

## FICHE SYNTHETIQUE DE DEMANDE DE FINANCEMENT PDASR 2021 LOIRET

**Nom du porteur de projet :**

**Intitulé de l'action :**

**Nom, prénom et coordonnées du responsable de l'action :**

**Tel et adresse électronique :**

**Vous êtes une (entourer le bon item) : *association – assurance – auto-école – commune ou regroupement – entreprise privée – entreprise publique – établissement scolaire***

**N° SIRET (obligatoire):**

**RIB à transmettre (obligatoire) :**

**Enjeu (principal) auquel est rattachée l'action :**

- jeunes*
- seniors*
- risque routier professionnel*
- substances psychoactives*
- vitesse*
- distracteurs*
- autres (préciser) :*

**Orientation d'action (principale) (cf détail des orientations dans la fiche DGO 2018/2022) :**

- Encourager les aménagements de la voirie permettant de protéger les populations les plus fragiles, de réduire la vitesse et de répondre à des besoins spécifiques.*
- Proposer une offre de formations adaptées à chaque type de conducteur et disponibles tout au long de la vie.*
- Organiser de larges campagnes de prévention à destination du grand public.*
- Favoriser les interventions dans les établissements scolaires, les administrations, les entreprises et dans le monde associatif en s'appuyant sur les référents sécurité routière.*
- Animer et élargir le réseau local de sécurité routière en s'appuyant sur les milieux, institutionnels, professionnels, scolaires, universitaires et associatifs.*
- Favoriser l'autocontrôle et les contrôles préventifs.*
- Faire bon usage des nouvelles technologies et intégrer les nouvelles formes de mobilité.*
- Faciliter l'analyse des risques par les entreprises, leur donner un meilleur accès aux ressources existantes et les encourager à s'engager en faveur de la sécurité routière.*

**Cibles :**

**Age :** *préciser une tranche d'âge..... ou tous âges*

**Usagers :** *préciser conducteur – contrevenant – récidiviste – piéton – tous usagers  
autres.....*

**Activités :** *préciser clients discothèques – professionnels – étudiants/scolaires – retraités – autres.....*

**Transports :** *préciser bicyclettes – cyclo – moto – PL – VL – nouvelles formes de mobilité urbaine – tous transports – autres.....*

**Partenaires :**

Préciser *association*  *assurance*  *auto-école*  *commune*  *conseil départemental*  *conseil régional*   
*gendarmerie*  *police*  *sapeurs pompiers*  *société d'autoroute*  *entreprise privée*  *entreprise publique*  
 *participants*  *autres* : .....

**Descriptif de l'action :**

**Objectifs généraux de l'action :**

**Estimation du nombre de personnes sensibilisés à la sécurité routière par votre action :**

**Indicateurs de suivi de l'action (questionnaire de satisfaction, liste de présence, retombées presse, suivi des participants...) :**

**Je vous rappelle que votre action doit donner lieu à une évaluation quantitative et qualitative.**

**Supports utilisés :**

**Dates de début et de fin d'action ou durée ou répétitivité ainsi que lieu de l'action :**

**Plan de financement prévisionnel détaillé :**

|   |   |
|---|---|
| <b>Dépenses :</b><br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br><b>Coût global =</b> | <b>Recettes (préciser le nom de l'organisme et le montant prévu de la recette) :</b><br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>- <b>Autofinancement :</b><br><b>Recettes globales =</b> |
|---|---|

**Remarques :**

**Date de la demande :**  
A retourner avant le **lundi 15 février 2021** à :

**Signature :**

Préfecture du Loiret,  
Direction des sécurités,  
Bureau de la sécurité publique  
à l'attention de Stéphane NERI,  
181 rue de Bourgogne  
45042 ORLEANS Cedex  
Courriel : [stephane.neri@loiret.gouv.fr](mailto:stephane.neri@loiret.gouv.fr)  
Tel : 02-38-81-40-14

**SÉCURITÉ  
ROUTIÈRE VIVRE,  
ENSEMBLE**