

**PIECES A JOINDRE AU DOSSIER PAR LA COLLECTIVITE**

- COURRIER DE DEMANDE DE PROGRAMMATION DES TRAVAUX
- LA PRESENTE FICHE PROJET (*pages 1 et 2 renseignées*)
- PLAN DE SITUATION DE L'OPERATION SUR LA COMMUNE
- PLAN D'EMPRISE PRECIS DU PROJET
- CHIFFRAGE DES TRAVAUX (*si disponible*)

**DATE LIMITE D'ENVOI : 30 SEPTEMBRE 20\_\_**

**IDENTIFICATION DE LA COLLECTIVITE**

**COLLECTIVITE** : ..... **CODE INSEE** : .....

**ADRESSE** : .....

**CODE POSTAL** : ..... **COMMUNE** : .....

**INTERLOCUTEUR** : ..... **FONCTION** : .....

**MAIL** : ..... **Tél** : .....

**IDENTIFICATION DES TRAVAUX**

**LOCALISATION DE LA ZONE** (Rue, Quartier, ...) : .....

.....

**PRESENTATION SUCCINTE DE L'OPERATION** :

.....

.....

.....

.....

.....

**LA COLLECTIVITE EST ACCOMPAGNEE PAR :**

CAUE       MMD54       AUTRE : .....

**MAÎTRISE D'OEUVRE DES TRAVAUX :**

- La collectivité assure sa propre maîtrise d'œuvre :  
Nom/Prénom de l'interlocuteur : .....
- Coordonnées (Tél/Mail) : .....
- La collectivité aura un BET maître d'œuvre :  
Bureau d'Etude (*si connu*) : .....
- Nom/Prénom : .....
- Coordonnées (Tél/Mail) : .....
- La collectivité sollicite une maîtrise d'œuvre Enedis

**REALISATION DES TRAVAUX**

- Un marché de travaux commun pour l’ensemble des réseaux secs :
  - Une coordination collectivité/Enedis : un seul marché de travaux
  - Le marché est piloté par la collectivité : un groupement d’achat
  - Enedis intègre la commission d’attribution du marché
- Les travaux d’enfouissement des réseaux électriques seront réalisés par Enedis

**PERIMETRE DE L’OPERATION :**

**- SECTEURS CLASSES /PROTEGES :**

- AUCUN
- EMPRISE 500 m SECTEUR CLASSE/INSCRIT :  
Précisez : .....
- ZONE PARC NATUREL REGIONAL DE LORRAINE
- ZONE NATURELLE SENSIBLE :  
Précisez : .....

**PLANIFICATION DES TRAVAUX**

**Date objectif lancement du marché de travaux :**

..... / ..... / .....

**Date objectif de commencement des travaux :**

..... / ..... / .....

**TRAVAUX EN COORDINATION :**

**- RESEAUX HUMIDES :**

- EAU MAITRISE D’OUVRAGE : .....  
Impératifs : .....  
Objectif de programmation : .....
- ASSAINISSEMENT MAITRISE D’OUVRAGE : .....  
Impératifs : .....  
Objectif de programmation : .....

**- AMENAGEMENT :**

- VOIRIE MAITRISE D’OUVRAGE : .....  
Impératifs : .....  
Objectif de programmation : .....

**- AUTRES :**

- MAITRISE D’OUVRAGE : .....  
Impératifs : .....  
Objectif de programmation : .....

FAIT A :  
CERTIFIE EXACT  
NOM – PRENOM

LE :  
SIGNATURE/CACHET

# PARTIE RESERVEE ET A COMPLETER PAR SDE54

## VOLET FINANCIER

- **CHIFFRAGE DES TRAVAUX DE DISSIMULATION DU RESEAU CONCEDE :**

FURNI PAR LA COLLECTIVITE : .....

CHIFFRE PAR SDE54 : .....

CHIFFRE PAR ENEDIS : .....

- **FONDS ART8 ATTRIBUES A LA COLLECTIVITE – MAILLE COMMUNALE**

ANNEE N-1 (€) : .....

ANNEE N-2 (€) : .....

ANNEE N-3 (€) : .....

ANNEE N-4 (€) : .....

ANNEE N-5 (€) : .....

## ACCOMPAGNEMENT PARTENAIRES

- **ORANGE :**

PAS DE RESEAU TELECOM A TRAITER

ACCORD CADRE DEPARTEMENTAL

*Nbr de supports concédés* : .....

*Nbr de supports communs* : .....

EXTERNALISATION : la collectivité prend en charge le câblage facturé par Orange

- **FIBRE OPTIQUE :**

FIBRE DEJA POSEE

FIBRE A DEPLOYER

*Date de pose dans le périmètre* : .... / .... / .....

- **ENEDIS :**

PPI..... AXE : .....

*Programmation* : .....

.....

PPI..... AXE : .....

*Programmation* : .....

.....

TX PROGRAMMES : .....

*Programmation* : .....

.....

POSTE TOUR

*Programmation* : .....

**PATRIMOINE DES OUVRAGES CONCEDES**

**- RESEAU EMPRISE OPERATION :**

- HTABT    NUTORSAGE    SECTION :.....    FSC I/U LINEAIRE :.....DATE :.....
- HTABT    NUTORSAGE    SECTION :.....    FSC I/U LINEAIRE :.....DATE :.....
- HTABT    NUTORSAGE    SECTION :.....    FSC I/U LINEAIRE :.....DATE :.....
- HTABT    NUTORSAGE    SECTION :.....    FSC I/U LINEAIRE :.....DATE :.....
- HTABT    NUTORSAGE    SECTION :.....    FSC I/U LINEAIRE :.....DATE :.....
- HTABT    NUTORSAGE    SECTION :.....    FSC I/U LINEAIRE :.....DATE :.....
- HTABT    NUTORSAGE    SECTION :.....    FSC I/U LINEAIRE :.....DATE :.....

**- POSTE HTA/BT :**

- NOM/TYPE :.....    S(KVA) :.....    CHARGE : .....    EMPRISE    DATE : .....
- NOM/TYPE :.....    S(KVA) :.....    CHARGE : .....    EMPRISE    DATE : .....
- NOM/TYPE :.....    S(KVA) :.....    CHARGE : .....    EMPRISE    DATE : .....
- NOM/TYPE :.....    S(KVA) :.....    CHARGE : .....    EMPRISE    DATE : .....

**- PROPOSITION SDE54 - TX PPI SECTEUR PROCHE :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**CONTROLE DOSSIER LE :** .....

**PAR :** .....