****

**Trophées 2021**

**des Mobilités Actives du Grand Est**

**Dossier de candidature à retourner au plus tard le 31 mai 2021**

 **« Plan de mobilité et modes actifs »**

*Les renseignements des zones en bleu sont facultatifs*

|  |
| --- |
| **Identification du projet** |
| **Intitulé de l’opération :** |  |
| **Présentation et résumé simplifiés de la démarche (1000 caractères maximum)** |
|  |
| **Structure porteuse du projet** |
| **Nom de la structure** |  |
| **Nom et prénom du référent / responsable du projet** |  |
| **Domaine d’activités** |  |
| **Effectif de la structure** |  |
| **Adresse** |  |
| **Code Postal** |  |
| **Ville** |  |
| Site Internet |  |
|  |  |
| **Personne contact pour le dossier** |
| **Nom et prénom de la personne contact / fonction** |  |
| **Service concerné** |  |
| **Téléphone** |  |
| **Adresse mail** |  |
| **Autres services associés** |  |
| Autres entreprises associées (PDIE) |  |
| **Commentaires ou précisions**  |
|  |

|  |
| --- |
| **Description du projet** |
| **Localisation de l’entreprise :** dessertes par les réseaux routiers, cyclables, piétonniers, transports en commun, gare, … |
|  |
| **Bilan modal des déplacements (étude préalable) :** domicile-travail, professionnels, prestataires / fournisseurs, … |
|  |
| **Attentes et motivations du projet** |
|  |
| **Situation avant le projet** |
|  |
| **Objectif principal du projet** |
|  |
| **Nature des interventions / plan d’actions / travaux** |
|  |
| **Personnes et structures impliquées ou associées au projet et mode de participation** |
|  |
| **Comment les mobilités actives ont-elles été intégrées ?** |
|  |
| **Moyen de communication et de diffusion de l'action / du projet** |
|  |
| **Nombre de personnes touchées** |
|  |
| Montant des dépenses |
|  |
| Partenaires financiers, taux de participation approximatifs  |
|  |

|  |
| --- |
| **Résultats obtenus / attendus** |
| **État d’avancement**  |
|  |
| **Principaux résultats** |
|  |
| **Perception sur l’amélioration du cadre de vie, la convivialité, la sécurité, l’efficacité, la ponctualité, l’absentéisme, …** |
|  |
| Données chiffrées (si disponibles) |
|  |

|  |
| --- |
| **Conseils et enseignements****retours pour transfert d’expérience / reproductibilité***Ces informations sont importantes pour le développement de futurs projets en essayant de solutionner les difficultés en amont.* |
| **Quelles difficultés avez-vous éventuellement rencontrées ?** (administrative, technique, sociale, financière, riverains, …) |
|  |
| **A l’inverse, quels ont été les éléments facilitateurs du projet ?** |
|  |
| **Spécificités locales ou de la structure / entreprise** |
|  |
| **Quels sont vos conseils ou réflexions pour la transposition du projet ou son extension à une autre échelle**  |
|  |
| **Points importants de vigilance** |
|  |

**Dossier à retourner par mail à :**

**Vélo et Mobilités Actives Grand Est >>** **vma.grand-est@orange.fr**