

CONSEIL DEPARTEMENTAL DES VOSGES Service Routes Appel à projets « Sécurité routière » 8 rue de la Préfecture 88 088 EPINAL Cedex 09



APPEL A PROJETS - 2025

>Aides aux structures pour la création d'actions de Sécurité routière

DOSSIER DE CANDIDATURE – APSR 2025

RENSEIGNEMENTS SUR LA STRUCTURE

FICHE D'IDENTITE

Type de Structure NOM

Numéro de SIRET

Adresse Code postal Commune

Téléphone Courriel

RESPONSABLE A CONTACTER

NOM Prénom

Adresse Code postal Commune

Téléphone Courriel

RENSEIGNEMENT SUR L'ACTION DE SECURITE ROUTIERE

| A quel(s) enjeu(x) du règlement de l'appel à projets se rattache l'action proposée : | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| □ Les deux roues motorisées □ Les conduites à risques (alcool, stupéfiants, vitesse) □ Les mobilités actives (vélo, trottinette) □ La création ou la fédération d'actions en réseau sur le Département | | | | |
| Intitulé de l'action | | | | |
| Descriptif de l'action : | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Date(s) prévue(s) et/ou calendrier de(s) l'action(s) : | | | | |
| Public visé (tranches d'âges) : | | | | |
| Prévision du nombre de personnes sensibilisés : | | | | |
| Si public « collège » cocher ici | | | | |

| Objectifs recherchés : | | | |
|--------------------------------------------------------------|--|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Indicateurs de réussite : | | | |
| | | | |
| SITUATION GEOGRAPHIQUE DE L'ACTION | | | |
| Commune ou territoire : | | | |
| | | | |
| | | | |
| Précisez l'impact de cette action sur le territoire concerné | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

PARTENAIRES FINANCIERS SOLLICITES

| PARTENAIRES FINANCIERS | MONTANT | Etat d'avancement de la demande |
|------------------------|---------|---------------------------------|
| ETAT | | |
| REGION LORRAINE | | |
| DEPARTEMENT | | |
| INTERCOMMUNALITE | | |
| AUTRES | | |
| TOTAL | | |

PLAN DE FINANCEMENT DE L'ACTION

ATTENTION LE BUDGET DOIT ETRE EQUILIBRE

| RECETTES | Organisme | Montant | | |
|-----------------------------------------------------|-----------|---------|--|--|
| | - | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| DEDENICES | | | | |
| DEPENSES | Organisme | Montant | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Aide départementale sollicitée | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Poncoignoments cortifiés exacts par la hépéficiaire | | | | |
| Renseignements certifiés exacts par le bénéficiaire | | | | |
| Fait à . | l o | | | |
| Fait à : | Le | | | |
| Cachet et signature du responsable : | | | | |
| · | | | | |