agir pour la sécurité routière

Agir pour la sécurité routière

Fiche individuelle de l'Intervenant départemental de sécurité routière

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

sécurité routière

FICHE INDIVIDUELLE

Votre identification personnelle

Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse personnelle (1) :

Téléphone personnel (1) : Téléphone mobile personnel (1) :

Fax personnel (1) :

Adresse électronique personnelle (1) :

Votre situation associative ou professionnelle

Association à laquelle vous adhérez :

Rôle dans cette association :

Organisme employeur :

Profession :

Fonction ou grade :

Adresse (de l'association ou de l'organisme employeur) :

Téléphone direct : Téléphone standard :

Téléphone mobile : Fax :

Adresse électronique :

(1) Eléments facultatifs, sauf pour les IDSR intervenant en tant que bénévoles.

Votre expérience, votre motivation

- Avez vous exercé la fonction d'IDSR dans le cadre du programme REAGIR ?

  oui non
  Si oui, en quelle année avez-vous suivi le colloque de formation initiale?

- Avez-vous suivi des formations complémentaires ?

  oui non
  Si oui, lesquelles ?

- Avez-vous déjà participé à des actions de sécurité routière ?

  oui non
  Si oui, auxquelles ?

- Quelles sont vos motivations pour participer au programme Agir pour la sécurité routière ?

- Quelles sont vos attentes par rapport au programme Agir pour la sécurité routière ?

- Quelles sont, à votre avis, les connaissances et compétences que vous pourriez apporter à la réalisation d'actions Agir pour la sécurité routière ?

- Si vous avez été IDSR dans le cadre du programme REAGIR, accepteriez vous de jouer un rôle particulier d'accompagnement de nouveaux intervenants départementaux de sécurité routière ?

  oui non

Merci de votre contribution

Agir pour la sécurité routière

Fiche d'engagement de l'intervenant départemental de sécurité routière

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
sécurité routière

FICHE D'ENGAGEMENT

L'intervenant départemental de sécurité routière (IDSR)

Je soussigné(e) (nom, prénom, fonction), propose à Monsieur le Préfet du département (nom) ma candidature en tant qu'intervenant départemental de sécurité routière du programme **Agir pour la sécurité routière.** J'ai pris connaissance de la note d'information contenue dans le livret d'accueil et d'engagement de l'ISDR. Je m'engage notamment à participer aux actions de prévention proposées par la préfecture et les collectivités territoriales et d'en faire un compte rendu succinct. Ma disponibilité minimale sera de (nombre) jours pour au moins un an. En tant qu'IDSR, je m'engage à respecter les règles de circulation et de sécurité et j'adhère aux grands principes de lutte contre l'insécurité routière.

A le

(Signature)

Le responsable du service (1)

Je soussigné(e) (nom, prénom, fonction), accepte la participation de (nom, prénom, fonction) au programme **Agir pour la sécurité routière.** J'ai pris connaissance de la note d'information contenue dans le livret d'accueil et d'engagement de l'IDSR. Je m'engage notamment à ce qu'il (elle) puisse disposer du temps nécessaire pour la réalisation d'actions de prévention proposées par la préfecture et les collectivités territoriales, avec une disponibilité minimale de (nombre) jours pour au moins un an. Il (elle) participera aux réunions annuelles d'information et d'échanges organisées par la préfecture. Il (elle) suivra la formation initiale qui lui sera proposée et dont la durée sera au maximum d'une journée

A le

(Signature)

Le préfet

Je vous informe que j'ai retenu votre candidature à la fonction d'intervenant départemental de sécurité routière du programme **Agir pour la sécurité routière** et que je prendrai à votre égard un arrêté de nomination pour cette fonction. Mes services vous proposeront prochainement de participer à un stage de formation initiale.

A le

Le Préfet

(1) A remplir obligatoirement pour les IDSR intervenant dans le cadre de leur activité professionnelle