « Bon pour acceptation »



CMSA de .....  
Site de

(1 fiche par projet)

**Nombre de projets présentés sur votre département :**

**Nombre de dossiers primés au niveau départemental :**

Synthèse du dossier présenté par les jeunes (10 lignes) :

Critères de choix du jury :

**Montant de la bourse MSA :**