

# DEMANDE DE TRAVAUX

Merci de compléter ce document et de le transmettre à [confluences-services@agglo-sarreguemines.fr](mailto:confluences-services@agglo-sarreguemines.fr)

En cas de question, veuillez contacter un tuteur technique :  
Gilles BROUSSE : 07 88 21 23 39 ou Geoffrey KOPP : 06 86 95 23 11

Date de la demande : .....

Commune ou service de la Communauté d'Agglomération Sarreguemines Confluences :  
.....

Prénom / Nom de l'interlocuteur sur place : .....

Qualité : .....

Téléphone : .....

## Type de travaux

### Travaux extérieurs :

- ☐ Tonte débroussaillage
- ☐ Désherbage et plantation
- ☐ Tronçonnage
- ☐ Pose et réparation d'équipement extérieur
- ☐ Petite maçonnerie
- ☐ Autre : .....

### Bâtiments :

- ☐ Carrelage
- ☐ Peinture
- ☐ Petite maçonnerie
- ☐ Autre : .....

## Description des travaux à réaliser\* :

**\*Sous réserve de :** - validation définitive par le tuteur qui viendra sur site évaluer les travaux  
- en fonction des compétences et du nombre de salariés présents.

En sollicitant l'intervention du Chantier d'insertion Confluences Services, la commune s'engage à :

- > Mettre à disposition du chantier un local pour la pause déjeuner avec un point d'eau et des sanitaires
- > À rendre visite aux bénéficiaires au moins une fois sur la durée du chantier
- > À autoriser la mise en place de panneaux éphémères communiquant sur l'activité du chantier (mise en place et retrait par le chantier d'insertion)
- > À prendre les arrêtés nécessaires à la régulation de la circulation et/ou à la fermeture d'une voie ou d'un parking en cas de travaux le long d'une voirie
- > À communiquer via ses supports de communication sur l'intervention du chantier sur la commune (panneau pocket, bulletin communal...)

### Période de réalisation souhaitée :

Année : .....

- ☐ 1<sup>er</sup> trimestre      ☐ 3<sup>ème</sup> trimestre  
☐ 2<sup>ème</sup> trimestre      ☐ 4<sup>ème</sup> trimestre

>> Un tuteur reprendra contact avec la commune pour valider la date d'intervention.

Ou dates précises de début et de fin de chantier : .....  
.....

### Localisation des travaux et environnement de la prestation

Adresse du chantier (site ou rues) : .....

Accès : .....

Possibilité de stockage : OUI ☐      NON ☐

Ouvrages connexes à protéger : .....

Equipements spécifiques à prévoir : .....

Evacuation des déchets : .....

Contraintes spécifiques (horaires, protections particulières, balisage route, voisinage) : .....

.....

### Documentations :

Plan / visuel de la zone d'intervention : OUI ☐      NON ☐

Autorisations nécessaires (arrêtés en cas de régulation de circulation, etc.) : OUI ☐      NON ☐

>> Ces documents vous seront demandés lors de la visite de l'encadrant technique

Nom : .....

Prénom : .....

Fonction : .....