

## **ANNEXE 2**

### **Liste des pièces administratives à fournir**

- Extrait KBIS datant de moins de 6 mois ou attestation d'inscription au répertoire des métiers (indiquant de manière explicite l'activité de dépannage-remorquage) ;
- Copie du certificat d'immatriculation de chaque véhicule d'intervention, établi au nom du demandeur (personne physique) ou de la société (personne morale) ;
- Copie de la carte blanche de chaque véhicule d'intervention, établi au nom du demandeur (personne physique) ou de la société (personne morale) ;
- Liste du personnel intervenant sur les opérations de dépannage-remorquage ;
- Copie du permis de conduire du personnel intervenant sur les opérations de dépannage-remorquage ;
- Copie du récépissé de l'attestation d'accessibilité d'un ERP de 5<sup>e</sup> catégorie ;
- Grille tarifaire applicable aux prestations ;
- Attestation d'assurance multirisques spécifiant l'activité de dépannage-remorquage et comportant une garantie pour les véhicules et les personnes transportés :
  - Engagement pris vis-à-vis d'une autre astreinte (APRR, SANEF par exemple) ;
  - Numéro de téléphone d'astreinte 24h / 24.

**ANNEXE 3**  
**Formulaire de candidature**



**PRÉFET  
DE LA HAUTE-MARNE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**Participation aux tours de garde  
des opérations de dépannage-remorquage des véhicules légers sur le réseau  
routier du département de la Haute-Marne hors autoroute**

Demande d'agrément

Je soussigné .....  
sollicite l'autorisation de participer aux tours de garde des opérations de  
dépannage-remorquage des véhicules légers, à la demande des forces de l'ordre,  
mis en place sur le réseau routier du département de la Haute-Marne, hors  
autoroute.

Secteur demandé (voir le zonage en annexe 1 du cahier des charges):  
.....

Demandeur :

Si le demandeur est une personne morale

Nom et prénom du représentant légal : .....

Raison sociale : .....

Siège social : .....

.....

.....

Adresse de l'établissement : .....

.....

Tél. : .....

Tél. d'astreinte : .....

Mel : .....

Si le demandeur est une personne physique

Nom et prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

.....

.....

Tél. : .....

Tél d'astreinte : .....

Mel : .....

– J'ai pris connaissance des prescriptions du cahier des charges relatif à la participation des dépanneurs au tour de garde des opérations de dépannage-remorquage des véhicules légers sur le réseau routier du département de la Haute-Marne hors autoroute et je m'engage à les respecter et à les faire appliquer à mes collaborateurs.

– Je certifie être en mesure d'accéder sur un site de dépannage du secteur auquel je postule dans un délai qui ne saurait excéder 30 minutes.

– Je m'engage à assurer les astreintes 24h/24 en fonction du tour de garde établi et à répondre en toutes circonstances aux sollicitations des forces de l'ordre pendant ces astreintes.

Fait à ....., le .....

Signature du demandeur ou du représentant légal  
et cachet commercial

Demande à adresser à la commission départementale relative à l'organisation du dépannage-remorquage sur le réseau routier du département de la Haute-Marne.

Préfecture de la Haute-Marne  
Service des sécurités  
Bureau de la sécurité civile  
89 rue Victoire de la Marne  
52011 Chaumont Cedex