

---

**sport et cohésion sociale**

---

service du travail  
inspection du travail Lausanne (ITL)

---

CP 5032 – 1002 Lausanne

Demande d'autorisation de modifier temporairement la durée  
légale du travail

Occupation du personnel la nuit/dimanche dans le cadre  
d'une manifestation se déroulant à Lausanne

**Merci de bien vouloir remplir les champs pour toutes les entreprises participantes de la  
manifestation.**

**Nombre d'entreprises concernées : .....**

Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Type d'activités dans le cadre de la manifestation :

Installation et supervision technique

Montage et démontage

Restauration

Vente de marchandises

Autres : .....

Nombre collaborateurs concernés par le travail la nuit/dimanche : .....

Téléphone (personne de contact) : .....

Email (personne de contact) : .....

---

Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Type d'activités dans le cadre de la manifestation :

Installation et supervision technique

Montage et démontage

Restauration

Vente de marchandises

Autres : .....

Nombre collaborateurs concernés par le travail la nuit/dimanche : .....

Téléphone (personne de contact) : .....

Email (personne de contact) : .....

---



Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Type d'activités dans le cadre de la manifestation :

Installation et supervision technique

Montage et démontage

Restauration

Vente de marchandises

Autres : .....

Nombre collaborateurs concernés par le travail la nuit/dimanche : .....

Téléphone (personne de contact) : .....

Email (personne de contact) : .....

---

Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Type d'activités dans le cadre de la manifestation :

Installation et supervision technique

Montage et démontage

Restauration

Vente de marchandises

Autres : .....

Nombre collaborateurs concernés par le travail la nuit/dimanche : .....

Téléphone (personne de contact) : .....

Email (personne de contact) : .....

---

Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Type d'activités dans le cadre de la manifestation :

Installation et supervision technique

Montage et démontage

Restauration

Vente de marchandises

Autres : .....

Nombre collaborateurs concernés par le travail la nuit/dimanche : .....

Téléphone (personne de contact) : .....

Email (personne de contact) : .....

---

Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Type d'activités dans le cadre de la manifestation :

Installation et supervision technique

Montage et démontage

Restauration

Vente de marchandises

Autres : .....

Nombre collaborateurs concernés par le travail la nuit/dimanche : .....

Téléphone (personne de contact) : .....

Email (personne de contact) : .....

---



Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Type d'activités dans le cadre de la manifestation :

Installation et supervision technique

Montage et démontage

Restauration

Vente de marchandises

Autres : .....

Nombre collaborateurs concernés par le travail la nuit/dimanche : .....

Téléphone (personne de contact) : .....

Email (personne de contact) : .....

---

Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Type d'activités dans le cadre de la manifestation :

Installation et supervision technique

Montage et démontage

Restauration

Vente de marchandises

Autres : .....

Nombre collaborateurs concernés par le travail la nuit/dimanche : .....

Téléphone (personne de contact) : .....

Email (personne de contact) : .....

---

Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Type d'activités dans le cadre de la manifestation :

Installation et supervision technique

Montage et démontage

Restauration

Vente de marchandises

Autres : .....

Nombre collaborateurs concernés par le travail la nuit/dimanche : .....

Téléphone (personne de contact) : .....

Email (personne de contact) : .....

---

Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Type d'activités dans le cadre de la manifestation :

Installation et supervision technique

Montage et démontage

Restauration

Vente de marchandises

Autres : .....

Nombre collaborateurs concernés par le travail la nuit/dimanche : .....

Téléphone (personne de contact) : .....

Email (personne de contact) : .....

---



Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Type d'activités dans le cadre de la manifestation :

Installation et supervision technique

Montage et démontage

Restauration

Vente de marchandises

Autres : .....

Nombre collaborateurs concernés par le travail la nuit/dimanche : .....

Téléphone (personne de contact) : .....

Email (personne de contact) : .....

---

Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Type d'activités dans le cadre de la manifestation :

Installation et supervision technique

Montage et démontage

Restauration

Vente de marchandises

Autres : .....

Nombre collaborateurs concernés par le travail la nuit/dimanche : .....

Téléphone (personne de contact) : .....

Email (personne de contact) : .....

---

Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Type d'activités dans le cadre de la manifestation :

Installation et supervision technique

Montage et démontage

Restauration

Vente de marchandises

Autres : .....

Nombre collaborateurs concernés par le travail la nuit/dimanche : .....

Téléphone (personne de contact) : .....

Email (personne de contact) : .....

---

Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Type d'activités dans le cadre de la manifestation :

Installation et supervision technique

Montage et démontage

Restauration

Vente de marchandises

Autres : .....

Nombre collaborateurs concernés par le travail la nuit/dimanche : .....

Téléphone (personne de contact) : .....

Email (personne de contact) : .....

