



PRÉFET
DE LA CREUSE

SÉCURITÉ ROUTIÈRE
TOUS RESPONSABLES

Plan Départemental d'Actions de Sécurité Routière 2019

Fiche descriptive d'action de sécurité routière
(remplir une fiche par action)

TITRE DE L'ACTION

Enjeux :

- Le risque routier professionnel
- Les addictions (alcool et stupéfiants)
- Les jeunes
- Les seniors
- Les 2 roues motorisés
- Les distracteurs

Organisme porteur de l'Action

Retourner cette fiche à :
PREFECTURE DE LA CREUSE
Service des Sécurités - Sécurité Routière
Place Louis Lacrocq
B.P. 79
23000 GUERET

ou par courriel à : anne-marie.armani@creuse.gouv.fr

Objectif général de l'action

Localisation de l'action

(indiquer au minimum la commune où se déroulera l'action)

Cibles

Tranches d'âge

- 0 à 9 ans 10 à 15 ans 16 à 17 ans
- 18 à 24 ans 25 à 39 ans 40 à 64 ans
- + de 65 ans Tous publics

Type d'usagers

- Piéton Vélo 2 roues motorisés
- Véhicules légers Poids Lourds
- Autres (préciser lesquels).....

Nombre de bénéficiaires

Organismes partenaires (si aucun indiquer néant)

Supports de communication utilisés

- Tracts Affiches Presse Radio
- Réseau sociaux Site internet Blog Autres (préciser)

Calendrier prévisionnel

Date de début

Date de fin
(mi-novembre 2018 au plus tard)

Budget prévisionnel de l'action		Montant demandé au titre du PDASR
<i>(Préciser le montage financier de l'action en indiquant la participation des autres partenaires s'il y a lieu)</i>		
<input type="checkbox"/> Participation association*	€	Une participation financière est-elle demandée aux participants ? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <i>(indiquer le montant de la participation)</i>
<input type="checkbox"/> Participation administrations Etat*	€	
<input type="checkbox"/> Participation PDASR.....	€	
<input type="checkbox"/> Participation Conseil Départemental	€	
<input type="checkbox"/> Autres participations*	€	
TOTAL	€	
<i>(* préciser quel est le partenaire financier)</i>		

Action déjà réalisée	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	<i>Si oui préciser l(es) année(s) :</i>
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---

Organisme responsable de la mise en œuvre

Contacts locaux (indiquer les noms, prénoms, adresse postale, mail et n° de téléphone)

Définitions :

Objectif général de l'action : Exprimez la mise en œuvre de ce projet en termes d'effets recherchés au plan local pour la sécurité routière. Donnez une définition générale de ce que vous voulez faire.

Organismes partenaires : Listez tous vos partenaires (financiers, matériels, relais, main d'œuvre, présences, sécurité du site,..)

Budget prévisionnel de l'action : coût global (même approximatif) du projet, montant demandé au titre du P.D.A.S.R., ainsi que la participation financière des autres partenaires.

Organisme responsable de la mise en œuvre : Indiquez la structure, le service, l'association ou l'organisme responsable du projet.

Contacts locaux : Noms, prénoms, adresse, n° de téléphone de la (ou des) personne(s) chargée(s) de la mise en place du projet et susceptible(s) de fournir des renseignements complémentaires.

Dès lors que votre action est financée ou co-financée par le PDASR, il vous est demandé d'apposer les logos « Préfète de la Creuse » et « Sécurité Routière -Tous responsables » sur les supports émis.

Indiquer également le financement par le PDASR sur votre communiqué de presse.

Pour tous renseignements complémentaires joindre Mme Anne-Marie ARMANI – tél : 05.55.51.58.15