

<b>Nom de l'établissement</b>	
Nom du responsable de l'action	
Qualité/Rôle du responsable de l'action	
Adresse de l'établissement :	
Téléphone	Adresse Mél :

<b>Titre de l'action :</b>	
<b>Objectif de l'action :</b>	
<b>Date(s) de réalisation*</b>	<b>Horaires :</b>
<b>Public visé :</b>	<b>Nombre de participants :</b>
<b>Adresse de l'action :</b>	

<b>Enjeux traités :</b>	<input type="checkbox"/> Alcool et stupéfiants <input type="checkbox"/> Usagers Vulnérables (entourer) : Piétons // Deux-roues motorisés // Vélo <input type="checkbox"/> Jeunes 15 à 30 ans <input type="checkbox"/> Seniors <input type="checkbox"/> Risque routier professionnel <input type="checkbox"/> Autres (entourer ou préciser) : Vitesse // Téléphone au volant // Ceinture de sécurité ...			
<b>Cible</b>	<input type="checkbox"/> Jeunes	<input type="checkbox"/> Seniors	<input type="checkbox"/> Tout Public	<input type="checkbox"/> Personnel
	<input type="checkbox"/> Autres ( préciser)			
<b>Domaine</b>	<input type="checkbox"/> Information	<input type="checkbox"/> Formation	<input type="checkbox"/> Éducation	<input type="checkbox"/> Communication
<b>Les partenaires et les intervenants déjà prévus par l'établissement:</b>				
<b>Moyens de communication et supports (radio, tv, flyers, presse écrite, réseaux sociaux ...)</b>	Déjà prévu :		Souhaité :	

	<input type="checkbox"/> Matériel (à détailler au verso)	<input type="checkbox"/> Financement (à détailler au verso)	<input type="checkbox"/> Mise à disposition d'animateurs (IDSR et autres)				
<b>Ce que l'établissement attend de la Préfecture</b>	<input type="checkbox"/> Ateliers souhaités :	<i>2 roues-motorisés</i>	<i>Réactionmètre</i>	<i>Alcool et conduite</i>	<i>Testochoc</i>	<i>Recyclage au code de la route / Audits de conduite</i>	<i>Films SR : projection/débat</i>

## DEMANDE D'OUTILS PEDAGOGIQUES OU DE MISE A DISPOSITION

Dépliants	Affiches	films et spots SR	banderoles (prêt)		Autres	Simulateurs (prêt)	
						<input type="checkbox"/> testochoc	<input type="checkbox"/> Réactionmètre
						<input type="checkbox"/> lunettes + piste alcool	<input type="checkbox"/> autres

## EVALUATION/ INDICATEURS D'EFFICACITE ET DE PERENNITE

<b>Indicateurs pour évaluer l'action en termes de résultats</b>	exp : fiche d'évaluation avec nombre de fréquentation, sexe, tranche d'âge, commune, permis détenu, information recherchée et retenue, niveaux de satisfaction etc	
-----------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

## MONTAGE FINANCIER

Dépenses		Recettes	
Nature de la dépense	Montant	Nature de la recette	Montant
<b>Total</b>		<b>Total</b>	

*Veillez indiquer la prestation susceptible d'être prise sur le budget du PDASR ou le montant de la demande de subvention PDASR\*\**

*Réservé à l'Administration*

*Décision/Responsable de l'Unité sécurité routière*

\* Si financement, actions à réaliser au plus tard le 31/10/2020.