



PRÉFET DU NORD

**SÉCURITÉ ROUTIÈRE
TOUS RESPONSABLES**

FORMULAIRE DE CANDIDATURE

Appel à projets d'actions de sécurité routière 2016

Cadre Réservé à l'administration

N° Dossier :

Date de réception :

ADMINISTRATIF

N° de SIRET :

Nom de l'organisme :

Statut de l'organisme :

Coordonnées de l'organisme : Adresse :

Téléphone :

Email :

_____@_____

Personne à contacter : Prénom / Nom :

Téléphone :

Email :

Activité principale de l'organisme :

(si association ou entreprise)

PROJET

Nom du projet : _____

Mois de réalisation : _____

Contexte du projet (Qu'est-ce qui vous motive à le réaliser ? Dans quelle dynamique s'inscrit-il ?)

Enjeu principal ciblé (ne cocher qu'une seule case)

- L'alcool et les conduites addictives
- La vitesse
- Les jeunes
- Les deux roues motorisés
- Les piétons
- Les cyclistes
- Les risques routiers professionnels
- Les distracteurs (téléphone, GPS, vidéo...)
- Les seniors
- Les automobilistes de 45 à 65 ans
- Les multi-enjeux

Préciser les enjeux concernés :

S'agit-il d'une première action de sécurité routière pour votre organisme ?	Oui	Non
Avez-vous déjà bénéficié d'une subvention au titre du PDASR ?	Oui	Non
	Année : _____ Montant : _____€	

Objectifs du projet (Qu'attendez vous de ce projet ? Quel est le public cible ? Sur quel territoire ?)

Nombre de personnes sensibilisées pendant cet action (facultatif) : _____

Contenu du projet

Ateliers/stands pédagogiques	Oui	Non
Conférence (format supérieur à 20 personnes ensemble)	Oui	Non
Distribution de documentation	Oui	Non
Intervenants extérieurs à votre organisme	Oui Lesquels ?	Non
Matériels utilisés		
Autres		

COÛT ET BUDGET

Coût total de l'action : _____

Coût total éligible (cf règlement) : _____

Montant subvention PDASR demandé : _____

Joindre les **devis détaillés** de chaque poste de dépenses.

BUDGET GLOBAL DE L'ACTION	
Postes de dépenses	Montant
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
TOTAL	_____ €

PLAN DE FINANCEMENT	
Acteurs	Contribution
Subvention PDASR souhaitée	_____ €
Autres subventions (Préciser quel organisme et le montant)	
Votre organisme	
TOTAL	_____ €

DOCUMENTS A TRANSMETTRE NECESSAIRES POUR L'INSTRUCTION

CONSTITUTION DOSSIER

- Formulaire de dépôt entièrement complété
- Numéro SIRET complet et copie récépissé identification INSEE
- RIB (compte sur lequel sera effectué le paiement de la subvention)
- Tous les devis

PAIEMENT SUBVENTION

- Toutes les factures relatives à l'action
- Bilan de la réalisation de l'action
 - Résumé de l'action
 - Retour des participants : ce qui a plu, ce qui a surpris, ce qui a déplu...
 - Retour des intervenants : points d'intérêt, difficultés
 - Estimation du nombre de personnes sensibilisées (c'est-à-dire ayant fait l'objet d'un échange personnalisé)
 - Évaluation de l'atteinte des objectifs (cf. page 2)
 - Pour une nouvelle action, que conserveriez-vous et que modifieriez-vous ?
 - 3 photos en format numérique
- Compte-rendu financier de l'action (cf. tableau joint à compléter)

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.

Je, soussigné(e) (Prénom Nom Fonction) : _____

Certifie que l'organisme : _____

→ est régulièrement déclaré ;

→ est en règle au regard de l'ensemble de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales, ainsi que des cotisations et paiements correspondants ;

Certifie exactes et sincères les informations du présent formulaire de dépôt (___pages), notamment l'ensemble des demandes de subventions envisagées ;

Déclare que l'association (*si tel est le statut de l'organisme*) a perçu un montant total et cumulé d'aides publiques (subventions financières et en nature) sur les trois derniers exercices (dont l'exercice en cours) :

inférieur ou égale à 500 000 €,

supérieur à 500 000 € ;

Atteste que la collectivité (*si tel est le statut de l'organisme*)

récupère la TVA via le fond de compensation de la TVA ;

ne récupère pas la TVA ;

Demande une subvention de _____ € ;

Précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée sur le compte bancaire de l'organisme dont le RIB est joint ;

Reconnaît avoir pris connaissance du règlement et en accepte les dispositions sans restrictions, ni réserves (joindre le règlement de l'appel à projets signé) ;

Fait à _____

Le _____

Prénom, Nom : _____

Qualité du signataire : _____

Signature et tampon