



SÉCURITÉ ROUTIÈRE
VIVRE, ENSEMBLE.



PRÉFET DE L'YONNE

CABINET DU PREFET

SERVICE DU CABINE,
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 d'engagement
de l'intervenant départemental de sécurité routière
(IDSR)**

Je soussigné, (*Nom, prénom, fonction*)

accepte de participer au Plan Départemental d'Actions de Sécurité Routière (PDASR) de la Prefecture de l'Yonne et de réaliser quatre ou trois actions minimum par an pendant au moins deux an. J'atteste avoir pris connaissance de la note d'information de présentation du programme « Agir pour la sécurité routière ».

Je m'engage en ma qualité d'IDSR à:

- respecter les règles de circulation et de sécurité,
- à adhérer aux grands principes de lutte contre l'insécurité routière,
- à délivrer un message d'information en conformité avec la politique nationale et départementale de la Sécurité Routière,
- à ne pas me servir de ma qualité d'IDSR en dehors des actions ayant fait l'objet d'un ordre de mission établi par la préfecture de l'Yonne ou pour promouvoir une structure professionnelle,

Liste des pièces justificatives pour la constitution du dossier d'Intervenant Départemental de Sécurité Routière (IDSR)
(à fournir tous les ans et en cas de modification de situation administrative)

Copies de :

- la pièce d'identité recto-verso en cours de validité,
- du permis de conduire,
- de l'assurance auto en cours de validité,
- de l'attestation de responsabilité civile de l'année en cours,

Pour les remboursements de vos frais de déplacement et de repas,
copie du :

- certificat d'immatriculation de votre véhicule ou des véhicules,
- RIB à votre nom,
- numéro de sécurité sociale,

A le,
qualité et signature précédé
de la mention « lu et approuvé »



PRÉFET DE L'YONNE

**Fiche d'Engagement
du responsable hiérarchique**

Je soussigné (nom, prénom, fonction)
accepte la nomination de (civilité, nom, prénom, fonction)
en tant qu'Intervenant Départemental de Sécurité Routière (IDSR) . J'ai pris connaissance de la note
d'information de présentation du programme « Agir pour la sécurité routière ». Je m'engage notamment à ce
qu'il (elle) puisse disposer du temps nécessaire pour la réalisation d'actions de sensibilisation, avec une
disponibilité minimale de quatre à cinq jours par an, pendant au moins deux an.
Il (elle) participera aux réunions annuelles d'information et d'échange organisées par la préfecture. Il (elle)
suivra la formation initiale qui lui sera proposée.

A le,

qualité et signature précédé
de la mention « lu et approuvé »