



**PRÉFET
DE LA HAUTE-
CORSE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**SÉCURITÉ ROUTIÈRE
VIVRE, ENSEMBLE.**

PDASR 2024

FICHE DESCRIPTIVE D'ACTION DE SÉCURITÉ ROUTIÈRE

Intitulé de l'action :

Organisme :

Enjeux du PDASR auxquels se rattachent l'action (3 enjeux maximum à hiérarchiser)	<input type="checkbox"/> Deux-roues motorisés - 2RM <input type="checkbox"/> Les conduites à risques <input type="checkbox"/> Risques routiers professionnels <input type="checkbox"/> Jeunes <input type="checkbox"/> Seniors <input type="checkbox"/> Les nouveaux modes de mobilités et le partage de la route <input type="checkbox"/> Attrait touristique du territoire <input type="checkbox"/> Seniors
Usagers concernés	<input type="checkbox"/> Conducteurs de 2RM <input type="checkbox"/> Jeunes <input type="checkbox"/> Entreprises et professionnels <input type="checkbox"/> Seniors <input type="checkbox"/> Utilisateurs EDPM <input type="checkbox"/> Touristes
Public concerné	Tranche d'âge visée : Nombre prévisionnel : Type d'usagers (particuliers, scolaires, association...) :
Durée de l'action	Volume horaire estimé :
Dénomination du porteur de projet et nom du responsable	Nom ou raison sociale: Nom du porteur de projet :

	<p>Activités principales :</p> <p>Numéro de SIRET:</p> <p>Date de publication de la création au Journal officiel :</p> <p>Téléphone :</p> <p>Mail :</p> <p>Adresse du siège social :</p>					
<p>Identification bancaire (même nom que le demandeur) si demande d'une subvention</p> <p>Joindre impérativement à la présente fiche un RIB/RIP (= SIRET)</p>	<p>Domiciliation :</p> <p>Titulaire du compte :</p> <p>Code banque :</p> <p>Code guichet :</p> <p>N° de compte :</p> <p>Clé :</p>					
Calendrier prévisionnel	<table border="1"> <thead> <tr> <th style="background-color: #e0e0e0;">Date de début</th> <th style="background-color: #e0e0e0;">Date de fin</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </tbody> </table>		Date de début	Date de fin		
Date de début	Date de fin					
Adresse de l'action						
Description de l'action (thèmes abordés, calendrier,...)						
Objectifs (contexte actuel, but(s) poursuivi(s), résultats attendus)						

Budget prévisionnel (Coût global de l'action, budget demandé au PDASR, partenaires financiers) <u>Indiquer impérativement les autres demandes de subvention effectuées auprès de tout organisme et les montants des dépenses prévues.</u>	Dépenses prévues		Recettes prévues	
	Nature	Montant	Nature	Montant
	Intervenants		PDASR	
	Matériel			
	...			
	Total		Total	
Autres partenaires (montants demandés)	<input type="checkbox"/> Mairie : <input type="checkbox"/> Collectivité : <input type="checkbox"/> Associations : <input type="checkbox"/> Entreprise : <input type="checkbox"/> Autres (précisez) :			
Modalités et critères d'évaluation				
<p>À retourner IMPÉRATIVEMENT <u>avant le 29 février 2024</u> :</p> <p>Par courrier :</p> <p style="text-align: center;">Direction départementale des territoires de la Haute-Corse SENAP Unité Prévention des Risques Routiers 8 Boulevard Benoîte Danesi CS 60008 20411 BASTIA Cedex 09</p> <p>ou bien par courriel à l'adresse : ddt-securiteroutiere@haute-corse.gouv.fr</p>				

Rappel : Joindre obligatoirement un R.I.B

Ne pas hésiter à joindre tous documents utiles à la bonne compréhension du projet

Cadre réservé à l'administration

- Favorable
- Défavorable
- Information complémentaire