Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
MINISTÈRE CHARGÉ DE LA CONSTRUCTION

# Demande d'autorisation de construire, d'aménager ou de modifier un établissement recevant du public (ERP)

cerfa N° 13824*04

**Cette demande fait suite à un agenda d'accessibilité programmée (Ad'AP) approuvé : Oui ☐ Non ■**

**Articles L. 111-8 et D. 111-19-34 du code de la construction et de l'habitation**

**Cadres 1 à 3** informations nécessaires à l'instruction de l'autorisation de construire, d'aménager ou de modifier un établissement recevant du public
**Cadre 4** informations nécessaires à la vérification de la conformité aux règles de sécurité et d'accessibilité en application de l'article R. 111-19-17, R. 123-22 du code de la construction et de l'habitation
**Cadre 5** Informations nécessaires à l'instruction des dérogations ou modalités particulières d'application des règles de sécurité ou d'accessibilité
**Cadre 6** engagement du demandeur

**Vous pouvez utiliser ce formulaire si :**

- vous souhaitez construire, aménager ou modifier un établissement recevant de public
- vous souhaitez réaliser les travaux de mise en accessibilité d'un établissement recevant du public dans le cadre d'un agenda d'accessibilité programmée
- Les travaux projetés ne sont pas soumis ni à un permis de construire ni à un permis d'aménager

**Cette demande vous permet d'accomplir les formalités nécessaires**

**CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION**

N° de l'autorisation

AT ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐☐

Le cas échéant, n° de la déclaration préalable[1] effectuée au titre du code de l'urbanisme :

☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐

**Date de dépôt en mairie :** ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

## 1 - Identité du demandeur. Le demandeur indiqué dans le cadre ci-dessous sera le titulaire de la future autorisation

*Si la demande est présentée par plusieurs personnes, indiquez leurs coordonnées sur papier libre (1)*

**Vous êtes un particulier** **Madame** ☐ **Monsieur** ☐

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

**Vous êtes une personne morale**

Raison sociale et dénomination : CENTRE HOSPITALIER LE VINATIER

N° Siret : 26690008300 12 ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐

**Représentant de la personne morale : Madame** ☐ **Monsieur** ☒

Nom : MARIOTTI Prénom : Pascal Date de naissance à défaut de N° Siret : ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

## 2 - Coordonnées des ou du demandeur(s) *Si la demande est présentée par plusieurs personnes, indiquez leurs coordonnées sur papier libre[2]*

**Adresse** Numéro : 95 Voie : Boulevard Pinel

Lieu-dit : ..... Localité : BRON

Code postal 69678 ☐☐☐ BP ☐☐☐ cedex ☐☐

**Si le demandeur habite à l'étranger :** Pays : ..... Division territoriale : .....

**Téléphone fixe :** ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ **Portable :** 06 76 99 83 49

Indicatif si pays étranger : ☐☐ ☐☐ Courriel : fabrice.kravetz @ ch-le-vinatier.fr

1 Votre projet peut également être soumis au respect de la réglementation de l'urbanisme et nécessiter l'obtention d'une déclaration préalable notamment s'il entraîne un changement de destination du bâtiment, modifie des structures porteuses ou le volume d'une construction existante. Si une déclaration préalable est nécessaire, elle sera instruite en parallèle de la présente autorisation.
2 Les décisions prises par l'administration seront notifiées au demandeur indiqué ci-dessus. Une copie des décisions concernant les autorisations de travaux sera adressée aux autres demandeurs, lesquels seront co-titulaires de l'autorisation.

## 3 - Auteur du projet ou maître d'œuvre

Madame ☐ Monsieur ☐ Personne morale ☒

Nom : ..... Prénom : .....

Et/ou :

Raison sociale et dénomination de la personne morale, le cas échéant : VTI INGENIERIE CONSEIL

**N° Siret :** 90015377600019

**Adresse** Numéro : 54 Voie : RUE DE FRINDEAU

Lieu-dit : ..... Localité : SAINT-PIERRE-DE-CHANDIEU

Code postal 69780 BP ... cedex ...

Si le maître d'œuvre habite à l'étranger/ Pays : Pays : ..... Division territoriale : .....

Téléphone fixe : ... Téléphone portable : 0614864958

Indicatif si pays étranger : ... Courriel : vti.ingenierieconseil @ gmail.com

☐ Je souhaite que les courriers de l'administration (autres que les décisions) lui soient adressés

## 4 - Le projet

### 4.1 – Adresse du terrain

Nom de l'établissement : Bâtiment 411

Numéro : 95 Voie : Boulevard Pinel

Lieu-dit : ..... Localité : BRON

Code postal 69678 BP ... cedex ...

