



**PRÉFET
DES PYRÉNÉES-
ATLANTIQUES**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

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

**FICHE ACTION LOCALE
PDASR 2024**

1- Coordonnées du porteur de projet

	Organisme	Responsable sur le terrain
Nom		
Prénom		
Tel		
Courriel		
Adresse postale		

2 – Descriptif de l'action

* Intitulé

* Thème

* Public visé

* Date

* Durée

* Lieu

* Description courte de l'action

3 – Demande de financement au titre du PDASR

*(le dossier cerfa n°12156*06 de demande de subvention devra être joint)*

* Montant

4 – Réserve intervention IDSR / matériel

* Demande d'intervenant départemental de sécurité routière (IDSR)

Oui

Nombre :

Non

* Réserve matériel :
(en présence obligatoire d'un IDSR)

Simulateur 2RM

Simulateur freinage

Parcours lunette addictions

Mallette pédagogique