

CONSTRUCTION NEUVE BATIMENT PSYCHIATRIE



Phase :
DCE

C.C.T.C. **Cahier des Clauses Techniques Communes**

Annexe 06 - Demande d'autorisation de stockage

<p>Architecte mandataire :</p> <p>CRR ÉCRITURES ARCHITECTURALES</p> <p>127 av. de la République 63100 CLERMONT FERRAND</p> <p>Email : crr@crr- architecture.com</p> <p>Tel : 04 73 37 55 09</p>	<p>Economie - OPC :</p> <p>CEI GILLOT-JEANBOURQUIN 1b, route de Marchaux - 25000 BESANCON Tel : 03 81 80 01 33 - Email : contact@cei-ingenierie.fr</p>	<p>BET CF/cf :</p> <p>BRISELANCE & ASSOCIES 27 Grande Rue - 39120 CHAUSSIN Tel : 03 84 81 70 18 - Email : contact@briselance.com</p>
	<p>Architectes associés :</p> <p>LA FABRIKE ARCHITECTES 9 rue de Pontarlier - 25000 BESANCON Tel : 03 81 53 39 56 - Email : contact@lafabrike.fr</p>	<p>BET HQE :</p> <p>CRR INGENIERIE 127 av. de la République - 63100 CLERMONT FERRAND Tel : 04 73 37 55 09 - Email : agence@crr-ingenierie.com</p>
	<p>BET structure :</p> <p>STEBA / FDI 12 rue Arthur Bourdin - 25000 PONTARLIER Tel : 03 81 46 37 77 - Email : contact@fdi-bet.fr</p>	<p>BET acoustique :</p> <p>SALTO INGENIERIE 13 bis rue du Commandant Fayolle - 63510 AULNAT Tel : 04 73 28 33 67 - Email : contact@salto-ingenierie.com</p>
	<p>Bureau de contrôle :</p> <p>ALPES CONTROLES 17E rue Alain Savary - 25000 BESANCON Tel : 03 39 25 02 89 - Email : besancon@alpes-controles.fr</p>	<p>Coordinateur SPS :</p> <p>SOCOTEC 4 rue du Colonel Martin - 25000 BESANCON Tel : 03 81 41 15 00 - Email :</p>



La demande d'autorisation doit systématiquement être affichée sur le lieu de stockage.

Demande d'Autorisation de Stockage n° xx / xxx

(Lot / n° ordre)

Date d'émission de la demande :

(minimum 7 jours avant stockage)

Demandeur

Lot n° : Intitulé : Entreprise :

Responsable entreprise : Nom : Prénom : Tél. :

Conducteur de travaux : Nom : Prénom : Tél. :

Stockage

Zone concernée : Niveau : Service :

Nature du matériel et/ou des matériaux à stocker :

Quantités :

Présence de produits inflammables : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, nature de ces produits :

Fiche données de sécurité jointe : ☐ Oui ☐ Non

date :

Lieu précis du stockage :

Avis

Avis du Maître d'Œuvre : Favorable **avec observations**

Date :

Nom :

Visa :

Observation :

Avis du Technicien CHU chargé du suivi du chantier :

Vu avec les utilisateurs : ☐ Oui ☐ Non ☐ Non concernés

Date :

Nom :

Visa :

Vu avec le Service de Sécurité : ☐ Oui ☐ Non ☐ Non concerné

Date :

Nom :

Visa :

Avis de l'Ingénieur conducteur d'opération :

Date :

Nom :

Visa :

**En cas de fermeture à clé du local, cette clé doit
impérativement être déposée au PC Sécurité.**

**Toute demande d'autorisation de stockage doit être
accompagnée du plan de localisation du stockage et de
la fiche de sécurité pour les produits dangereux.**

**Ce document devra être affiché sur la porte du local de
stockage.**

Ce document vise à faciliter le déroulement du chantier et est susceptible d'être amélioré en cours de chantier.