---



Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Type d'activités dans le cadre de la manifestation :

Installation et supervision technique

Montage et démontage

Restauration

Vente de marchandises

Autres : .....

Nombre collaborateurs concernés par le travail la nuit/dimanche : .....

Téléphone (personne de contact) : .....

Email (personne de contact) : .....

---

Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Type d'activités dans le cadre de la manifestation :

Installation et supervision technique

Montage et démontage

Restauration

Vente de marchandises

Autres : .....

Nombre collaborateurs concernés par le travail la nuit/dimanche : .....

Téléphone (personne de contact) : .....

Email (personne de contact) : .....

---

Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Type d'activités dans le cadre de la manifestation :

Installation et supervision technique

Montage et démontage

Restauration

Vente de marchandises

Autres : .....

Nombre collaborateurs concernés par le travail la nuit/dimanche : .....

Téléphone (personne de contact) : .....

Email (personne de contact) : .....

---

Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Type d'activités dans le cadre de la manifestation :

Installation et supervision technique

Montage et démontage

Restauration

Vente de marchandises

Autres : .....

Nombre collaborateurs concernés par le travail la nuit/dimanche : .....

Téléphone (personne de contact) : .....

Email (personne de contact) : .....

---



Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Type d'activités dans le cadre de la manifestation :

Installation et supervision technique

Montage et démontage

Restauration

Vente de marchandises

Autres : .....

Nombre collaborateurs concernés par le travail la nuit/dimanche : .....

Téléphone (personne de contact) : .....

Email (personne de contact) : .....

---

Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Type d'activités dans le cadre de la manifestation :

Installation et supervision technique

Montage et démontage

Restauration

Vente de marchandises

Autres : .....

Nombre collaborateurs concernés par le travail la nuit/dimanche : .....

Téléphone (personne de contact) : .....

Email (personne de contact) : .....

---

Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Type d'activités dans le cadre de la manifestation :

Installation et supervision technique

Montage et démontage

Restauration

Vente de marchandises

Autres : .....

Nombre collaborateurs concernés par le travail la nuit/dimanche : .....

Téléphone (personne de contact) : .....

Email (personne de contact) : .....

---

Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Type d'activités dans le cadre de la manifestation :

Installation et supervision technique

Montage et démontage

Restauration

Vente de marchandises

Autres : .....

Nombre collaborateurs concernés par le travail la nuit/dimanche : .....

Téléphone (personne de contact) : .....

Email (personne de contact) : .....

---



Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Type d'activités dans le cadre de la manifestation :

Installation et supervision technique

Montage et démontage

Restauration

Vente de marchandises

Autres : .....

Nombre collaborateurs concernés par le travail la nuit/dimanche : .....

Téléphone (personne de contact) : .....

Email (personne de contact) : .....

---

Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Type d'activités dans le cadre de la manifestation :

Installation et supervision technique

Montage et démontage

Restauration

Vente de marchandises

Autres : .....

Nombre collaborateurs concernés par le travail la nuit/dimanche : .....

Téléphone (personne de contact) : .....

Email (personne de contact) : .....

---

Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Type d'activités dans le cadre de la manifestation :

Installation et supervision technique

Montage et démontage

Restauration

Vente de marchandises

Autres : .....

Nombre collaborateurs concernés par le travail la nuit/dimanche : .....

Téléphone (personne de contact) : .....

Email (personne de contact) : .....

---

Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Type d'activités dans le cadre de la manifestation :

Installation et supervision technique

Montage et démontage

Restauration

Vente de marchandises

Autres : .....

Nombre collaborateurs concernés par le travail la nuit/dimanche : .....

Téléphone (personne de contact) : .....

Email (personne de contact) : .....

---



Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Type d'activités dans le cadre de la manifestation :

Installation et supervision technique

Montage et démontage

Restauration

Vente de marchandises

Autres : .....

Nombre collaborateurs concernés par le travail la nuit/dimanche : .....

Téléphone (personne de contact) : .....

Email (personne de contact) : .....

---

Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Type d'activités dans le cadre de la manifestation :

Installation et supervision technique

Montage et démontage

Restauration

Vente de marchandises

Autres : .....

Nombre collaborateurs concernés par le travail la nuit/dimanche : .....

Téléphone (personne de contact) : .....

Email (personne de contact) : .....

---

Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Type d'activités dans le cadre de la manifestation :

Installation et supervision technique

Montage et démontage

Restauration

Vente de marchandises

Autres : .....

Nombre collaborateurs concernés par le travail la nuit/dimanche : .....

Téléphone (personne de contact) : .....

Email (personne de contact) : .....

---

Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Type d'activités dans le cadre de la manifestation :

Installation et supervision technique

Montage et démontage

Restauration

Vente de marchandises

Autres : .....

Nombre collaborateurs concernés par le travail la nuit/dimanche : .....

Téléphone (personne de contact) : .....

Email (personne de contact) : .....

---