



**PRÉFET  
DE LA HAUTE-  
CORSE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**SÉCURITÉ ROUTIÈRE  
VIVRE, ENSEMBLE.**

## FICHE D'ÉVALUATION DE L'ACTION LOCALE DE SÉCURITÉ ROUTIÈRE PDASR 2024

**INTITULE DE L'ACTION :** ..... **Date(s) :** .....  
**PORTEUR DU PROJET :** .....  
courriel : .....

Êtes-vous satisfait	Qualité de l'animation	Supports pédagogiques	Contenu du programme	Satisfaction globale
Tout à fait				
Oui plutôt				
Pas vraiment				
Pas du tout				
Observations				

- L'organisation et les conditions matérielles de cette action étaient-elles satisfaisantes :  
.....  
.....

- Que pensez-vous du déroulement de cette action de prévention (rythme, échange) :  
.....  
.....

- Quels points vous ont semblé les plus pertinents :  
.....  
.....

- Les objectifs (enjeux de sécurité routière) de l'action ont-ils été atteints :  
.....  
.....

- Indicateur de suivi : Cible visée : ..... Nombre de participants : .....

- Avez-vous des demandes d'information complémentaires à formuler ?

Si oui, lesquelles : .....

Souhaitez-vous reconduire cette action l'année prochaine :

Oui, à quelle période de l'année : le mois de .....  Non

### EN CONCLUSION, POUVEZ-VOUS FAIRE RESSORTIR LES POINTS FORTS ET LES POINTS FAIBLES

POINTS FORTS	POINTS FAIBLES