

██████████
██████████
64110 Jurançon

Copie : Association Pau à Vélo

Monsieur le Maire
Président de la communauté
d'agglomération Pau Béarn Pyrénées
François Bayrou
Hôtel de Ville
64000 Pau

Monsieur le Maire,

Ma femme, mon fils de 2 ans et moi souhaitons vous faire part de l'accident de vélo dont nous avons été victime tous les 3 sur une route récemment rénovée sans aucune considération pour les cyclistes.

Habitant Jurançon, à proximité du Pont d'Espagne, samedi 24 novembre après-midi, nous décidons d'aller en famille au centre-ville de Pau pour profiter des décorations et des animations de Noël, avec notre tandem équipée d'une remorque pour notre fils.

Nous entamons alors notre itinéraire semé d'embûches vers le centre-ville :

- le carrefour du Pont d'Espagne où les feux cyclables ne servent plus à rien après la disparition des aménagements cyclables alentours,
- le Pont d'Espagne autrefois équipé d'une piste cyclable protégée détruite au profit d'une quatrième voie de circulation et maintenant réduite à une bande cyclable à l'abandon, partiellement « protégée » par des plots endommagés,
- la rue d'Etigny récemment refaite sans aucun équipement cyclable,
- le rond-point provenant du 14 juillet, particulièrement dangereux car très fréquenté du fait de sa position sur « La Boucle »,
- la rue d'Espalungue, en pente et dont la largeur ne permet les dépassements des voitures qu'en frôlant les cyclistes. Elle est pourtant bordée de larges pelouses lorsqu'on arrive place Gramont...
- Enfin après la rue Tran, « théoriquement » piétonne, le calme revient dans le centre-ville.

Ce parcours de seulement 2 km génère un tel sentiment d'insécurité que ma femme, moins aguerrie (ou tout simplement plus prudente) que moi, ne veut pas l'emprunter seule à vélo avec notre fils en remorque.

Jusqu'au samedi 24 Novembre, cette insécurité n'était qu'un sentiment.

Mais en rentrant samedi soir, après avoir profité des animations, nous reprenons ce cheminement en sens inverse. Arrivés dans la rue d'Etigny, un automobiliste ouvre sa portière un mètre devant notre tandem. Ce sentiment d'insécurité s'est alors transformé en ecchymoses, côte cassée, choc à la tête pour ma femme et moi et la peur de notre fils, heureusement indemne dans sa remorque, voyant ses parents allongés sur la route sans comprendre la situation. Je n'ose imaginer les conséquences du même accident si nous avons été suivis par une voiture ou si notre fils avait été assis dans un siège bébé.

Nous souhaitons vous faire réaliser à quel point la faiblesse des équipements cyclables existants et à venir dans la ville de Pau peut se traduire par des dangers bien réels pour les habitants qui souhaitent utiliser des modes de transports doux, mais aussi par la désaffection du centre-ville par les habitants de l'agglomération paloise.

En espérant que notre expérience qui n'est évidemment pas isolée (à Pau, 15% des accidentés avec hospitalisation sont des cyclistes), pourra vous faire un peu plus prendre conscience des conséquences de vos actes, en (dé)faveur des mobilités douces.

Cordialement,

██████████

CONSTAT AMIABLE D'ACCIDENT AUTOMOBILE

Feuillet 1/2

1 Date de l'accident 25/11/2018	Heure 19h30	2 Localisation Pays : FRANCE	lieu : 80 Rue d'ETIGNY 64000 PAU	3 Blessé(s) même léger(s) non <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/>
4 Dégâts matériels à des véhicules autres que A et B non <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>		5 Témoins : noms, adresses et tél.		

VÉHICULE A

6 Preneur d'assurance / assuré (voir attestation d'assurance)
NOM : [REDACTED]
Prénom : ECISE
Adresse : [REDACTED]
Code Postal : 64110 Pays : FRANCE
Tél. ou e-mail : [REDACTED]

7 Véhicule *Vélo Tandem + Remorque enfant*

À MOTEUR	REMORQUE
Marque, type	
N° d'immatriculation	N° d'immatriculation
Pays d'immatriculation	Pays d'immatriculation

