



PRÉFET DE LA GUYANE

Liberté
Égalité
Fraternité

SÉCURITÉ
ROUTIÈRE **VIVRE,
ENSEMBLE**

Direction Générale de la Sécurité, de la Réglementation et des Contrôles
Direction de l'Ordre Public et des Sécurités
Coordination Départementale de Sécurité Routière

PLAN DÉPARTEMENTAL D' ACTIONS DE SÉCURITÉ ROUTIÈRE FICHE DESCRIPTIVE - ACTION LOCALE - PDASR 2024

Cadre réservé à l'administration

N° de dossier :

Date de réception :

Nouvelle action

AVEC DEMANDE DE FINANCEMENT

Renouvellement d'action

SANS DEMANDE DE FINANCEMENT

Enjeu(x) du
PDASR

- Les Deux-Roues Motorisés
- Les nouveaux modes de mobilité dite « douce » (piétons, cyclistes, engins de déplacement personnel motorisés)
- Les conduites à risque (alcool et/ou stupéfiants, téléphone au volant)
- La vitesse excessive ou inadaptée
- Le risque routier professionnel
- Les jeunes
- Les seniors

1 - TITRE DE L'ACTION

2 - ORGANISME PORTEUR DE PROJET

- Association :
- Collectivité locale
- Établissement scolaire
- Établissement public
- Secteur privé :

Autre :

| Estimation du nombre de personnes à sensibiliser : | | | |
|--|--|--------------------|--|
| Entre 0 et 10 | | Entre 100 et 500 | |
| Entre 10 et 50 | | Entre 500 et 1 000 | |
| Entre 50 et 100 | | Plus de 1 000 | |

Public(s) visé(s):

| Enfants | Collégiens | Lycéens | Jeunes adultes (18-29 ans) | Adultes | Seniors (+65 ans) |
|---------|------------|---------|-------------------------------|---------|-------------------|
| | | | | | |

Domaine(s):

- L'éducation
 L'amélioration des connaissances
 L'information La formation
 La sensibilisation

4 – ENJEU(X) PRIORITAIRE(S) AU(X)QUEL(S) SE RATTACHE (ENT) L'ACTION

Orientation prioritaire ciblée

- les usagers vulnérables (piétons - cyclistes- deux-roues motorisés)
 les addictions (alcool-stupéfiants)
 la vitesse
 les jeunes
 les seniors (65-74 ans), (75 ans et plus)
 le risque routier professionnel

5 - MÉDIAS/ COMMUNICATION

Pensez-vous médiatiser votre action ? Oui Non Si oui, par quel(s) moyen(s) :

Presse écrite :

Télévision :

Radio :

Réseaux sociaux :

6 - MOYENS HUMAINS

Avez-vous des partenaires pour votre action ? Oui Non

Si oui, lesquels :

| Liste des partenaires (nom de l'organisme) | Type d'intervention (financière et/ou technique) |
|--|--|
| | |
| | |

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |

7 - MOYENS MATÉRIELS SOUHAITES

Les **matériels** suivants peuvent vous être prêtés gracieusement sur demande, sous la responsabilité d'un Intervenant Départemental de Sécurité Routière et sous réserve de disponibilité :

- Simulateur (Prévoir le transfert sur le lieu de l'action : pose et dépose) : Deux-Roues ou VL
- Lunettes alcoolémie
- Parcours alcool
- Lunettes test de vue
- Circuit vélos (Prévoir le transfert sur le lieu de l'action : pose et dépose)
- Questionnaires

Atelier(s)/Stand(s) pédagogique(s) (ouvert(s) au public) :

- Pédagogie addictions (alcool-stupéfiants)
- Pédagogie vulnérabilité (piétons - cyclistes - deux-roues motorisés)
- Pédagogie vitesse

Atelier(s) débat - conférence (salle fermée) (sur quel (s) thème (s) ?) :

.....

Documentation :

- Affiches, dépliants
- DVD, spots sécurité routière

8 - MONTAGE FINANCIER

Partie à ne compléter que si vous demandez un soutien financier

| Budget global prévisionnel : | |
|--|------------------------|
| Coût total de l'action : | € |
| Montant subvention PDASR demandé : | € |
| Autres partenaires financiers (indiquer quel organisme et le montant/Joindre les devis détaillés) : | Contribution(s) |
| - |€ |
| - |€ |
| - |€ |
| - |€ |
| Votre organisme |€ |
| TOTAL |€ |
| | |
| Prévision de dépenses : | |
| Achat/Location de matériel : |€ |
| Prestation de services : |€ |
| - Frais pour bénévoles : |€ |
| - Autres : |€ |
| TOTAL | € |

Les prévisions de dépenses doivent être intégralement mentionnées et évaluées au plus juste. Les projets d'achats, de locations et/ou de prestations de service doivent être accompagnés de devis.

9 - SUBVENTION REÇUE AU TITRE DU PDASR

- Première demande de subvention (projet nouveau)
 - Renouvellement d'une demande de subvention (poursuite ou reconduction d'un projet)
 - Dans le cas d'un renouvellement :
- merci de préciser le montant total de la subvention attribuée :€
 - merci de bien vouloir transmettre le compte rendu d'évaluation ainsi que le bilan financier à la coordination départementale de sécurité routière et les pièces justificatives (photos factures,....) .

10 – RESPONSABLE DE L'ACTION (si différente du représentant légal) /PERSONNE A CONTACTER

Nom :

Prénom :

Fonction :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone(s) :

Email :

Je, soussigné(e) (Nom Prénom Fonction).....

.....

certifie que l'organisme est régulièrement déclaré et reconnais avoir pris connaissance de l'ensemble des conditions relatives à l'attribution d'une subvention du PDASR et certifie exactes et sincères les informations du présent formulaire de dépôt de demande de subvention.

Je m'engage à faire parvenir à la coordination départementale de sécurité routière, le compte rendu d'évaluation ainsi que le bilan financier à l'issue de l'action.

Fait à, le

Nom, prénom :

Fonction :

Signature et cachet de l'organisme :

RAPPELS :

- toutes les rubriques doivent être complétées et lisibles. Ne pas hésiter à joindre tout document utile à la bonne compréhension du projet ;
- le plan de financement doit être détaillé et ne concerner que les dépenses directement liées au projet « sécurité routière ».

Date :

- pièces justificatives actions passées
- projet d'envergure
- projet innovant

Avis du pôle de compétences :

- FAVORABLE :
- Accord Matériel pédagogique

Accord financement :

Financement PDASR sollicité :€
Financement PDSR retenu :€

DÉFAVORABLE :

Motifs :

Demande d'information complémentaire :

