

ID ZEBRA :

Document de diagnostic de sécurité des passages piétons

A : informations générales

Coté 1 : _____

Coté 2 : _____

Commune : _____ Département : _____

PAVE en cours

Route ou voie : _____ Situé en agglomération

Date : _____ Heure : _____ Diagnostic de nuit

Service réalisant le diagnostic : _____ Agent : _____

M : Environnement	Milieu du PP : Urbain <input type="checkbox"/> Périurbain <input type="checkbox"/> Rase campagne <input type="checkbox"/>
Activités générant des déplacements piétons proches du PP : Ecole <input type="checkbox"/> Hôpital/EHPAD <input type="checkbox"/>	
Autres : _____	
Projets en cours pouvant impacter le PP : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si « oui », listez : _____	
Commentaire : _____	

Accès au PP			
B : Visibilité		Observations	
Absence d'emplacement de stationnement au moins 5 m en amont du PP	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>	
Distance visibilité réciproque piéton/véhicule en m (distance à estimer)	C1 :	C2 :	
Aucun masque empêchant la visibilité réciproque piéton/véhicule [60cm;220cm]	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>	
Si « oui », nature de l'obstacle	C1 : _____ C2 : _____		
C : Eclairage		Observations	
Présence d'éclairage public à moins de 20m du PP	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>	
Si oui, heure de fonctionnement	Début: __H__ Fin: __H__		
Si oui, candélabre en amont du PP selon le sens de circulation et pas au droit du passage piéton	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>	
Si oui, état de fonctionnement et qualité de l'éclairage	Fonctionnement <input type="checkbox"/> Panne <input type="checkbox"/> , qualité : voir avec expert		
D : Accessibilité		Observations	
Décrire les accès piétons	C1 :	C2 :	
Avancée de trottoir	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>	
Abaissé de trottoir	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>	
Abaissé de trottoir conforme	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>	
Présence de BEV	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>	
Si oui, conformité des BEV	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>	
État des BEV	C1 : Très dégradée <input type="checkbox"/> Dégradée <input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Neuf <input type="checkbox"/> C2 : Très dégradée <input type="checkbox"/> Dégradée <input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Neuf <input type="checkbox"/>		
Contraste des BEV conforme	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>	
Potelets	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>	
Potelets entrant dans l'abaque de détection	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>	
Potelets contrastés avec l'environnement	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>	
Contraste corps potelet/tête potelet	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>	
Présence d'un dispositif de guidage ou d'interception	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>	

Caractéristiques du PP			
E : Marquages liés au PP		Observations	
Présence du marquage réglementaire <input type="checkbox"/>			
Visibilité du marquage PP réglementaire	Très dégradé <input type="checkbox"/> Dégradé <input type="checkbox"/> Visible <input type="checkbox"/>		
Ligne d'effet du PP ou du feu <input type="checkbox"/>			
Adhérence	Conforme <input type="checkbox"/>		
Marquage PP rétro réfléchissant <input type="checkbox"/>			
Dispositif expérimental <input type="checkbox"/> Si "oui", nom de l'expérimentation _____			
Interruption de la séparation des voies de circulation par une ligne blanche axiale au niveau du PP <input type="checkbox"/>			
F : Feux		Observations	
Présence d'un feu piéton	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>	
Si oui, position du feu conforme aux recommandations	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>	
Si oui, feu sonorisé pour les personnes aveugles ou mal voyantes	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>	
Cycle de feu conforme aux recommandations, notamment temps d'attente piétons raisonnable	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>	

G : Accidentalité autour du PP

Caractéristiques de la voie			
H : Chaussée		Observations	
Largeur de la chaussée (en m) :			
Nombre de voies de la chaussée :			
Chaussée en double sens de circulation, y compris cyclable <input type="checkbox"/>			
I : Circulation		Observations	
Trafic véhicule : /j			
Vitesse maximale autorisée (km/h):			
Dispositif ralentisseur <input type="checkbox"/> Si « oui », précisez : _____			
J : Signalisation verticale du PP		Observations	
Existence d'une présignalisation et/ou d'une signalisation de position	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>	
Distance entre le PP et sa présignalisation (en m)	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>	
K : Partage de la voirie		Observations	
Aménagement cyclable <input type="checkbox"/>			
Si "oui", précisez : _____			
Voie Bus	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>	
Arret de bus	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>	
Si oui, traversée à l'arrière du bus <input type="checkbox"/>			
L : Configuration		Observations	
Type de carrefour :			
Si en carrefour, 1PP/branche : <input type="checkbox"/>			
Si en giratoire, PP 2 à 5m de la ligne d'arrêt : <input type="checkbox"/>			
Refuge piéton <input type="checkbox"/>			
Si oui, largeur > 2m <input type="checkbox"/>			