

Les champs suivis d'un astérisque (*) sont obligatoires.

Votre dossier est enregistré automatiquement après chaque modification. Vous pouvez à tout moment fermer la fenêtre et reprendre plus tard là où vous en étiez.

1. Porteur du projet

Nom du responsable de l'action *

Cette personne sera l'interlocuteur privilégié de la coordination départementale sécurité routière, et le cas échéant des autres co-financeurs publics sollicités (FIPD, MILDECA, etc...).



Prénom *

Fonction du responsable de l'action *

Adresse mail du responsable de l'action *

Numéro de téléphone du responsable *

2. Présentation du projet

Intitulé du projet / de l'action *

Veillez indiquer l'intitulé de votre projet / de votre action.

Intitulé du projet / de l'action

Nature du projet / de l'action *

Veillez préciser s'il s'agit d'une première demande pour une nouvelle action ou de la reconduction d'une action programmée les années précédentes.

Première demande pour une nouvelle action

Reconduction d'une action existante

Description du projet / de l'action *

Veillez présenter votre projet.

Objectifs du projet / de l'action *

Veillez précisez les objectifs concrets poursuivis par votre action.

Dans quel(s) enjeu(x) du Document Général d'Orientations s'inscrit votre projet, votre action ? *

Veillez précisez le ou les enjeux dans lequel s'inscrit votre projet / votre action.

Enjeu n° 1 : le risque routier professionnel

- Enjeu n° 2 : la conduite après usage de substances psychoactives (alcool, stupéfiants)
- Enjeu n° 3 : les jeunes (14-17 ans, 18-24 ans, 25-29 ans)
- Enjeu n° 4 : les seniors (65-74 ans, 75 ans et +)
- Enjeu n° 5 : les deux roues motorisés

Public bénéficiaire *

Veillez préciser le type de public touché par votre projet / votre action :

- public libre
- en milieu scolaire
- en entreprises
- autres

Nombre de participants *

Veillez préciser le nombre approximatif de personnes qui seront touchées par votre projet / votre action.

Nombre de participants

3. Mise en œuvre de l'action

Les moyens mis en oeuvre *

Veillez préciser quels sont les moyens mis en œuvre pour la réalisation de votre action (moyens humains, matériels ou logistique).

Les partenaires *

Veillez indiquer tous les partenaires, prestataires et autres intervenants sollicités pour la mise en œuvre de votre action.

Souhaitez-vous également mobiliser des Intervenants Départementaux de Sécurité Routière ? *

Veillez préciser si vous envisagez de mobiliser des Intervenants Départementaux de Sécurité Routière dans le cadre de votre projet / de votre action.

Oui

Non

Si oui, combien souhaitez-vous en mobiliser et pour quels types d'ateliers

Veillez préciser le nombre d'Intervenants Départementaux de Sécurité Routière que vous souhaiteriez mobiliser pour votre action et le type d'atelier que vous souhaiteriez qu'ils animent.

Besoins en matériel

Veillez préciser vos besoins en matériel (cette indication ne vaut pas réservation effective du matériel et devra impérativement être confirmée par une demande de réservation à part et éventuellement par la signature d'une convention de mise à disposition de matériel).

Méthode d'évaluation et indicateurs choisis au regard des objectifs ci-dessus *

Veillez préciser les moyens mis en œuvre pour évaluer l'impact de votre action.

Informations complémentaires éventuelles

4. Programmation de votre action

Quand prévoyez-vous de réaliser votre projet / votre action ? *

Veillez indiquer la période durant laquelle vous envisagez de programmer votre action.

- 1er trimestre 2021
- 2ème trimestre 2021
- 3ème trimestre 2021
- 4ème trimestre 2021

Indiquez la date de réalisation de votre projet / de votre action

Veillez indiquer la date de réalisation de votre projet / de votre action si celle-ci est déjà connue.

jj/mm/aaaa



Indiquez les dates supplémentaires

Si vous envisagez de programmer plusieurs journées pour votre action, veuillez simplement indiquer toutes les dates connues au moment du dépôt de votre dossier.

Durée prévue *

Veillez indiquer la durée prévisionnelle de votre projet / de votre action (en nombre de jours).

5. Localisation de votre projet / de votre action

Adresse

Veillez préciser l'adresse précise où se déroulera votre projet / votre action.

Indiquez le lieu de réalisation de votre projet / de votre action

Si vous le souhaitez, vous pouvez également indiquer sur la carte ci-dessous la localisation exacte du lieu où se déroulera votre projet / votre action.

Besoin d'aide ? [consulter les tutoriels video](#)

Ajouter un fichier GPX ou KML

Rechercher une adresse : saisissez au moins 2 caractères





Parcelles cadastrales

Aucune zone tracée

Lieu de l'intervention

Veillez préciser si votre action se déroulera à l'intérieur ou à l'extérieur.

