

APPEL A PROJET PLAN DÉPARTEMENTAL D'ACTION SÉCURITÉ ROUTIÈRE 2024

	☐ 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 : (Clair et synthétique)				
Organisme :				
Personne responsable du proje	t:			
Adresse :				
Tel:	Courriel:			
Lieu et date de réalisation				
Description succincte de l'action : Présentez rapidement votre projet en déclinant les objectifs opérationnels, les actions, les activités ou opérations proposées. (3 à 5 phrases)				
Enjeu principal (Cocher une s	<u>eule</u> case):			
☐ Le risque professionnel☐ Deux-roues motorisés☐ Autre (préciser) :	Mobilités douces Conduites addictives (alcool, distracteurs, vitesse)			
Autre (preciser).				
Public concerné (indiquer le	nombre):			
	Jeunes adultes (18-24 ans) Adultes (25-60 ans)			
Partenaires (indiquer leurs no	ms):			

Demande de prêt de m	natériel	
•	ovent être prêtés gratuitement sur d artemental de Sécurité Routière et so	•
☐ Lunette simula	tion : alcool, fatigue, drogues, médic	aments
☐ Parcours pour	unettes de simulation	
☐ Réactiomètre		
☐ Voiture tonnea	nux	
☐ Kakémono (no	us consulter)	
☐ Banderole "Séc	curité routière"	
☐ Oriflamme "Sé	curité routière"	
□ Barnum		
☐ Table « mange-	-debout »	
☐ Autre:		
Demande de supports	de communication et petit mat	ériel (quantité limitée)
	Thèmes:	Quantité
	Stylos	
	Porte-clefs	
	Brassards réflecteurs	
	Raclettes à givre	
	Réflecteurs de rayons vélo	
	Eco-cups « l'alcool, ça se dose »	
	Dépliants, affiches et flyers	
	Ethylotests 0,2 g/l de sang	
	Ethylotests 0,5 g/l de sang	
	Autres :	

Montage financier prévisionnel :

Dépenses prévisionnelles : Joindre les devis Hors coûts salariaux et de fonctionnement (A détailler absolument. Seules les dépenses du volet sécurité routière sont prises en compte)		Recettes attendues : (préciser les montants et les partenaires)	
Objet	Montant	Organismes	Montant
	0,00	PDASR	0,00
	0,00		0,00
	0,00		0,00
	0,00		0,00
	0,00		0,00
	0,00		0,00
	0,00		0,00
	0,00		0,00
	0,00		0,00
TOTAL	0,00	TOTAL	0,00

N° SIRET (obligatoire):

Joindre obligatoirement un R.I.B.

Ne pas hésiter à joindre tout document utile à la bonne compréhension du projet.

Renseignement: Josiane PERTUS au 04 66 49 67 09 ou Magali PEYTAVIN au 04 66 49 67 07

A retourner impérativement avant le 12 février 2024

Par courrier : Préfecture

Coordination Sécurité Routière

3 faubourg Montbel 48005 Mende cedex

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