

Département
Pas-de-Calais
Canton
Noeux-les-Mines
Commune
HERSIN-COUPIGNY

N° 24-06

ARRETE DU MAIRE

ARRETE DE REGLEMENT DE CIRCULATION TEMPORAIRE

Le Maire d'HERSIN-COUPIGNY

Vu la loi n° 82-213 du 2 mars 1982 relative aux droits et libertés des collectivités locales modifiée ;

Vu le code général des collectivités territoriales et notamment les articles L 2213-1 à L 2213-4 ;

Vu le code de la route et notamment les articles R 110-1 et suivant, R 411-5, R 411-8, R 411-18 et R 411-25 à R 411-28 ;

Vu l'instruction interministérielle sur la signalisation routière, (livre I - quatrième partie - signalisation de prescription) approuvée par l'arrêté interministériel du 7 juin 1977 modifiée et complétée ;

Vu la demande de SADE C.G.T.H, Centre de travaux de Sallaumines, 300, rue du 1^{er} mai prolongée Parc de la Galance 62430 SALLAUMINES, à effet d'entreprendre les travaux de branchement gaz sis, 96, rue Jean Jaurès 62530 HERSIN-COUPIGNY

Considérant qu'il y a lieu de prendre des dispositions pour faciliter l'exécution de ces travaux,

ARRETE

ARTICLE 1^{er} : La circulation sera restreinte et le stationnement interdit au droit des ouvrages du 2 février 2024 au 2 mars 2024, pour permettre l'exécution des travaux susmentionnés.

ARTICLE 2 : Cette restriction et cette interdiction obligeront en :

- Une réduction de la chaussée,
- Une limitation de vitesse à 30 km/h
- Une mise en sécurité du chantier,
- La mise en place de la signalisation adaptée, par feux tricolores avec décompteur, pour la déviation des piétons, les bandes « piétons » **seront des bandes collées**, la peinture sur la chaussée est formellement interdite.

ARTICLE 3 : La signalisation réglementaire sera mise en place par les soins et aux frais de l'entreprise chargée d'exécuter les travaux.

ARTICLE 4 : Madame la responsable des Services Techniques Municipaux, Monsieur le Commandant de la Brigade de Gendarmerie d'Hersin-Coupigny sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'application du présent arrêté.

Fait à Hersin-Coupigny

Le 1^{er} février 2024

Publié le:



Le Maire

Jean-Marie CARAMIAUX



Ministère chargé
des transports

Demande d'arrêté de police de la circulation

Code de la route L411-1 à L411-7
Code général des collectivités territoriales L2213-1 à L2213-6.1

Gestionnaires des réseaux routiers

802529391



N° 14024*01

Le demandeur

Particulier ☐

Service public ☐

Maître d'œuvre ou conducteur d'opération ☐

Entreprise ☒

Nom : **SALINGUE** Prénom : **NICOLAS**

Dénomination : **SADE CGTH centre de travaux de s** Représenté par :

Adresse Numéro : Extension : Nom de la voie : **TSA 70011**

Chez Sogelink

Code postal **69134** Localité : **DARDILLY CEDEX** Pays : **France**

Téléphone **0321671205** Indiquez l'indicatif pour le pays étranger :

Courriel : **sade-cgth-ct-sallaumines-d@demat.sogelink.fr**

Si le bénéficiaire est différent du demandeur

Nom : Prénom :

Adresse Numéro : Extension : Nom de la voie :

Code postal Localité : Pays :

Téléphone Indiquez l'indicatif pour le pays étranger :

Courriel :

Localisation du site concerné par la demande

Voie concernée : Autoroute n° Route nationale n° Route départementale n° Voie communale n°

Hors agglomération ☐ En agglomération ☒

Point de Repère (PR) routier d'origine d'application : + Point de Repère (PR) routier de fin d'application : +

Adresse Numéro : Extension : Nom de la voie : **D65 - 96 Rue Jean Jaures**

Code postal **62530** Localité : **HERSIN COUPIGNY**

Nature et date des travaux

Permission de voirie antérieure : Oui ☐ Non ☒ Si oui indiquer la référence :

Description des travaux : **BRANCHEMENT GAZ**

N° de chantier délivré par la Collectivité ⁽⁰⁾ :

Date prévue de début des travaux : **02/02/2024** Durée des travaux (en jours calendaires) : **30**

Réglementation souhaitée

Durée de la réglementation (en jours calendaires) : **30** Date de début de réglementation **02/02/2024**

Restriction sur section courante ☐ Restriction sur bretelles ☐

Sens de circulation concerné : Deux sens de circulation ☒ Sens des Points de Repères (PR) croissants ☐