à l'intérieur

à l'extérieur

6. Budget prévisionnel

Nature et objet des postes de dépenses les plus significatifs *

Afin d'établir le budget prévisionnel de votre action, veuillez détailler le montant prévisionnel des différentes prestations et autres dépenses envisagées (honoraires des prestataires, achat de matériel pédagogique, frais de déplacements, salaires, etc...).

Vous devrez également compléter et joindre à votre demande le plan de financement prévisionnel de votre action en faisant apparaître le montant des aides accordées et notamment celle sollicitée dans le cadre du PDASR.

Est-il prévu une participation financière des bénéficiaires (ou du public visé) ou des structures dont dépendent les bénéficiaires de l'action ? *

Oui

Non

Si oui, précisez le tarif

Veillez indiquer le tarif que les bénéficiaires et/ou la structure devront payer.

Si oui, précisez le tarif

Autres observations sur le budget prévisionnel de l'opération

Montant de la subvention PDASR sollicitée *

Le plan de financement prévisionnel détaillé sera à fournir en pièce jointe (selon la trame fournie).

Montant de la subvention PDASR sollicitée

Subventions antérieures PDASR

Pour les demandes de renouvellement, précisez le montant de la subvention obtenue en année N-1 (2020).

Subventions antérieures PDASR

7. Protocole sanitaire

Protocole sanitaire COVID-19

Dans le contexte de crise sanitaire liée à l'épidémie de coronavirus, le porteur de projet s'engage à mettre en place un protocole strict d'accueil et d'animation et s'assurera du respect de celui-ci

par tous les participants.

En cas de besoin, la coordination sécurité routière pourra accompagner le porteur de projet dans la définition de ce protocole.

Déclaration sur l'honneur *

Je m'engage à faire respecter les protocoles sanitaires en vigueur pour l'accueil du public et l'animation d'ateliers de prévention et de sensibilisation à la sécurité routière.

8. Déclaration

Numéro SIRET de l'établissement *

Numéro SIRET de l'établissement

Références bancaires de l'établissement *

Veuillez indiquer le numéro IBAN du compte sur lequel doit être versée la subvention.

Code Pays (FR pour France) + Clé IBAN (2 chiffres) + Code Banque (5 chiffres) + Code Guichet (5 chiffres) + Numéro de compte (11 chiffres) + clé RIB (2 chiffres)

27 caractères au format FR7630006000011234567890189

Nom du représentant légal *

Nom du représentant légal

Prénom du représentant légal *

Prénom du représentant légal

Fonction du représentat légal *

Fonction du représentat légal

Adresse mail du représentant légal *

Adresse mail du représentant légal

Déclaration sur l'honneur *

J'atteste être le (la) représentant(e) légal(e) de l'association, de la collectivité, de l'établissement public ou privé, ou être autorisé(e) par celui-ci à déposer cette demande de subvention.

Je déclare que l'association, la collectivité, l'établissement public ou privé est à jour de ses obligations sociales et fiscales (déclarations et paiements correspondants) ; exactes et sincères les informations du présent formulaire, notamment relatives aux demandes de subventions déposées auprès d'autres financeurs publics ainsi que de l'approbation du budget par les instances statutaires.

ATTENTION

Toute fausse déclaration est passible de peines d'emprisonnement et d'amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal.

Le droit d'accès aux informations prévues par la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'exerce auprès de service ou de l'Établissement auprès duquel vous avez déposé votre dossier.

En cas de non-exécution partielle ou totale de l'action, d'une utilisation non conforme de la subvention attribuée, le Préfet se réserve le droit d'exiger le reversement partiel ou total de la subvention versée.

Déclare demander une subvention *

(montant en €)

Déclare demander une subvention

9. Pièces justificatives à fournir

Budget de l'association

Veillez joindre le budget prévisionnel de votre association.

Choisir un fichier Aucun fichier choisi

Budget prévisionnel de l'action *

Veillez joindre le plan de financement prévisionnel de votre projet / de votre action.

Veillez télécharger, remplir et joindre [le modèle suivant](#)

Aucun fichier choisi

Bilan de l'action

Veillez joindre le bilan de l'action financée au titre du P.D.A.S.R. 2020.

A renseigner pour les actions renouvelées.

Veillez télécharger, remplir et joindre [le modèle suivant](#)

Aucun fichier choisi

Relevé d'identité bancaire (RIB) *

Veillez joindre le relevé d'identité bancaire de votre structure.

Aucun fichier choisi

Avis de situation au répertoire SIRENE *

Veillez joindre l'avis de situation au répertoire SIRENE de votre structure.

(Vous pouvez obtenir cet avis de situation à l'adresse suivante : <https://avis-situation-sirene.insee.fr>).

Veillez télécharger, remplir et joindre [le modèle suivant](#)

Aucun fichier choisi

Autres pièces justificatives

Autres pièces justificatives

Joignez toute pièce complémentaire qui vous paraîtrait utile.

Aucun fichier choisi