



## TRAVAUX PUBLICS

### DEMANDE D'AUTORISATION D'OCCUPATION TEMPORAIRE DU DOMAINE PUBLIC COMMUNAL - MANIFESTATION

À remplir par le requérant		
<b>1. Identification du requérant</b>		
Nom, raison sociale		
Adresse, domicile		
No de téléphone		
E-mail		
<b>2. Lieu et description des travaux</b>		
<input type="radio"/> Échafaudages	<input type="radio"/> Autres	
<input type="radio"/> Clôtures de chantier		
<input type="radio"/> Véhicules de travail		
<input type="radio"/> Stockages divers		
Localité		
Folio(s)		
Parcelle(s)		
<b>3. Durée d'occupation</b>		
Date prévue		
Durée d'occupation		
<b>Demande SICHAN effectuée ?</b> <a href="https://sichan.apps.vs.ch">https://sichan.apps.vs.ch</a>	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	
<b>Demande de mesures à la Police intercommunale</b> ( <a href="mailto:info@police-herens.ch">info@police-herens.ch</a> ) effectuée ?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	
Les travaux seront exécutés par l'entreprise suivante :		
À remplir par la Commune		
<b>4. Services techniques à contacter avant de commencer les travaux</b>		
Oui	/	Non
<b>6. Remarques du propriétaire foncier</b>		

**Formulaire à retourner à la Commune en 2 exemplaires pour autorisation.**

Date : ..... Signature du requérant : .....

Sceau :

Autorisation accordée par la Commune le ..... Signature : .....



## Demande d'autorisation pour fermeture de route

**Motif :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Date(s) :** .....

**Début / fin de la fermeture :** .....

**Tronçon de route à fermer** (joindre un extrait de carte) :

.....  
.....

**Déviation (sur extrait de carte également) :** .....

.....  
.....

**Mesures de sécurité prévues** (joindre le plan de signalisation) :

.....  
.....

**Responsable(s) et personne(s) chargée(s) de la pose de la signalisation :**

.....  
.....

**Responsable(s) et personne(s) chargée(s) de la régulation du trafic :**

.....  
.....

**Organisateur :** .....

**Responsable :** .....

**Adresse :** .....

**Code postal :** ..... **Lieu :** .....

**Date de naissance :** .....

**N° tél. :** ..... **No fax :** .....

**Mail :** .....

**Date / lieu :** ..... **Signature :** .....

**Les documents mentionnés ci-dessous doivent être fournis par l'organisateur**

- extrait de carte avec le tronçon à fermer et déviation prévue
- Plan signalisation
- préavis de la (des) commune(s) concernée(s)

## Concept – Fermeture de routes

### Compléter le formulaire Demande d'autorisation pour fermeture de route

### Composition du dossier - Documents à fournir

- 1 Un extrait de carte avec le tronçon fermé et la déviation prévue;
- 2 Un plan de signalisation, mentionnant aussi le(s) responsable(s) de la pose de la signalisation et de la régulation du trafic;
- 3 Préavis favorable de la commune;
- 4 Information aux médias, transports publics (CarPostal) - OCYS – pompiers.



### Bases légales:

- Ar 3 al 6 de la LCR du 19.12.1958 (RS 741.01);
- Art 3 et 107 al 4 de l'OSR du 05.09.1979 (RS 741.21);
- Art 3 de la LALCR du 06.11.2020 (RS 741.1)
- Loi sur les routes du 01.01.2018 (RS 725.1);
- Règlement concernant la signalisation routière et la publicité sur les routes du 01.01.2018 (RS 741.100);
- Préavis communal
- Préavis du service de la mobilité.
- Préavis du Chef d'arrondissement de gendarmerie

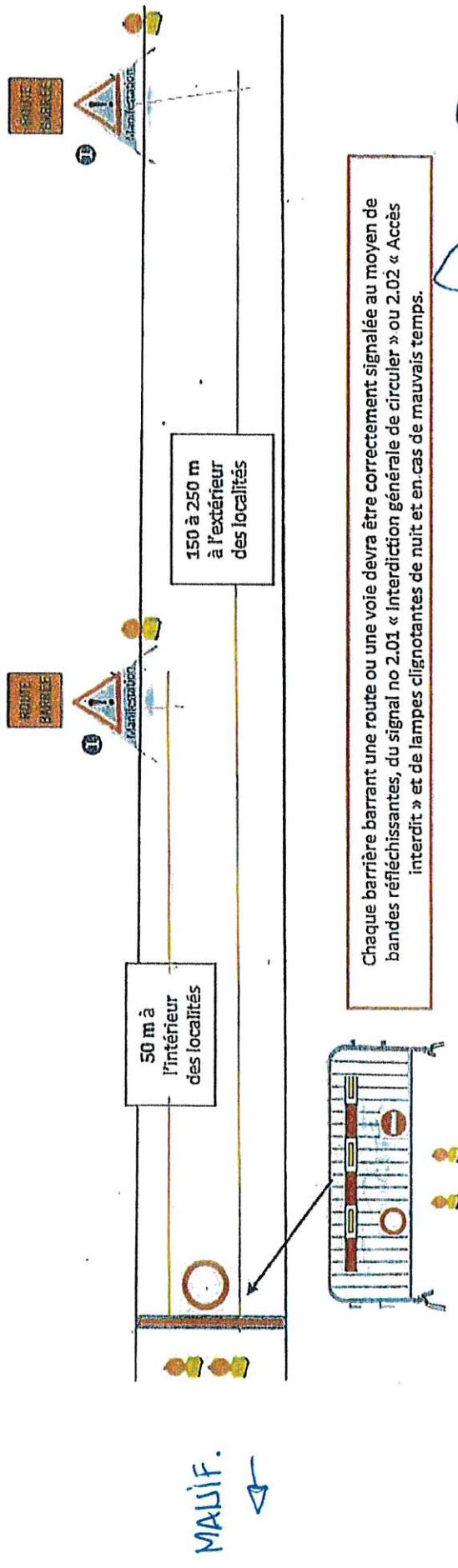


**Bulletin Officiel**  
du canton du Valais

## Signalisation obligatoire à apposer en cas de fermeture d'une route ou d'une voie (OSR art 3)

- Chaque barrière sera précédée, d'un signal no 1.30 « Autre danger » (grandeur 90 cm minimum) avec plaquette complémentaire « Route barrée », avec lampes clignotantes, de nuit et en cas de conditions météorologiques défavorables (pluie-brouillard) :
  - à 50 m à l'intérieur de la localité
  - à 150 à 250 m à l'extérieur des localités.

Si ces distances ne peuvent être respectées, une plaque complémentaire devra être posée sous les signaux pliables.



1950 Sion, le 16.02.2021

POLICE CANTONALE  
 KANTONSPOLIZEI  
 Chef Bureau circulation:  
 Chef Vékehrsbüro  
 F. Clemenz sgt

