

à proximité des infrastructures tramway.

Cette demande doit parvenir par mail **avec un délai de prévenance minimum de 15 jours.**

✉: tbm.bureau-travaux@keolis.com ☎ 05 57 57 88 64

Document nécessaire à la préparation des travaux : Instructions sécurité des interventions sur la plateforme tram ou à ses abords, Réf : R2-P-20-124

Cadre à renseigner par l'entreprise exécutante des travaux

Entreprise exécutive / Particulier :	Chargé de travaux :
Mail :	Portable (obligatoire):
Commanditaire :	Chef de projet :
Mail :	Tél :

Descriptif des travaux

Période d'intervention : du _____ à ____ H ____ en journée en nuit les deux
 au _____ à ____ H ____

Adresse (N°, rue et ville) : _____

Station voyageurs Tram à proximité : _____

Description des travaux à exécuter :
Décrire la nature, la méthode et les moyens employés, l'emprise du chantier (sur trottoir, chaussée, station voyageurs...) - Fournir un plan d'installation chantier.

Nombre d'intervenants sur chantier : _____ personne(s)

Matériels, engins employés :
Préciser les caractéristiques des engins (poids, longueur, hauteur de travail max), échafaudage (caractéristiques + fournir un plan d'implantation)...

Activité à moins de 3 mètres de la plateforme tramway	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	OUI
Activité sur la plateforme tramway ou en survol :	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	OUI
Emprise chantier :	<input type="checkbox"/>	Fixe	<input type="checkbox"/>	Mobile
Activité à moins de 3 mètres de ligne aérienne de contact 750V :	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	OUI
Activité à moins d'un mètre du rail APS 750V :	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	OUI
Demande de consignation électrique :	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	OUI
Ligne(s) de Bus à proximité :	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	OUI, préciser N° lignes: ____
Mise en place d'une déviation :	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	OUI, Plan à envoyer
<i>Si vos travaux se situent à proximité des réseaux BUS, merci de contacter les responsables techniques de lignes au 05 57 57 88 23.</i>				
Travaux à proximité d'un carrefour Tram :	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	OUI
Impact sur les feux du carrefour (Tram, routiers, piétons, vélos) :	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	OUI

Visa commanditaire des travaux
Date :
Signature :

Visa entreprise exécutante
Date :
Signature :

DEMANDE DE PROLONGATION

Période d'intervention : du _____ à _____
 N° AT délivré par le bureau des travaux : _____
 Motif : _____