



**MINISTÈRE
DE L'INTÉRIEUR**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**SÉCURITÉ
ROUTIÈRE VIVRE,
ENSEMBLE**



LE DÉPARTEMENT

FICHE BILAN DE L'ACTION PDASR 2024

Structure

Nom ::.....

Adresse :.....

Numéro de Siret :

Code postal :.....Commune :.....

Téléphone :.....

Courriel :.....

Personne ayant rempli l'évaluation

Nom :Qualité

Téléphone :Courriel :.....

Projet

Nom du projet :.....

Date de réalisation :

Lieu de l'action :.....

Subvention attribuée :.....

Public visé :

Cible	Enfants	Collégiens	Lycéens	Jeunes Adultes (18-29 ans)	Adultes	Seniors (+ 65 ans)
nombre participants						

Décrire précisément la mise en œuvre de l'action (description des actions, moyens matériels et humains, partenaires mobilisés, communication, etc.)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Comment les participants ont-ils perçu l'action ? (synthèse des résultats de l'évaluation : atteinte des objectifs, satisfaction des participants)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Selon vous, quels ont été les points forts de l'action ?

.....
.....
.....
.....
.....

Selon vous, quelles sont les améliorations à apporter à l'action ?

.....
.....
.....
.....
.....

Photos illustrant l'action (à joindre au bilan)