12. CIRCONSTANCES

Mettre une croix dans chacune des cases utiles pour préciser le croquis

A	B
<input type="checkbox"/> 1 * en stationnement / à l'arrêt	<input checked="" type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 2 * quittait un stationnement / ouvrait une portière	<input checked="" type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 3 prenait un stationnement	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> 4 sortait d'un parking, d'un lieu privé, d'un chemin de terre	<input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> 5 s'engageait dans un parking, un lieu privé, un chemin de terre	<input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 6 s'engageait sur une place à sens giratoire	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 7 roulait sur une place à sens giratoire	<input type="checkbox"/> 7
<input type="checkbox"/> 8 heurtait à l'arrière, en roulant dans le même sens et sur une même file	<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 9 roulait dans le même sens et sur une file différente	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 10 changeait de file	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 11 doublait	<input type="checkbox"/> 11
<input type="checkbox"/> 12 virait à droite	<input type="checkbox"/> 12
<input type="checkbox"/> 13 virait à gauche	<input type="checkbox"/> 13
<input type="checkbox"/> 14 reculait	<input type="checkbox"/> 14
<input type="checkbox"/> 15 empiétait sur une voie réservée à la circulation en sens inverse	<input type="checkbox"/> 15
<input type="checkbox"/> 16 venait de droite (dans un carrefour)	<input type="checkbox"/> 16
<input type="checkbox"/> 17 n'avait pas observé un signal de priorité ou un feu rouge	<input type="checkbox"/> 17

0 ← indiquer le nombre de cases marquées d'une croix → 2

VÉHICULE B

6 Preneur d'assurance / assuré (voir attestation d'assurance)
NOM : [REDACTED]
Prénom : [REDACTED]
Adresse : [REDACTED]
Code Postal : [REDACTED]
Tél. ou e-mail : [REDACTED]

7 Véhicule

À MOTEUR	REMORQUE
Marque, type BMW 318	
N° d'immatriculation [REDACTED]	N° d'immatriculation
Pays d'immatriculation FRANCE	Pays d'immatriculation

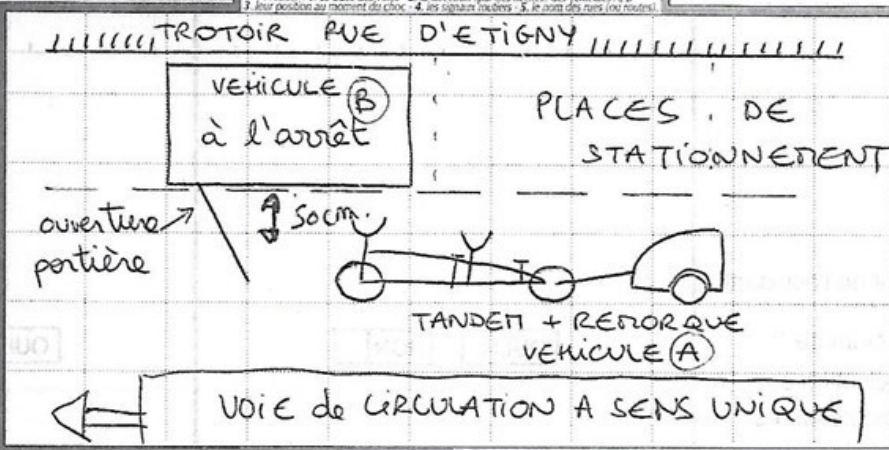
8 Société d'assurance (voir attestation d'assurance)
NOM : NAIF
N° de contrat : [REDACTED]
N° de carte verte : [REDACTED]
Attestation d'assurance
ou carte verte valable du : au :
Agence (ou bureau, ou courtier) :
NOM : NAIF
Adresse : 75018 Niort Cedex 9
Pays : FRANCE
Tél. ou e-mail : 05 89 80 66 60
Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assurés par le contrat ? non oui

8 Société d'assurance (voir attestation d'assurance)
NOM : [REDACTED]
N° de contrat : [REDACTED]
N° de carte verte : [REDACTED]
Attestation d'assurance
ou carte verte valable du : 01/01/2018 au 31/12/2019
Agence (ou bureau, ou courtier) :
NOM : NAIF
Adresse : 79018 Niort
Pays : FRANCE
Tél. ou e-mail : 05 86 33 89 93
Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assurés par le contrat ? non oui

9 Conducteur (voir permis de conduire)
NOM : [REDACTED]
Prénom : [REDACTED]
Date de naissance : 03/07/1980
Adresse : [REDACTED]
64000 SURANCON Pays : FRANCE
Tél. ou e-mail : [REDACTED]
Permis de conduire : [REDACTED]
Catégorie (A, B, ...)
Permis valable jusqu'au : 7/11/2031

9 Conducteur (voir permis de conduire)
NOM : [REDACTED]
Prénom : [REDACTED]
Date de naissance : [REDACTED]
Adresse : [REDACTED]
Tél. ou e-mail : [REDACTED]
Permis de conduire : [REDACTED]
Catégorie (A, B, ...)
Permis valable jusqu'au : [REDACTED]

10 Indiquer le point de choc initial au véhicule A par une flèche →



10 Indiquer le point de choc initial au véhicule B par une flèche →

11 Dégâts apparents au véhicule A :
choc sur le cadre
multitude de petits débris

11 Dégâts apparents au véhicule B :
Pavé avant gauche

14 Mes observations :
Ouverture de la portière au passage du vélo - CHUTE des 2 cyclistes

15 Signature des conducteurs

14 Mes observations :
Vélo sans lumière
le conducteur n'a pas vu le vélo arriver