Sens des Points de Repères (PR) décroissants ☐ Fermeture à la circulation ☐

Basculement de circulation sur chaussée opposée ☐

Circulation alternée : Par feux tricolores ☐ Manuellement ☐

Restriction de chaussée :

Neutralisation de la bande d'arrêt d'urgence (BAU) ☐ Empiètement sur chaussée ☒ largeur de voie maintenue **1**

Suppression de voie ☐ nombre de voie(s) supprimée(s)

⁽⁰⁾ N° délivré par la Collectivité lorsque vous avez déclaré votre intention de réaliser des travaux. Exemple : N° Lyvia pour Lyon Métropole

Interdiction de :

Circuler

Véhicules légers ☐

poids lourds ☐

Stationner

véhicules légers ☒

poids lourds ☒

Dépasser

véhicules légers ☒

poids lourds ☒

Vitesse limitée à : 30 km/h

Itinéraire de déviation (à préciser par sens) :

Autres prescriptions :

La pose, le maintien ou le retrait de la signalisation spécifique au chantier sont effectués par :

Le demandeur ☒

Une entreprise spécialité ☐

Nom : Prénom :

Dénomination : Représenté par :

Adresse Numéro : Extension : Nom de la voie :

Code postal Localité : Pays :

Téléphone Indiquez l'indicatif pour le pays étranger :

Courriel :

Pièces jointes à la demande

Afin de faciliter la compréhension et l'instruction du dossier, la demande d'arrêté est accompagnée d'un dossier comprenant :

Une notice détaillée avec notamment l'évaluation de la gêne occasionnée au usagers ☐

Plan de situation 1/10 ou 1/20 000^{ème} ☐ Plan des travaux 1/200 ou 1/ 500^{ème} ☐ Schéma de signalisation ☐

Itinéraire de déviation 1/2 000 ou 1/5 000^{ème} ☐

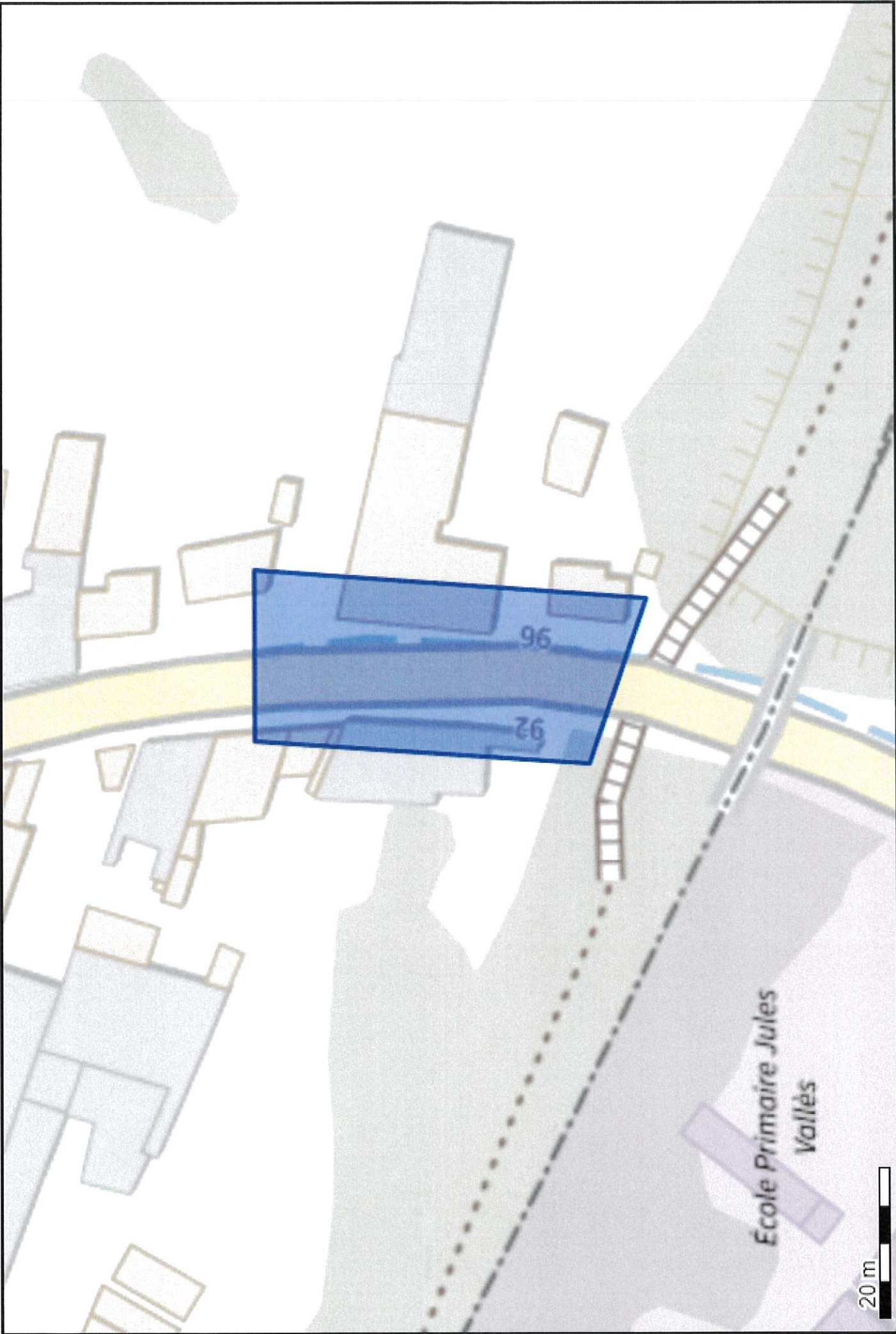
J'atteste de l'exactitude des informations fournies ☒

