

## INNOVATION SOCIALE

**Projet** (*intitulé - titre*) :

**Descriptif du projet** :

*(public visé, territoire, objectifs, moyens nécessaires ou mobilisés, partenaires, point de situation du projet...)*

***Dossier à déposer auprès de la MSA Auvergne (voir brochure d'information)  
Date limite de dépôt des dossiers : jeudi 15 octobre 2009***

## INNOVATION SOCIALE

### Renseignements concernant le porteur du projet

Projet présenté par (*nom de l'association, du groupe, etc.*) :

---

---

Adresse \_\_\_\_\_

---

Nom du représentant légal :

---

---

*Joindre statuts, composition du Conseil d'Administration, bilan comptable 2008*

**Personne à contacter concernant le projet :**

Nom – Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

---

Téléphone \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Situation – profil – expérience \_\_\_\_\_

---

---

---

---

## INNOVATION SOCIALE

### Budget prévisionnel

DEPENSES		RESSOURCES	
- ACHATS (à détailler ci-dessous)	€	- AUTOFINANCEMENT	€
*	€	Apport(s) personnel(s)	€
*	€	Recettes/ventes	€
*	€	Autres (à préciser) :	
*	€	*	€
*	€	*	€
		*	€
- LOCATIONS	€	- SPONSORS et/ou PARRAINAGES	€
*	€	(nommer les financeurs ci-dessous)	
*	€	*	€
		*	€
- TRANSPORTS/frais de déplacement	€	*	€
		*	€
- CONSOMMABLES	€		
(EDF/eau/téléphone/poste...)			
- FRAIS DE COMMUNICATION	€	- AUTRES AIDES ET SUBVENTIONS	€
(documentation, affiches, tracts)		(nommer les financeurs ci-dessous)	
- PRESTATIONS DE SERVICE	€	*	€
*	€	*	€
*	€		
- ASSURANCE	€		
- AUTRES	€		
(à préciser ci-dessous)			
*	€		
*	€		
*	€		
<b>TOTAL DES DEPENSES</b>	<b>€</b>	<b>TOTAL DES RESSOURCES</b>	<b>€</b>

Attention : le budget présenté doit être équilibré (montant des dépenses égal au montant des ressources). Joindre tout justificatif et/ou attestations d'aides obtenues (sponsors, parrainages, subventions...).

Fait à

le

Signature du représentant du projet :

## INNOVATION SOCIALE

### Adhésion aux conditions d'accès et de candidature au dispositif

Je soussigné(e) (Nom – Prénom) \_\_\_\_\_

représentant le projet intitulé : \_\_\_\_\_

reconnais avoir lu et accepté l'ensemble des conditions d'accès et de candidature au dispositif « Innovation sociale ».

Dans le cas où mon projet serait retenu et aidé par ce fonds,

→ **Je m'engage :**

- à réaliser le projet présenté,
- à utiliser le prix obtenu pour la réalisation de ce projet,
- à transmettre à la Mutualité Sociale Agricole un bilan financier écrit (auquel seront jointes les copies des factures) et un compte-rendu précis du déroulement du projet,
- à faire apparaître dans tous les documents le partenariat avec la MSA,
- à participer à toute opération organisée par la MSA pour valoriser le projet Action « Innovation » en milieu rural.

→ **J'autorise la MSA :**

- à communiquer mes coordonnées aux médias et notamment à la presse ; j'accepte ainsi d'être contacté(e) par les médias intéressés par mon projet et m'engage à participer à toute forme de communication sur le concours (télévision, radio, internet, presse écrite, SMS...).

**En cas d'abandon total ou partiel du projet, je m'engage à restituer le montant du prix.**

Fait pour servir et valoir ce que de droit

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

**Signature du représentant du projet**

*précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »*