

Département
DU NORD

REPUBLIQUE FRANÇAISE

Arrondissement
DE LILLE

LE MAIRE D'OSTRICOURT

Ville
D'OSTRICOURT
20 Place de la République
59162 OSTRICOURT
Tél : 03.27.94.40.60
Fax : 03.27.94.58.60

Arrêté du Maire 2026/003

Portant empiètement sur chaussée Rue des Fusillés

Nous, Maire de la Commune d'OSTRICOURT,

Vu, le Code Général des Collectivités Territoriales, articles L 2122-24, L 2212-5,

Vu, le Code de la Route modifié par le décret n° 69-150 du 5 février 1969,

Vu, l'instruction interministérielle sur la signalisation routière (livre I – 8^{ème} partie, signalisation temporaire) approuvé par arrêté interministériel du 6 novembre 1992,

Considérant que les travaux de carottage **Rue des Fusillés**, vont nécessiter un empiètement sur chaussée,

Considérant qu'il importe de faciliter la démarche pour l'entreprise DOMOBAT, sur la Commune d'Ostricourt,

Considérant qu'il convient de garantir la sécurité des usagers de la route et de prévenir les accidents :

ARRETE

ARTICLE 1 : Dès l'approbation du présent arrêté et principalement à **partir du 05/01/2026 pour 15 jours calendaires**, la chaussée sera restreinte **Rue des Fusillés**, au territoire de la commune d'Ostricourt pour l'exécution des travaux susmentionnés :

Ces restrictions consisteront en :

- Un empiètement sur chaussée

ARTICLE 2 : La pré-signalisation et la signalisation seront posés aux frais et aux soins de DOMOBAT conformément à l'instruction interministérielle actuellement en vigueur sur la signalisation temporaire des routes en date du 6 novembre 1992.

ARTICLE 3 : Toute contravention au présent arrêté sera constatée et poursuivie conformément aux lois et règlements en vigueur.

ARTICLE 4 : Ampliation du présent arrêté sera adressée pour exécution chacun en ce qui le concerne à :

- Monsieur le Directeur Général des Services
- Monsieur Le Commandant de la Brigade de Gendarmerie
- Monsieur l'A.S.V.P.
- A l'entreprise DOMOBAT.

Fait à OSTRICOURT, le 08/01/2026

Le Maire,

Bruno RUSINEK





 Liberté • Égalité • Fraternité RÉPUBLIQUE FRANÇAISE Ministère chargé des transports	Demande d'arrêt de police de la circulation Code de la route L411-1 à L411-7 Code général des collectivités territoriales L2213-1 à L2213-6.1 Gestionnaires des réseaux routiers	 N° 14024*01
---	---	--

Le demandeur			
Particulier <input type="checkbox"/> Service public <input type="checkbox"/> Maître d'œuvre ou conducteur d'opération <input type="checkbox"/> Entreprise <input checked="" type="checkbox"/>			
Nom : <u>FERIAUD DA/DPV</u> Prénom : <u>Catherine</u> Dénomination : <u>DOMOBAT Chez SIG IMAGE</u> Représenté par : Adresse Numéro : Extension : Nom de la voie : <u>Tech Izarbel 2 Allée Théodore Monod</u> Code postal <u>64210</u> Localité : <u>BIDART</u> Pays : <u>FRANCE</u> Téléphone <u>0974360392</u> Indiquez l'indicatif pour le pays étranger : Courriel : <u>catherine.feriaud@domobat-expertises.fr</u>			
Si le bénéficiaire est différent du demandeur Nom : Prénom : Adresse Numéro : Extension : Nom de la voie : Code postal Localité : Pays : Téléphone Indiquez l'indicatif pour le pays Courriel : ..			

Localisation du site concerné par la demande			
Voie concernée : Autoroute n° Route nationale n° Route départementale n° Voie communale n° Hors agglomération <input type="checkbox"/> En agglomération <input checked="" type="checkbox"/>			
Point de Repère (PR) routier d'origine d'application : + <input type="checkbox"/> Point de Repère (PR) routier de fin d'application : + <input type="checkbox"/>			
Adresse Numéro : Extension : Nom de la voie : <u>Rue des Fusillés,</u> Code postal <u>59162</u> Localité : <u>Ostricourt</u>			

Nature et date des travaux	
Permission de voirie antérieure : Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/> Si oui indiquer la référence : Description des travaux : <u>PETIT CAROTTAGE AVANT TRAVAUX POUR ANALYSE AMIANTE/HAP UNIQUEMENT SUR ENROBES chantier mobile de rapide intervention pas de gêne de stationnement ou de circulation</u> Date prévue de début des travaux : <u>05/01/2026</u> Durée des travaux (en jours calendaires) : <u>15</u>	

Réglementation souhaitée	
Durée de la réglementation (en jours calendaires) <u>15</u> Date de début de réglementation <u>05/01/2026</u> Restriction sur section courante <input type="checkbox"/> Restriction sur bretelles <input type="checkbox"/> Sens de circulation concerné : Deux sens de circulation <input type="checkbox"/> Sens des Points de Repères (PR) croissants <input type="checkbox"/> Sens des Points de Repères (PR) décroissants <input type="checkbox"/> Fermeture à la circulation <input type="checkbox"/> Basculement de circulation sur chaussée opposée <input type="checkbox"/> Circulation alternée : Par feux tricolores <input type="checkbox"/> Manuellement <input type="checkbox"/> Restriction de chaussée : Neutralisation de la bande d'arrêt d'urgence (BAU) <input type="checkbox"/> Empiètement sur chaussée <input checked="" type="checkbox"/> largeur de voie maintenue Suppression de voie <input type="checkbox"/> nombre de voie(s) supprimée(s)	

Interdiction de :

