



SÉCURITÉ ROUTIÈRE
VIVRE, ENSEMBLE.



PRÉFET DE L'YONNE

CABINET DU PREFET

SERVICE DU CABINET, DE LA COMMUNICATION
ET DES SECURITES PUBLIQUES

COORDINATION SECURITE ROUTIERE

AFFAIRE SUIVIE PAR :

Sophie BROCHARD

Tél : 03.86.72.78.95

sophie.brochard@yonne.gouv.fr

pref-securiteroutiere@yonne.gouv.fr

Fiche individuelle de l'Intervenant départemental de sécurité routière

Votre identification personnelle

Madame

Monsieur

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse personnelle :

Téléphone personnel :

Téléphone mobile personnel :

Adresse électronique personnelle :

Votre situation associative ou professionnelle

Association à laquelle vous adhérez :

Organisme employeur :

Rôle dans cette association :

Profession :

Fonction ou grade :

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

Téléphone direct :

Téléphone standard :

Téléphone mobile :

Fax :

Adresse électronique :

Votre expérience, votre motivation

- Avez-vous déjà suivi des formations de sécurité routière ?

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 aux actions de sécurité routière de la Préfecture de l'Yonne?

- Quelles sont vos attentes par rapport à cette mission d'IDSR ?

- Quelles sont, à votre avis, les connaissances et compétences que vous pourriez apporter à la réalisation d'actions de sécurité routière de la Préfecture de l'Yonne ?

A le,

qualité et signature