

- Demande de dotation de produits (compléter page 1 et 2)
 Demande de subvention financière (compléter page 1 et 3)
 Autre (compléter page 1)

Titre de l'action :

Organisme :

Personne responsable du projet :

Adresse :

Tel :

Courriel :

Lieu et date de réalisation :

Description succincte de l'action :

Enjeu(x) (Cocher la case) :

- | | | |
|--|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Les déplacements professionnels | <input type="checkbox"/> Vitesse inadaptée | <input type="checkbox"/> Seniors |
| <input type="checkbox"/> Deux-roues motorisés | <input type="checkbox"/> Alcool/stupéfiants | <input type="checkbox"/> Jeunes |
| <input type="checkbox"/> Partage de l'espace public | <input type="checkbox"/> Autre (préciser) | |

Public concerné (indiquer le nombre) :

- | | | | |
|--|---|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tout public | <input type="checkbox"/> de 11 à 15 ans | <input type="checkbox"/> de 18 à 25 ans | <input type="checkbox"/> Seniors |
| <input type="checkbox"/> de 0 à 10 ans | <input type="checkbox"/> de 16 à 17 ans | <input type="checkbox"/> de 26 à 69 ans | |

Cible (types d'usagers) :

- | | | |
|---|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Piéton | <input type="checkbox"/> Vélo | <input type="checkbox"/> Deux-roues motorisés |
| <input type="checkbox"/> Véhicule léger | <input type="checkbox"/> Poids lourd | <input type="checkbox"/> Tout public |

Partenaires (indiquer leurs noms) :

Demande de prêt de matériel

- Lunette simulation alcool, fatigue
- Lunette simulation drogues et médicaments la fatigue
- Parcours pour lunettes de simulation
- Voiture tonneaux
- Banderole "la Route se partage"
- Banderole "Sécurité routière"
- Oriflamme "Sécurité routière"
- Barnum

Kakémono

- "la Route se partage" - 4 roll'ups
- L'alcool au volant - Éthylotest
- L'alcool au volant - Sanction
- L'alcool au volant - Quantité
- L'alcool et les jeunes - Aucune excuse ne tient la route
- L'alcool et les jeunes - Celui qui conduit...
- La conduite en hiver
- La conduite en montagne
- La consommation de drogues
- Les stupéfiants au volant
- Les distracteurs au volant
- Le risque routier au travail - Première cause d'accident mortel
- Le risque routier au travail - L'entretien du véhicule
- Les distances de freinage
- Bien s'équiper à moto

Autre :

Demande de supports de communication (en quantité limitée)

	Quantité
Dépliants, Affiches, Flyer (nous consulter)	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>
Porte-clés SAM	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>
Porte-clés lampes	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>
Stylos	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>
Ethylotests 0,2 g/l de sang	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>
Ethylotests 0,5 g/l de sang	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>
Jeux de 7 familles	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>
Brassard fluorescent	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>
Réfecteurs rayon de vélo	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>
Marteau brise-vitre porte-clés	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>
Gobelet doseur alcool	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>
Autocollant "Regarde la route pas ton smartphone"	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>
Tour de cou (moto, vélo)	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>

Montage financier prévisionnel :

Dépenses prévisionnelles : Joindre les devis Hors coût salariaux et de fonctionnement (A détailler absolument. Seules les dépenses du volet sécurité routière sont prises en compte)		Recettes attendues : (préciser le montant et les partenaires)	
Objet	Montant	Organismes	Montant
		PDASR	
TOTAL		TOTAL	

N° SIRET (obligatoire) :

Joindre obligatoirement un R.I.B.**Ne pas hésiter à joindre tout document utile à la bonne compréhension du projet.****Cadre réservé à l'administration**

Coordination Sécurité Routière		Pôle de compétence	
- Favorable	<input type="checkbox"/>	- Retenue	<input type="checkbox"/>
- Défavorable	<input type="checkbox"/>	- Rejetée	<input type="checkbox"/>
- Informations complémentaires	<input type="checkbox"/>	- Informations complémentaires	<input type="checkbox"/>
Date de notification			

Renseignement : Brigitte ANGLADE 04 66 49 41 75 ou Delphine BAUMELLE 04 66 49 41 18**A retourner impérativement avant le 31 janvier 2020**

Par courrier : Direction Départementale des Territoires
SREC / Coordination Sécurité Routière
4 avenue de la Gare - BP 132
48005 Mende cedex

Par messagerie : coordination-securite-routiere@lozere.gouv.fr