



FICHE D'ÉVALUATION DE L'ACTION LOCALE DE SÉCURITÉ ROUTIÈRE - PDASR 2024

INTITULE DE L'ACTION : Date (s) :

PORTEUR DU PROJET & NOM ORGANISME : Courriel :

Êtes-vous satisfait	Qualité de l'animation	Supports pédagogiques	Contenu du programme	Satisfaction globale
Tout à fait				
Oui plutôt				
Pas vraiment				
Pas du tout				
Observations				

- L'organisation et les conditions matérielles de cette action étaient-elles satisfaisantes ?
.....
.....
- Que pensez-vous du déroulement de cette action de prévention (rythme, échanges) :
.....
.....
- Quels points vous ont semblé les plus pertinents ?
.....
.....
- Les objectifs (enjeux de sécurité routière) de l'action ont-ils été atteints ?
.....
- Indicateurs de suivi : Cible visée : Nombre de participants :
- Avez-vous des demandes d'information complémentaires à formuler ? Si oui, lesquelles ?
.....
- Souhaitez-vous reconduire cette action l'année prochaine ?
 Oui, à quelle période de l'année : le mois de Non

EN CONCLUSION, POUVEZ-VOUS FAIRE RESSORTIR LES POINTS FORTS ET LES POINTS FAIBLES :

POINTS FORTS	POINTS FAIBLES
.....
.....
.....
.....

☒ Document à remplir et à retourner **obligatoirement** à la Coordination Sécurité Routière – 2, rue Juliette Dodu – CS 41009 - 97743 SAINT-DENIS CEDEX 9 – mail : securiteroutiere.deal-reunion@developpement-durable.gouv.fr