

Infirmierie	Appel pompiers	Point de prise en charge ambulances
Lieu _____ _____	n° urgence _____ _____	_____
Tél. _____	n° service _____	_____
Issues de secours _____ _____		
Emplacements _____ _____		

Postes susceptibles de relever d'une surveillance médicale particulière (Article R. 237-7) :

Conditions de la participation des salariés d'une entreprise (EU ou EE) aux travaux réalisés par une autre entreprise. Organisation du commandement (Article R. 237-7) :

3 Inspection commune préalable (Article R. 237-6)

Date _____ Secteur visité _____

Mesures à prendre sur le terrain

Informations à porter à la connaissance des agents de l'entreprise extérieure et des sous-traitants par l'entreprise extérieure ou sous-traitante (Article R. 237-11) :

N°	Objet	A la charge de EU	A la charge de EE
1	Lieux de travail <ul style="list-style-type: none"> délimitation du secteur d'intervention (moyens) <ul style="list-style-type: none"> voies d'accès 	 	

N°	Objet	A la charge de EU	A la charge de EE
2	<p>Zones à risques simultanés</p> <ul style="list-style-type: none"> • matérialisation des zones <ul style="list-style-type: none"> • moyens à mettre en place 		
3	<p>Zones de stockage</p> <ul style="list-style-type: none"> • désignation des emplacements <ul style="list-style-type: none"> • itinéraires d'accès <ul style="list-style-type: none"> • balisage 		
4	<p>Installations sanitaires et locaux de restauration (vestiaires, sanitaires, réfectoire, douches)</p> <ul style="list-style-type: none"> • emplacement <ul style="list-style-type: none"> • itinéraire d'accès 		
5	<p>Matériels ou engins utilisés et mis à disposition</p> <ul style="list-style-type: none"> • désignation <ul style="list-style-type: none"> • lieu de dépôt - qui met à disposition ? <ul style="list-style-type: none"> • contrôle préalable <ul style="list-style-type: none"> • conditions d'entretien 		

Documents de contrôle à remettre :

- attestation de consignations : mécaniques, électriques, fluides...
- permis de feu
- permis de pénétrer
- autorisation de travail
- autres

N°	Documents de contrôle à remettre	par le représentant de l'entreprise utilisatrice	au représentant de l'entreprise extérieure

Documents contractuels :

- ordre de travaux - copie de commande _____
- règlement général de sécurité des entreprises intervenantes
ou consignes de l'établissement utilisateur (extraits du règlement intérieur...)

Consignes d'exploitation (Article R. 237-6)

- N° _____ Objet _____
- N° _____ Objet _____
- N° _____ Objet _____
- N° _____ Objet _____
- N° _____ Objet _____
- N° _____ Objet _____

Fait à _____ le _____

Le chef d'entreprise utilisatrice

Le CHSCT de l'entreprise utilisatrice
Avis

Le chef d'entreprise extérieure

Le CHSCT de l'entreprise extérieure
Avis

Le chef de l'entreprise sous-traitante

Le CHSCT de l'entreprise sous-traitante
Avis

PLAN DE PRÉVENTION



Annexe au Cahier des Charges

Numéro _____
Date _____
LIMITES DES FOURNITURES DE CHANTIER

A REMETTRE AU MAITRE D'OEUVRE POUR L'ETABLISSEMENT DU PLAN DE PREVENTION

		A la charge de EU	A la charge de EE
1	Équipement de sécurité individuel de base :		
	<input type="checkbox"/> vêtement de travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> chaussures de sécurité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> casque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> lunettes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> gants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> harnais de sécurité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Équipement collectif de sécurité :		
	<input type="checkbox"/> filets de sécurité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> mise en place de garde-corps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> pose de points d'ancrage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> balisage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> signalisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> échafaudages	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Équipement individuel spécial de protection :		
	<input type="checkbox"/> combinaison anti-acides	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> combinaison étanche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> masque à gaz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> masque autonome	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Fourniture des matières consommables :		
	<input type="checkbox"/> eau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> électricité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> air comprimé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> gaz acétylène, oxygène, propane, argon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> fuel, essence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		A la charge de EU	A la charge de EE
5	Locaux :		
	<input type="checkbox"/> bâtiment de chantier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> douches	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> réfectoires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> lieu de stockage du matériel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Autres fournitures éventuellement spécifiques à ce chantier :		
	<input type="checkbox"/> chariot élévateur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> pont roulant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fait à _____ le _____

Le chef de l'entreprise extérieure

Le chef de l'entreprise sous-traitante

Informations préalables à l'exécution de l'opération

Informations données par EE

6 Identification des travaux sous-traités

7 Description des travaux à effectuer s'ils ont une influence sur l'hygiène et la sécurité du chantier :

- matériel utilisé

- modes opératoires

8 Liste des postes susceptibles de nécessiter une surveillance médicale particulière

9 Travaux de nuit, dans un lieu isolé ou hors horaires de l'entreprise utilisatrice :

- mesures de prévention

- moyens

Fait à _____ le _____

Le chef de l'entreprise extérieure (1)

Le chef de l'entreprise sous-traitante (2)