

DEPARTEMENT DU NORD

ARRONDISSEMENT DE
DUNKERQUE

COMMUNE DE WORMHOUT

N°AR2022-215

ARRETE

Le Maire de la Commune de WORMHOUT,
Vu le Code des Collectivités Territoriales et notamment les articles L 2212-1 et suivants,
Vu la demande de TCPA ZI Avenue Paul Plouvier 62460 DIVION, afin de garantir le bon déroulement
des travaux de raccordement individuel et collectif impasse St Joseph à Wormhout,

ARRETE:

ARTICLE 1 : La circulation sera restreinte **voir interdite « route barrée »** et le stationnement sera interdit au droit des travaux impasse St Joseph, et ce, **à partir du 3 octobre 2022 pour la durée des travaux estimé à 60 jours.**

ARTICLE 2 : Une signalisation sera mise en place par l'entreprise TCPA. Ces restrictions seront effectives à compter de la mise en place de la signalisation par la TCPA et prendra fin lors de son retrait.

ARTICLE 3 : La Brigade de Gendarmerie de WORMHOUT est chargée de l'exécution du présent arrêté.

ARTICLE 4 : Le présent arrêté sera publié et transmis à TCPA et à Monsieur le Commandant de Gendarmerie de WORMHOUT.

Fait à WORMHOUT, le 19 septembre 2022

Le Maire,

Frédéric DEVOS

Acte rendu exécutoire par
Publication et notification le 19/09/2022
Le Maire,
Frédéric DEVOS





Demande d'arrêt 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

Le demandeur

Particulier Service public Maître d'œuvre ou conducteur d'opération Entreprise

Nom : T.C.P.A Prénom :
Dénomination : Représenté par : PETIT
Adresse Numéro : Extension : Nom de la voie :
Z.I. Avenue Paul PLOUVIER B.P.25
Code postal 62460 Localité : DIVION Pays :
Téléphone 03.21.52.80.80 Indiquez l'indicatif pour le pays étranger :
Courriel : . tcpa@ntsa.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 :
IMPASSE SAINT JOSEPH
Code postal 59470 Localité : WORMHOUT

Nature et date des travaux

Permission de voirie antérieure : Oui Non Si oui indiquer la référence :
Description des travaux :
RACCORDEMENT INDIVIDUEL ET COLLECTIF AVEC AMENAGEMENT DE RESEAUX ROUTE BARREE : IMPASSE ST JOSEPH DE 8H A 16H
Date prévue de début des travaux : 03/10/2022 Durée des travaux (en jours calendaires) : 60

Réglementation souhaitée

Durée de la réglementation (en jours calendaires) 60 Date de début de réglementation 03/10/2022
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 3m
Suppression de voie nombre de voie(s) supprimée(s)

Interdiction de :

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| Circuler | | Stationner | | Dépasser |
| Véhicules légers <input checked="" type="checkbox"/> | | véhicules légers <input checked="" type="checkbox"/> | | véhicules légers <input checked="" type="checkbox"/> |
| poids lourds <input checked="" type="checkbox"/> | | poids lourds <input checked="" type="checkbox"/> | | poids lourds <input checked="" type="checkbox"/> |

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 : DIVION 19/09/2022

Nom : PETIT Prénom : Qualité : Le service DT/DICT