Circuler

Véhicules légers

☐

poids lourds

☐

Stationner

véhicules légers

☐

poids lourds

☐

Dépasser

véhicules légers

☐

poids lourds

☐

Vitesse limitée à : km/h

Itinéraire de déviation (à préciser par sens) :

Autres prescriptions :

chaniter mobile de rapide intervention moins de 10min pas de gêne de stationnement ou de circulation

La pose, le maintien ou le retrait de la signalisation spécifique au chantier sont effectués par :

Le demandeur ☒

Une entreprise spécialité ☐

Nom : Prénom :

Dénomination : Représenté par :

Adresse Numéro : Extension : Nom de la voie :

Code postal Localité : Pays :

Téléphone : Indiquez l'indicatif pour le pays étranger :

Courriel :

Pièces jointes à la demande

Afin de faciliter la compréhension et l'instruction du dossier, la demande d'arrêté est accompagnée d'un dossier comprenant :

Une notice détaillée avec notamment l'évaluation de la gêne occasionnée au usagers ☐

Plan de situation 1/10 ou 1/20 000^{ème} ☐ Plan des travaux 1/200 ou 1/ 500^{ème} ☐ Schéma de signalisation ☐

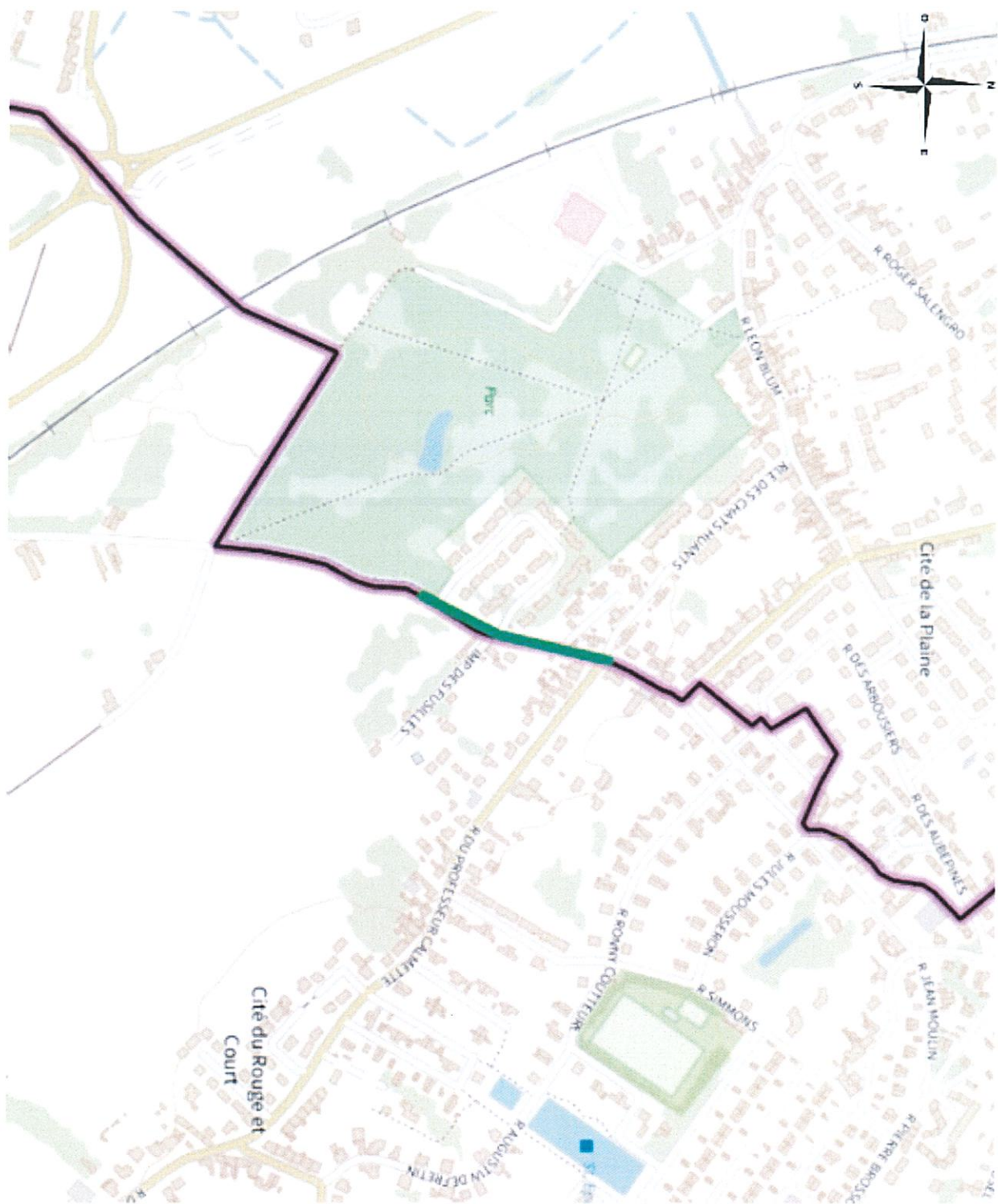
Itinéraire de déviation 1/2 000 ou 1/5 000^{ème} ☐

J'atteste de l'exactitude des informations fournies ☒

Fait à : LE TEIL

Le :24/12/2025

Nom : FERIAUD Prénom : CATHERINE Qualité :



Coordonnées : <gml:Polygon srsName="EPSG:4171"><gml:exterior><gml:LinearRing><gml:posList srsDimension="2">3.014847 50.462588 3.014847 50.462587 3.01428 50.461878 3.014243 50.46189 3.014807 50.462597 3.015177 50.463613 3.015219 50.463607 3.014847 50.462588</gml:posList></gml:LinearRing></gml:exterior></gml:Polygon>