



**PRÉFET  
DES HAUTES-  
PYRÉNÉES**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**SÉCURITÉ  
ROUTIÈRE **VIVRE,  
ENSEMBLE****

## **FICHE ACTION LOCALE DE SÉCURITÉ ROUTIÈRE PDASR 2026**

<b>Intitulé de l'action</b>
<b>Nom de l'organisme porteur de l'action</b>
Nom du responsable _____
Adresse postale: _____
N° de SIRET: _____ <b>JOINDRE UN RIB</b>
<b>Personne en charge du dossier</b>
NOM – Prénom – Fonction : _____
N° de tél : _____
Adresse e-mail : _____

### **1 - LES ENJEUX abordés lors de cette action**

Les nouveaux modes de mobilité dite «douce»:  <input type="checkbox"/> vélo, y compris à assistance électrique <input type="checkbox"/> Engins de déplacement personnel motorisés (EDPM) <input type="checkbox"/> Piétons	Les conduites à risques:  <input type="checkbox"/> Alcool <input type="checkbox"/> Stupéfiants <input type="checkbox"/> vitesse + non respect des priorités <input type="checkbox"/> Distracteurs
<input type="checkbox"/> Le risque routier professionnel	Les Deux-roues motorisés :  <input type="checkbox"/> Motos <input type="checkbox"/> Scooters

Public visé:	
<b>Les Jeunes de moins de 24 ans</b> <input type="checkbox"/> maternelle <input type="checkbox"/> lycéens <input type="checkbox"/> primaire <input type="checkbox"/> post-bac <input type="checkbox"/> collégiens	<input type="checkbox"/> Tout public
<input type="checkbox"/> Seniors	<input type="checkbox"/> Salariés en entreprises
<input type="checkbox"/> Personnes entre 24 et 60 ans	<input type="checkbox"/> Autres .....

## 2 – VOTRE ACTION

Date (s) : \_\_\_\_\_

Lieu (x): \_\_\_\_\_

Nombre approximatif de personnes sensibilisées : \_\_\_\_\_

Description détaillée de l'action et moyens mis en œuvre :

Objectif général :

Calendrier prévisionnel de préparation (ex : prises de contacts, réunions préparatoires, retour d'expérience...) :

Résultats attendus :

**Mode et critères d'évaluation de l'action** (les moyens utilisés pour s'assurer de l'efficacité de l'action par rapport aux objectifs)

**Moyens de communication envisagés** (plaquette, affiches, médias, réseaux sociaux...)

### 3 – VOS BESOINS

En moyens humains :

<i>Intervention d'animateurs bénévoles de la coordination (sous réserve de leur disponibilité)</i>	<i>Oui/Non</i>
IDSR (intervenants départementaux de sécurité routière) – indiquer le nombre	
CM2RM (chargé de mission deux-roues motorisés)	

En matériels :

<i>Matériel pouvant être mis à disposition par la coordination (en fonctions des disponibilités)</i>	<i>Oui/Non</i>
Flyers et Affiches (indiquer la thématique et le nombre) <ul style="list-style-type: none"><li>•</li><li>•</li><li>•</li></ul>	
Roll-up : conduite et alcool, conduite et cannabis, piétons, vélo, cyclo, moto, équipement, Code de la rue, vitesse, seniors, conduite éco-responsable, risque routier professionnel.	
Simulateur deux-roues cyclo et moto	
Simulateur de freinage auto	
Valises alcool	
Les lunettes de simulation :	
• <b>alcoolémie</b> : différents taux d'alcoolémie (avec tapis et cônes)	
• <b>drogue</b>	
Piste vélo	
Autres, à préciser :	

## 4 – LE PLAN DE FINANCEMENT

Ce plan de financement doit être :

- **Détaillé** : vous ferez bien apparaître les différentes dépenses et recettes
- **Équilibré** : le total des dépenses doit être égal au total des recettes –
- **Le PADSR ne peut pas financer une action qu'à hauteur de 80 % maximum**
- **Joindre impérativement les devis** et les demandes de mise en concurrence des dépenses liées à l'action si les montants dépassent 3 000€.

Dépenses prévisionnelles	MONTANT	Subventions demandées	MONTANT
achats matériels et fournitures		État	
autres fournitures		- Au titre du PDASR :	
		- Au titre de la MILDECA :	
<b>Services extérieurs :</b>		- Autre demande financement État	
rémunérations intermédiaires et honoraires		auprès de la Région :	
publicité, publication			
déplacements, missions		auprès du Département :	
autres (à préciser)			
		auprès de la / des Commune (s) :	
<b>Charges personnel</b>		L'agence de services et de paiement (ex CNASEA – Emplois aidés) :	
rémunération du personnel			
charges sociales		autres établissements publics :	
autres (à préciser)			
		aides privées :	
autres charges de gestion courante : (à préciser)		autres produits de gestion courante (cotisations, dons legs) :	
<b>TOTAL</b>	<b>€</b>	<b>TOTAL</b>	<b>€</b>

### Demande de financement de l'Action :

Par la présente et au regard du coût du projet, nous sollicitons un financement de \_\_\_\_\_ € au titre du PDASR.

## **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 »
- Le financement du PDASR n'est pas destiné à équilibrer les comptes de l'organisme ou de l'évènement dans lequel s'inscrit le projet de sécurité routière.

### **Déclaration sur l'honneur**

*1/ Le signataire atteste avoir pris connaissance du règlement du PDASR 2025 définissant notamment le contenu des actions et leurs exécutions.*

*2/ Le porteur de l'action s'engage à promouvoir et à faire respecter toutes les valeurs de la République. Il s'engage également sur l'ouverture à tous des actions financées, sans distinction d'origine, de religion ou de sexe, conformément au contrat d'engagement républicain. Tout manquement à ces principes conduirait à un refus ou à une demande de remboursement de la subvention.*

*3/ Si le signataire n'est pas le représentant légal ou statutaire ou bien si un document est nécessaire pour qu'il puisse légalement le représenter sur ce sujet, joindre le pouvoir (par exemple délibération pour une collectivité) ou mandat (ce document devant porter les deux signatures : celle du représentant légal et celle de la personne qui va le représenter) lui permettant d'engager l'organisme.*

**Nom, prénom :**

**Fonction :**

**Date, lieu :**

**Signature et cachet de l'organisme ou de l'association :**