

## 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

de

à

Nombre de  
travailleurs



**Travail du samedi**  
06:00 – 17:00



**Travail du dimanche**  
sa 17:00 – lu 06:00



**Travail un jour férié**  
veille 17:00 – lendemain 06:00



**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 :

info@cpjepp.ch

Commission paritaire jurassienne de  
l'industrie de la peinture et de la plâtrerie

*A compléter par la CP*

reçu le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

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

DÉCISION : \_\_\_\_\_