Premier contact / Nouveau chantier	Sécurité et santé

1. Indications générales ☐ OK

Nom du chantier : _____ Rédigé le : _____

Emplacement pleine voie / gare : _____

kilomètre / poteau : _____

lieu / nom : _____

2. Administration ☐ OK

Maître d'œuvre*: _____ ☎*: _____ ✉: _____

Adresse*: _____

Adresse de facturation : _____

Entreprise exé.: _____ ☎: _____ ✉: _____

Chef chantier sur place : _____

Date d'exécution : _____ du _____ au _____

Personnel sur place : _____ Nb. personne : ____ Nb. équipe : _____

Horaire de travail sur place (LDT max 10h/j) de _____ à _____ 🍽 de _____ à _____

3. Travaux ☐ OK

Descriptif*:

Plan d'exécution : ☐ non ☐ oui (si oui, à transmettre !)

Machines / engins :

N°	Nom / type	Taille / Poids	Blocage / limiteur de portée (oui / non)	Fiche de données de sécurité (oui / non)#
1				
2				
3				
4				

#Si oui, transmettre une copie.

4. Informations organisationnelles ☐ OK

Délai administratif : Environ 3 semaines

Documents de sécurité : N°204 et 205, à compléter et à renvoyer signés, avant le début des travaux

Frais et émoluments : Selon la tarification actuelle, liste de prix sur demande.

5. Remarques, commentaires

6. Attestation

Le soussigné certifie avoir rempli avec exactitude le présent document et s'engage à prendre en charge les frais engendrés selon la Loi fédérale sur les chemins de fer, art. 19.

Nom / prénom*: _____ Date et signature*: _____

*Les champs suivis d'un * sont obligatoires.*