

**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 :  info@cpjepp.ch  Commission paritaire jurassienne de l'industrie de la peinture et de la plâtrerie	<i>A compléter par la CP</i>  reçu le : _____ à : _____ par : _____ <b>DÉCISION :</b> _____