



# Agir pour la sécurité routière

Fiche individuelle de l'Intervenant départemental de sécurité routière





■ **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**