



CANTON DU VALAIS
KANTON WALLIS

Département de la sécurité, des institutions et du sport
Police cantonale
Section circulation

Departement für Sicherheit, Institutionen und Sport
Kantonspolizei
Abteilung Verkehr



Demande d'autorisation pour fermeture de route

Motif :

Date(s) :

Début / fin de la fermeture :

Tronçon de route à fermer (joindre un extrait de carte) :

.....
.....

Déviation (sur extrait de carte également) :

.....

Mesures de sécurité prévues (joindre le plan de signalisation) :

.....
.....

Responsable(s) et personne(s) chargée(s) de la pose de la signalisation :

.....
.....

Responsable(s) et personne(s) chargée(s) de la régulation du trafic :

.....
.....

Organisateur :

Responsable :

Adresse :

Code postal : **Lieu :**

Date de naissance :

N° tél. : **No fax :**

Mail :

Adresse facturation (si différente) :

.....

Date / lieu : **Signature :**

Les documents mentionnés ci-dessous doivent être fournis par l'organisateur

- extrait de carte avec le tronçon à fermer et déviation prévue
- Plan signalisation
- préavis de la (des) commune(s) concernée(s)

