



**PRÉFET
DE L'AUBE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



**SÉCURITÉ
ROUTIÈRE VIVRE,
ENSEMBLE**

FICHE D'INSCRIPTION

Nom et Prénom du responsable de l'action présentée :

Date de naissance :

Profession :

Adresse :

Téléphone :

Adresse mail :

Noms et Prénoms des personnes concernées par le projet :

Association soutenant le projet

Nom de l'association – n° SIRET – téléphone – adresse mail

Descriptif précis de l'action :

Précisez le pourquoi et le comment de votre projet, son déroulement et le rôle des personnes concernées.

Calendrier de l'action :

Budget de l'action :

Aide financière et/ou technique nécessaire à la réalisation de votre projet :

Autres organismes ou sociétés vous aidant à réaliser votre action :

Précisez s'il s'agit d'une aide technique et/ou financière

Pièces à joindre à ce dossier :

- N° d'inscription de l'association en préfecture,
- Statut de l'association,
- Relevé d'identité bancaire ou postal de l'association,
- Nom de la personne à contacter,
- Accord écrit de l'association ou de son président s'engageant à soutenir le projet

Date :

Signature :

Retournez ce dossier à la Direction Départementale des Territoires de l'Aube à l'attention
du Coordinateur Sécurité Routière

Par courrier :

Direction Départementale des Territoires
SRRC/BSRD
Coordination Sécurité Routière
1, bd Jules Guesde - CS 40769
10 026 TROYES CEDEX

Par email :

ddt-securite-routiere@aube.gouv.fr

Téléphone :

03 25 46 20 81