

FICHE ACTION

PLAN DEPARTEMENTAL D' ACTIONS DE SECURITE ROUTIERE

2024

TITRE DE L'ACTION

THEME :

OBJECTIFS GENERAUX :

CIBLE (public) :

DESCRIPTION DETAILLEE *(une présentation détaillée de l'action peut-être jointe à la présente fiche pour plus de détails si nécessaire)*

Date :

Heure :

Lieu de l'action (adresse exacte) :

SUPPORTS UTILISES (matériels, dépliants, exposition, exposé, etc...) :

PARTENAIRES :

Engagés :

Souhaités :

MOYENS MIS A DISPOSITION PAR LES PARTENAIRES (personnes, matériels , etc...) :

Moyens souhaités non encore acquis :

MONTAGE FINANCIER :

- coût total de l'action :
- participation financière des partenaires :
- montant sollicité auprès de la sécurité routière :

MOYENS SOLLICITES AUPRES DE LA SECURITE ROUTIERE : (dépliants, affiches, etc) :

Titre des dépliants et/ou des affiches :

nombre :

NOM ET ADRESSE DE L'ORGANISME RESPONSABLE (association, administration, collectivité etc.) :

COORDONNEES DU RESPONSABLE :

NOM - Prénom :

N° de téléphone :

e-mail :