PRÉFET DU FINISTÈRE
Liberté Égalité Fraternité

SÉCURITÉ ROUTIÈRE VIVRE, ENSEMBLE

Plan Départemental d'Actions Sécurité Routière 2024

Fiche descriptive d'action

À retourner **au plus tard le 15 avril 2024** à la **Coordination Sécurité Routière**
DDTM - 2 boulevard du Finistère – CS 96018 - 29325 Quimper cedex
ou par mél à **pref-securite-routiere@finistere.gouv.fr**
Avant de la renseigner, prendre connaissance de la notice sur le site de la Sécurité routière du Finistère et se reporter aux consignes de la page suivante

Titre et lieu de l'action		
Enjeu(x) [1]	**Domaine** [1]	**ORGANISME PORTEUR DE L'ACTION**
– Risque routier professionnel ☐ – Les conduites à risques : ☐ (alcool, stupéfiants, vitesse, non-respect des priorités et distracteurs) – Les nouveaux modes de mobilité dite « douce » :vélos, EDPM, et marche. ☐ – Les deux-roues motorisés ☐ – Les seniors ☐ – Hors enjeux ☐	– Éducation enfants /jeunes ☐ – Formation adulte ☐ – Information générale ☐ – Communication ☐ – Projet autre ☐	Nom : Adresse : Siret |__|__|__| |__|__|__| |__|__|__| |__|__|__|__|__| ***(à compléter obligatoirement)***
Objectif général		
Description détaillée de l'action		
Cible		**Nombre de personnes visées**
Intervenants envisagés		
Supports utilisés		
Calendrier	Date de début :	Date de fin :

1 = Cocher les mentions concernées

Budget prévisionnel des dépenses sécurité routière			
Dépenses	**Montant**	**Recettes**	**Montant**
(Joindre les devis correspondants. ***Seules les factures antérieures au 10/11/24 seront retenues)***			
Total		**Total**	

R.I.B. ***(à joindre obligatoirement)***	Domiciliation : Banque |__|__|__|__|__| Guichet |__|__|__|__|__| Compte |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Clé |__|__|		
Cette action a-t-elle déjà été réalisée ?	○ OUI ○ NON	**Si oui, quand ?**	
Indicateur·s de suivi		**Critères et indicateurs de réussite**	
Organisme responsable de la mise en œuvre			
Contact local	Personne à contacter pour renseignements complémentaires : Adresse : Tél : Mél :		

Enjeu(x) : Sélectionnez parmi les enjeux retenus dans DGO 2023-2027 qui sera ciblé par la réalisation de votre projet d'action (ces enjeux sont prioritaires pour les attributions financières). *Cf point 1 de la notice disponible sur le site Sécurité routière du Finistère*.

Domaine : Sélectionnez-le ou les domaines concernés par votre projet d'action.

Titre et lieu de l'action : Donnez un titre à votre projet d'action et indiquez sur quel site elle aura lieu.

Objectif général: 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 et pourquoi vous voulez le faire.

Description détaillée de l'action : Détaillez tout le programme de mise en œuvre de votre projet (action unique, multiple, programme, moyens pour atteindre l'objectif général, etc.).

Intervenants envisagés : Listez les intervenants prévus pour la réalisation de votre action (ex : intervenants départementaux de Sécurité Routière, pompiers, police, gendarmerie, inspecteurs du permis de conduire, auto-écoles, associations, organismes, structures, etc.).

Cible : Précisez la population directement concernée par le projet (âge, catégorie d'usagers) et le **nombre** de personnes.

Supports utilisés : Répertoriez les différents supports nécessaires à la réalisation de votre projet (documents, vidéos, affiches, questionnaire, simulateurs de conduite ou/et d'alcoolémie, ouvrages, etc.)

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

Coût et montage financier : coût prévisionnel du volet sécurité routière, montant demandé au titre du PDASR, ainsi que la participation financière des autres partenaires. **Cf article 4 de la notice explicative**

Indicateurs de suivi : définissez les moyens de communication (publicité, médias, etc.) d'une part et les **indicateurs d'atteinte** d'objectif d'autre part (résultats, statistiques, questionnaire rempli, etc.).

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

Contact local : Nom, prénom, adresse, n° de téléphone de la personne chargée de la mise en place du projet et susceptible de fournir des renseignements complémentaires.

Dès lors que votre action est financée ou cofinancée par le PDASR, il vous est demandé d'apposer le logo « Sécurité routière / Vivre, ensemble » sur les supports de communication émis et d'indiquer dans vos communiqués de presse que le PDASR participe au financement.

SÉCURITÉ ROUTIÈRE VIVRE, ENSEMBLE