

## DEMANDE D'AUTORISATION DE TRAVAIL DU SAMEDI, DU DIMANCHE, DES JOURS FÉRIÉS ET DE NUIT

Nom et adresse de l'entreprise					
Personne de contact dans l'entreprise		Nom			
		Courriel			
		Téléphone			
		Tél. portable			
Adresse du chantier					
Sous-traitants					
Maître de l'ouvrage					
Mandataire					
Intervention	Date	Horaire		Nombre de travailleurs	
		de	à		
<input type="checkbox"/> Travail du samedi 06:00 – 17:00					
<input type="checkbox"/> Travail du dimanche sa 17:00 – lu 06:00					
<input type="checkbox"/> Travail un jour férié veille 17:00 – lendemain 06:00					
<input type="checkbox"/> Travail de nuit 20:00 – 06:00					

**LA DEMANDE D'AUTORISATION DOIT PARVENIR À LA COMMISSION PARITAIRE  
AU PLUS TARD 1 JOUR OUVRABLE (24 HEURES) AVANT LE DÉBUT DU TRAVAIL**

**Motivation de la demande et nature des travaux :**

**Date :**

**Signature :**

**Formulaire à renvoyer à :**

Commission paritaire jurassienne de  
l'industrie de la peinture et de la plâtrerie  
Ch. de la Perche 2, 2900 Porrentruy  
Tél. 032 465 15 75, fax 032 465 15 72  
bureaudesmetiers@fer-arcju.ch

***A compléter par la CP***

***reçu le :*** \_\_\_\_\_ ***à :*** \_\_\_\_\_

***par :*** \_\_\_\_\_

***DÉCISION :*** \_\_\_\_\_