N° de section(s) cadastrale(s) : A N° de parcelle (s) : 1070

### 4.2 – Activité

**AVANT TRAVAUX,** le cas échéant :

**Activité principale** exercée dans l'établissement *(par étage(s))* :

Salles de formation / réunions

**Activité(s) annexe(s) ou secondaire(s)** *(par étage(s))* :

**Classement sécurité incendie de l'ERP :**
(Catégorie et type d'exploitation en application de l'article R. 123-19 du code de la construction et de l'habitation)

ERP de type L-T-N

**Identité de l'exploitant** *(s'il est connu au moment du projet)* :

CENTRE HOSPITALIER LE VINATIER

**APRÈS TRAVAUX :**

**Activité principale** *(par étage(s))* :

Salles de formation / réunions

**Activité(s) annexe(s)** *(par étage(s))* :

**Proposition de classement sécurité incendie de l'ERP :**
(Catégorie et type d'exploitation en application de l'article R. 123-19 du code de la construction et de l'habitation)

ERP de 5ème catégorie type L-R

**Identité de l'exploitant** *(s'il est connu au moment du projet)* :

CENTRE HOSPITALIER LE VINATIER

*Veuillez compléter sur papier libre, si nécessaire.*

**4.3 – Nature des travaux** *(plusieurs cases possibles)*

☐ Construction neuve

☐ Travaux de mise en conformité totale aux règles d'accessibilité

☐ Extension

☐ Réhabilitation

☒ Travaux d'aménagement (remplacement de revêtements, rénovation électrique, création d'une rampe, par exemple)

☐ Création de volumes nouveaux dans des volumes existants (modification du cloisonnement, par exemple)

Surface de plancher avant travaux : ..... Surface de plancher après travaux : .....

☐ Modification des accès en façades

Le cas échéant, préciser si ces travaux mettent en œuvre des engagements d'un Ad'AP déposé antérieurement.

☐ Oui : Ad'AP n° ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐ validé le : ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

☒ Non

Cette demande fait l'objet d'une déclaration ou autorisation au titre du code de l'environnement (produits dangereux stockés ou utilisés) : Oui ☐ Non ☒

**4.4 – Effectif**

Effectif maximum susceptible d'être admis même temporairement par niveau (suivant le calcul réglementaire défini par le règlement incendie) en indiquant les principaux locaux accessibles au public

| | Types de locaux (activité/prestation) | Public | Personnel | TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| Sous-sol | | | | |
| Rez-de-chaussée | salles de formation/réunions | 155 | 0 | 155 |
| 1er étage | bureaux | 0 | 24 | 24 |
| 2e étage | bureaux/salle de réunion | 0 | 82 | 82 |
| 3e étage | | | | |
| Effectif cumulé | | 155 | 106 | 261 |

*Veuillez joindre une note annexe si le projet le nécessite (nombre d'étages supérieur à 3, présence d'une mezzanines, etc)*

**4.5 - Stationnement**

Stationnement couvert ☒ Parcs de stationnement intégrés ☐ ou isolés ☐

Si parc existant, préciser son année de permis de construire (PC) initial : _____

| | Avant réalisation du projet | Après réalisation du projet |
|---|---|---|
| Nombre de places de stationnement | 20 | 20 |
| Dont nombre de places réservées aux personnes handicapées | 1 | 1 |

**5 - Dérogations et/ou adaptations mineures**

**5.1 – Dérogations**

**Ce projet comporte une demande de dérogation :**

☒ Au titre de la sécurité incendie (Article R.123-13 du CCH) : Nombre de dérogations demandées : 1

Chaque demande doit faire l'objet d'une fiche détaillée rédigée sur papier libre indiquant notamment les règles auxquelles il est demandé de déroger (référence article et libellé), les éléments du projet auxquels elles s'appliquent (localisation sur les plans) et leur justification (motivation et mesures compensatoires proposées)

☐ Au titre de l'accessibilité (Article R. 111-19-10 du CCH) : Nombre de dérogations demandées : _____

Chaque demande doit faire l'objet d'une fiche détaillée rédigée sur papier libre indiquant notamment les règles auxquelles il est demandé de déroger (référence article et libellé), les éléments du projet auxquels elles s'appliquent (localisation sur les plans) et leur justification (motivation et mesures de substitution proposées pour les ERP exerçant une mission de service public)

**5.2 – Modalités particulières d'application**

☐ Le projet présente des contraintes liées à la structure du bâtiment qui justifient des modalités d'application particulières telles que définies par l'arrêté prévu à l'article R. 111-19-7 IV du Code de la construction et de l'habitation

*(veuillez expliciter les adaptations prévues et les contraintes structurelles dont elles découlent)*

Veuillez joindre une note annexe si le projet le nécessite

.....

.....

.....

.....

## 6 - Engagement du ou des demandeur(s)

J'atteste avoir qualité pour demander cette autorisation :
Je (nous) soussigné(és), auteur(s) de la demande, certifie(ions) exacts les renseignements qui y sont contenus.
J'ai pris connaissance des règles générales de construction prévues par le chapitre premier du titre premier et par les chapitres II et III du titre II du livre premier du code de la construction et de l'habitation et notamment celles concernant l'accessibilité et la sécurité incendie et m'engage à respecter les règles du code de la construction et de l'habitation relatives à la solidité et à la sécurité des personnes.

à BRON

Le : 03/06/2026

CENTRE HOSPITALIER LE VINATIER
DIRECTION

*Signature du (des) demandeur(s)*

Si vous souhaitez vous opposer à ce que les informations nominatives comprises dans ce formulaire soient utilisées à des fins commerciales, cochez la case ci-contre : ☑
Si vous êtes un particulier : La loi n° 78 -17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses contenues dans ce formulaire pour les personnes physiques. Elle garantit un droit d'accès aux données nominatives les concernant lorsqu'ils ne portent pas atteinte à la recherche d'infractions fiscales et la possibilité de rectification sous réserve des procédures prévues au code général des impôts et au Livre des procédures fiscales. Ces droits peuvent être exercés à la mairie. Les données recueillies seront transmises aux services compétents pour l'instruction de votre demande.