

# Demande d'avis préfet

[suivant l'article R.411-8 du code de la route]

Gestionnaire : \_\_\_\_\_

Suivi du chantier par [nom] : \_\_\_\_\_ tél. : \_\_\_\_\_ fax : \_\_\_\_\_

## 1. Nature et durée totale des travaux

Période : du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____ <b>inclus</b>	
Horaire des travaux de <input type="checkbox"/> jour <input type="checkbox"/> nuit de ____ h à ____ h	
Maître d'oeuvre [nom] : _____ Entreprise(s) [nom et origine] : _____	
Type de travaux [description succincte] : _____	

## 2. Localisation des travaux

Commune(s) de : _____		<input type="checkbox"/> hors agglomération	<input type="checkbox"/> en agglomération
RD à grande circulation n° _____		Dans les deux sens <input type="checkbox"/>	
RD du PR _____ + _____ au PR _____ + _____		Sens : _____	
RD du PR _____ + _____ au PR _____ + _____		Sens : _____	
Carrefour <input type="checkbox"/> Giratoire		avec <input type="checkbox"/> RN n° _____	<input type="checkbox"/> RD n° _____ <input type="checkbox"/> VC n° _____

## 3. Contrainte de circulation [indiquer si présence des forces de l'ordre - préciser leur origine]

Trafic, TMJA (2 sens cumulés), de la voie concernée : _____ véhicules/jour		
<input type="checkbox"/> Route barrée	s/c <input type="checkbox"/> Police de _____	<input type="checkbox"/> Gendarmerie de _____
<input type="checkbox"/> Circulation alternée	<input type="checkbox"/> par piquets « K 10 »	<input type="checkbox"/> par feux de chantier* tricolores
<input type="checkbox"/> Déviation et/ou	<input type="checkbox"/> Itinéraire conseillé*	
*Vu l'avis favorable du gestionnaire en date du ____ / ____ / _____		
<input type="checkbox"/> Autre : _____		
Type d'information des usagers prévu : <input type="checkbox"/> Panneaux en amont du chantier		

## 4. Signalisation du chantier

Schéma type [cf. manuel de chef de chantier] :	<input type="checkbox"/> CF n° _____	<input type="checkbox"/> CM n° _____	<input type="checkbox"/> DC n° _____
Fournie par [nom] : _____ Mise en place par [nom] : _____			

## 5. Signalisation de déviation [joindre obligatoirement un plan fléché et lisible]

Fournie par [nom] : _____	Mise en place par : _____
---------------------------	---------------------------

## 6. Itinéraire de déviation [indiquer le numéro de RN/RD et les noms des rues empruntées et les directions à suivre, ...]

Les <input type="checkbox"/> VL et/ou <input type="checkbox"/> PL en direction de : _____	pourront emprunter l'itinéraire suivant :
_____ → _____	_____ → _____
_____ → _____	_____ → _____
Les <input type="checkbox"/> VL et/ou <input type="checkbox"/> PL en direction de : _____	pourront emprunter l'itinéraire suivant :
_____ → _____	_____ → _____
_____ → _____	_____ → _____