



APPEL A PROJETS – ANNÉE 2021

Plan Départemental d'Actions de Sécurité Routière P.D.A.S.R.

QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION ACTION LOCALE – SÉCURITÉ ROUTIÈRE

Nom de l'action :	
Organisateur:	
Nom du responsable :	
Lieu:	
Date de l'action :	

Merci de nous renvoyer ce questionnaire dés la fin de l'action et de nous le renvoyer à :

DDTM35 – SECTAM – PCISR 12 rue Maurice Fabre – CS 23167 35031 Rennes Cedex

CONTENU

1 – Quelle était la cible prioritaire de cette action :





2 – Décrivez brièvement le contenu de votre action :

3 – Décrivez brièvement les objectifs de votre action :					
Objectif 1:					
Objectif 2:					
Objectif 3:					

4 – Combien d'usagers ont été sensibilisés :

Cible prioritaire:

Autres cibles :

5-Y-a-t-il eu une participation d'IDSR:



6 – Quels partenaires ont participé à cette action :

7-Quels autres partenaires auraient pu participer à cette action :

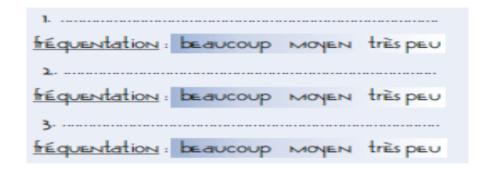


QUALITÉ

8 – Les objectifs de votre action ont-ils été atteints :

objectif1:	(100%)	(75%)	(50%)	(15%)	(0%)
objectif2:	(100%)	(75%)	(50%)	(25%)	(0%)
objectif3:	(100%)	(75%)	(50%)	(25%)	(0%)

9 – Les principaux stands visités ont été :



10 – Les principales difficultés ont été (entourer 3 réponses maximum) :

- Et pourquoi ?

11 – Les principales suggestions pour améliorer l'action sont :



SUITE ET RETOMBÉES

12 – Les pi	ropositions d'actions ayant émer	gé au cours d	e cette action sont :	
volontaire	il eu des participants sensibilisés pour des actions futures : Ui NON i, combien :	s au cours de d	cette action qui souha	itent être
14 – Quello	es ont été les retombées médiatiq	jues :		
	Presse écrite Nationale	Radio	Autres	
	Presse écrite locale ou communale	□TV		
	Presse écrite spécialisé	Internet		
O	ous prévu de remettre un bilan d	le l'action aux	x divers partenaires :	
16 –Avez-v	vous de nouveaux projets d'actio	ns de préventi	ion routière :	
• Si ou	i, lesquels :			

