



**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 concept 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 :** .....

**N° tél. :** ..... **No fax :** .....

**Mail :** .....

**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
- concept signalisation
- préavis de la (des) commune(s) concernée(s)

