

Département  
DU NORD

# REPUBLIQUE FRANÇAISE

Arrondissement  
DE LILLE

LE MAIRE D'OSTRICOURT

Ville  
D'OSTRICOURT  
20 Place de la République  
59162 OSTRICOURT

**Arrêté du Maire 2026/062**

**Portant empiètement sur chaussée, restriction de circulation, une vitesse limitée au 145 Rue Ronny Coutteure**

Tél : 03.27.94.40.60  
Fax : 03.27.94.58.60

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<sup>ème</sup> partie, signalisation temporaire) approuvé par arrêté interministériel du 6 novembre 1992,

Considérant que les travaux de réparation compteur eau au **145 Rue Ronny Coutteure**, vont nécessiter un empiètement sur chaussée,

Considérant qu'il importe de faciliter l'exécution des travaux, par la société **NOREADE**, de réparation de branchement, 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 30/04/2026 pour 12 jours calendaires**, la chaussée sera restreinte **145 Rue Ronny Coutteure**, au territoire de la commune d'Ostricourt pour l'exécution des travaux susmentionnés :

Ces restrictions consisteront en :

- Un empiètement sur chaussée
- Une restriction de circulation
- Une vitesse dégressive de manière à être limitée suivant l'intensité de la circulation, avec un maximum de 30 km/h, au droit de la zone en danger.

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

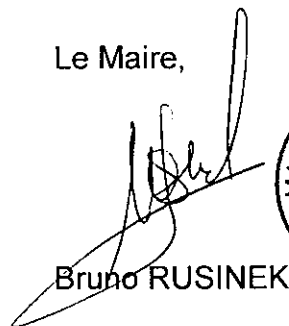
**ARTICLE 3** : Toute contravention au présent arrêté sera constatée et poursuivie conformément aux lois et règlements en vigueur.

**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.
- Monsieur le Directeur de la société **NOREADE**.

Fait à OSTRICOURT, le 30/04/2026

Le Maire,

  
Bruno RUSINEK





# Demande d'arrêt de police de circulation

Code de la route L411-1 à L411-7  
Code général des collectivités territoriales L2213-1 à L2213-6.1

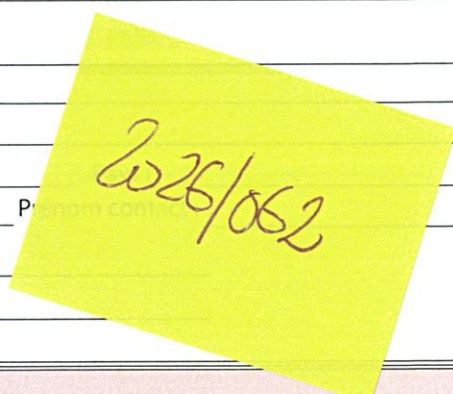


## Gestionnaires des réseaux routiers

**Le demandeur** Particulier  Service public  Maître d'oeuvre ou conducteur d'opération  Entreprise

Dénomination : Noréade  
Adresse : Centre de PECQUENCOURT NORD 37 rue d'Estiennes d'Orves  
TSA 52500 59146 PECQUENCOURT  
Code postal : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_  
Nom contact : David ADAMKIEWICZ Prénom contact : \_\_\_\_\_  
Téléphone : 03.27.99.80.00 Indicatif pays : \_\_\_\_\_  
Fax : \_\_\_\_\_ Indicatif pays : \_\_\_\_\_  
Courriel : accueil-pecn@noreade.fr

Si le bénéficiaire est différent du demandeur  
Dénomination : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_  
Nom contact : \_\_\_\_\_ P \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Indicatif pays : \_\_\_\_\_  
Fax : \_\_\_\_\_ Indicatif pays : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_



### Localisation du site concerné par la demande

Voie concernée : Autoroute n° \_\_\_\_\_ Route nationale n° \_\_\_\_\_ Route départementale n° \_\_\_\_\_ Voie communale n° \_\_\_\_\_  
Hors agglomération  En agglomération   
Point de Repère (PR) routier d'origine d'application : \_\_\_\_\_ Point de Repère (PR) routier de fin d'application : \_\_\_\_\_  
Adresse Numéro : \_\_\_\_\_ Nom de la voie : \_\_\_\_\_  
145 RUE RONNY COUTTEURE CITÉ DU BOIS DES NONNES 59162 OSTRICOURT  
Code postal : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_

### Nature et date des travaux

Permission de voirie antérieure : Oui  Non  Si oui indiquer la référence : \_\_\_\_\_  
Description des travaux : \_\_\_\_\_  
2026-087026 - Branchement Eau - Réparation  
Date prévue de début des travaux : 30/04/2026 Durée des travaux (en jours calendaires) : 12

### Réglementation souhaitée

Durée de la réglementation (en jours calendaires) 12 Date de début de réglementation 30/04/2026  
Restriction sur section courante  Restriction sur bretelles   
Sens de circulation concerné : Deux sens de circulation  Sens des Points de Repères (PR) croissants   
Sens des Points de Repères (PR) décroissants  Fermeture à la circulation   
Basculement de circulation sur chaussée opposée   
Circulation alternée : Par feux tricolores  Manuellement   
Restriction de chaussée :  
Neutralisation de la bande d'arrêt d'urgence (BAU)  Empiètement sur chaussée  Largeur de voie maintenue \_\_\_\_\_  
Suppression de voie  Nombre de voie(s) supprimée(s) \_\_\_\_\_

Interdiction de :

<b>Circuler</b>	<b>Stationner</b>	<b>Dépasser</b>
véhicules légers <input type="checkbox"/>	véhicules légers <input type="checkbox"/>	véhicules légers <input type="checkbox"/>
poids lourds <input type="checkbox"/>	poids lourds <input type="checkbox"/>	poids lourds <input type="checkbox"/>

Vitesse limitée à : 30 km/h  
 Itinéraire de déviation (à préciser par sens) :  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Autres prescriptions :  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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

Le demandeur  Une entreprise spécialité

Dénomination : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_  
 Nom contact : \_\_\_\_\_ Prénom contact : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : \_\_\_\_\_ Indicatif pays : \_\_\_\_\_  
 Fax : \_\_\_\_\_ Indicatif pays : \_\_\_\_\_  
 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 aux usagers

Plan de situation 1/10 ou 1/20 000<sup>ème</sup>  Plan des travaux 1/200 ou 1/500<sup>ème</sup>  Schéma de signalisation

Itinéraire de déviation 1/2 000 ou 1/5 000<sup>ème</sup>

J'atteste de l'exactitude des informations fournies  Numéro d'affaire : \_\_\_\_\_

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : 30/04/2026

Nom : DUPONT Prénom : Guillaume Qualité : Directeur de Centre

(DAC\_P2\_V5\_v1.00)