Fait à : DARDILLY CEDEX

Le : 0 1 0 2 2 0 2 4

Nom : PETIT Prénom : Jennifer Qualité :

 Signature certifiée Sogelink²



(50.444652 2.646516);(50.445048 2.646559);(50.445048 2.646880);(50.44583 2.646827);(50.444652 2.646516);

Le demandeur

Particulier ☐ Collectivités ☐ Gestionnaire de réseaux ☐ Autres ☒

Nom : **SALINGUE** Prénom : **NICOLAS**
Dénomination : **SADE CGTH CT DE LENS** Représenté par :
Adresse Numéro : **300** Extension: Nom de la voie:
RUE DU 1ER MAI PROLONGEE
Code Postal **6 2 4 3 0** Localité : **SALLAUMINES** Pays : **FRANCE**
Téléphone **0 3 2 1 6 7 1 2 0 5**
Courriel :**salingue.nicolas@sade-cgth.fr**.....

Si le bénéficiaire est différent du demandeur

Nom : Prénom :
Adresse Numéro : Extension: Nom de la voie:
Code Postal Localité : Pays :
Téléphone
Courriel :@.....

Localisation du site concerné par la demande

Route départementale n° Hors agglomération ☐ En agglomération ☒
Adresse Numéro : Extension: Nom de la voie:
96 rue Jean jaures
Code Postal **6 2 5 3 0** Localité : **HERSIN COUPIGNY**
Document d'urbanisme antérieur :
(Déclaration de travaux, permis de construire, permis d'aménager, etc...)
Référence cadastrale : Section(s) : Parcelle(s): Lieu-dit :

Nature de la demande

☐ Accès ☐ Réseau Eau Potable ☐ Réseau Assainissement (EU-EP) ☐ Autres Canalisations
☒ Réseaux gaz ☐ Réseaux de télécommunications ☐ Réseaux électricités ☐ Implantation d'un point de vente saisonnier
☐ Travaux (à préciser) ☐ Mobilier Urbain ☐ Publicité ☐ Autre (à préciser)

Descriptif succinct

(Sous accotement ou trottoirs, sous chaussée, linéaire, tranchée longitudinale, tranchée transversale, fonçage...)

BRANCHEMENT GAZ

Date prévisible de l'intervention 0 5 0 2 2 0 2 4 Durée prévisible de l'intervention : **1 MOIS**

Pièces à joindre impérativement (cf. liste complémentaire Règlement de Voirie selon la demande)

- ⇒ Un plan de situation (1/10 000 ou 1/20 000ème)
- ⇒ Un extrait de plan cadastral (positionner le lieu des travaux) (1/1 000 ou 1/2 000ème)
- ⇒ Un croquis côté des travaux à réaliser
- ⇒ Facultatif : un photomontage ou tout autre document permettant la compréhension du projet.

☒ Je reconnais avoir pris connaissance du Règlement Départemental de Voirie (consultable sur le site Internet du Département, notamment le titre V) et de toute autre réglementation applicable à l'intervention projetée.

☐ Je m'engage à acquitter au profit du Payeur Départemental (sauf exonération), le versement d'une redevance pour établissement - renouvellement d'une permission de voirie, conformément aux prescriptions financières relatives à l'occupation du Domaine Public Départemental .

☒ J'atteste de l'exactitude des informations fournies,

Fait à.....**Sallaumines**....., le.....**19/01/2024**.....

Signature

