



SÉCURITÉ ROUTIÈRE
TOUS RESPONSABLES

PRÉFET DE MAINE-ET-LOIRE



Fiche individuelle

■ **Votre identification personnelle**

Madame

Monsieur

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :
(joindre copie de la carte nationale d'identité ou passeport)

Numéro de sécurité routière :

Adresse personnelle :

Téléphone fixe personnel :

Téléphone mobile personnel :

Adresse mail personnelle régulièrement consultée :

■ **Votre situation associative et/ou professionnelle**

Êtes-vous adhérent à une association en lien avec la sécurité routière : OUI / NON

Votre rôle dans cette association :

Êtes-vous en activité professionnelle : OUI / NON

Organisme employeur :

Profession / fonction :

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

Téléphone direct :

Téléphone standard :

Téléphone mobile :

Adresse mail :

Nota : Pour vos futurs frais de déplacement, merci de nous fournir la copie de la carte grise du véhicule utilisé lors des déplacements et la copie d'un RIB pour les remboursements.

■ **Votre expérience, votre motivation**

- Avez-vous déjà exercé la fonction d'IDSR : OUI / NON

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

- Si vous avez déjà été IDSR, 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 » ?