

Le plan de prévention découle des dispositions du décret n°92-158 du 20 février 1992 et des articles R. 4511-1 à R. 4513-13 du Code du Travail :

- Par ce document, les parties s’informent mutuellement de tous les éléments nécessaires à la prévention des risques professionnels liés aux interventions effectuées pas une Entreprise Extérieure pour le compte de l’Entreprise Utilisatrice,
- Les parties s’engagent à mettre en œuvre les mesures de prévention arrêtées.

## Nature de l’opération

Nature des travaux :

.....  
 .....

Lieu d’intervention :

.....

Début des travaux :

.....

Fin des travaux :

.....

Effectif prévu :

.....

Plan de prévention pour une intervention ponctuelle :

Plan de prévention permanent\* :

*\* le plan de prévention n’a pas d’échéance dans le cas où la nature des travaux et les procédés mis en œuvre restent identiques à la description initiale*

Entreprise Utilisatrice	Entreprise Extérieure
Raison sociale :	Raison sociale :
Adresse :	Adresse :
Tél fixe :	Tél fixe :
Nom du correspondant de l’Entreprise Utilisatrice :	Nom du correspondant de l’Entreprise Utilisatrice :
Fonction :	Fonction :
Tél portable :	Tél portable :
Mail :	Mail :
Nom du référent en santé et sécurité de l’EU :	Nom du référent en santé et sécurité de l’EU :

## Sous-traitant(s) de(s) l'entreprise extérieure

Nom de l'entreprise : .....	Date d'arrivée : .....
Opération sous traitées : .....	Effectif prévu sur le site : .....
	Durée d'intervention prévue : .....
Nom de l'entreprise : .....	Date d'arrivée : .....
Opération sous traitées : .....	Effectif prévu sur le site : .....
	Durée d'intervention prévue : .....
Nom de l'entreprise : .....	Date d'arrivée : .....
Opération sous traitées : .....	Effectif prévu sur le site : .....
	Durée d'intervention prévue : .....

## Inspection commune avant le début de l'opération (Art R4512-2 du code du travail) – Information du CSE

Inspection commune effectuée le :  
.....

Information au CSE le :  
.....  
.....

Informations communiquées par l'Entreprise Extérieure :  
.....  
.....  
.....

Informations communiquées par l'entreprise Utilisatrice :  
.....  
.....  
.....

Lors de la visite, l'Entreprise Utilisatrice, d'accueil ou coordination de chantier a indiqué et commenté :

- les zones dangereuses désignées (ATEX, équipements de travail, gaz, risques particuliers)
- les zones d'évolution des engins
- les zones interdites aux personnels extérieur à l'entreprise
- l'emplacement des locaux et des sanitaires mis à disposition ou de libre accès
- l'emplacement des matériels et moyens de lutte contre le feu, les issues de secours, le point de rassemblement
- l'emplacement des réseaux enterrés
- l'interdiction de fumer sur le site
- autre

Entreprise(s) Extérieure(s)	Participants	Fonction	Signature

### Dispositions générales

- L'entreprise Extérieure est tenue de se conformer aux conditions générales de sécurité spécifiques à l'Entreprise Utilisatrice ainsi qu'aux dispositions définies dans les documents remis lors de l'établissement du Plan de Prévention.
- Les travaux seront impérativement arrêtés sur le champ en cas de manquement aux règles d'hygiène et de sécurité :
  - Absence de protection collective ou individuelle pour les travaux en hauteur
  - Absence de justificatifs pour la conduite des équipements de travail mobiles et/ou de levage
  - Absence de permis de feu
  - Absence de mesures préventives contre les risques d'ensevelissement pour les fouilles et tranchées, les travaux ou interventions d'ordre électrique effectués sous tension
  - Absence de mesures préventives en cas de présence de personnel isolé
  - Etc.

Représentant de l'entreprise Utilisatrice	Représentant de l'Entreprise Extérieure
Nom – Prénom : .....	Nom – Prénom : .....
Fonction : .....	Fonction : .....
Date : .....	Date : .....
Signature :	Signature :

Risques	Phases de travail concernées	Mesures de prévention	A la charge de	
			EU	EE
<input type="checkbox"/> <b>Circulation / déplacement piétons</b>		<input type="checkbox"/> Informer le personnel du (des) risques(s) d'interférences		
		<input type="checkbox"/> Baliser la zone réservée à l'entreprise extérieure		
		<input type="checkbox"/> Signaler les locaux à risques spécifique		
		<input type="checkbox"/> Signaler les dénivellations		
		<input type="checkbox"/> Ranger et nettoyer les lieux encombrés		
		<input type="checkbox"/> Fournir un plan du site et du cheminement piéton		
		<input type="checkbox"/> Demander l'autorisation préalable auprès des services compétents si travaux sur la voie publique		
		<input type="checkbox"/> Veilles au port des EPI nécessaires si intervention sur la voie publique		
		Autres :		
<input type="checkbox"/> <b>Circulation d'engins</b>		<input type="checkbox"/> Signaler la zone d'intervention		
		<input type="checkbox"/> Interdire l'accès à la zone d'évolution du (des) engin(s)		
		<input type="checkbox"/> Planifier la circulation des engins lors des plages horaires creuses		
		<input type="checkbox"/> Notifier les instructions de chantier au(x) conducteur(s)		
		<input type="checkbox"/> Respecter le plan de circulation établi		
		<input type="checkbox"/> Demande d'autorisation préalable auprès des services compétents si travaux sur la voie publique		
		<input type="checkbox"/> S'assurer que le conducteur est titulaire d'une <u>autorisation de conduite et/ou permis en cas de conduite sur la voie publique</u>		
		<input type="checkbox"/> Faire un protocole de sécurité chargement déchargement		
		Autres :		

Risques	Phases de travail concernées	Mesures de prévention	A la charge de	
			EU	EE
<input type="checkbox"/> <b>Stockage du matériel de chantier</b>		<input type="checkbox"/> Baliser la zone de telle façon qu'elle soit visible de jour comme de nuit		
		<input type="checkbox"/> Vérifier la conformité des équipements de travail		
		<input type="checkbox"/> Interdire l'accès à la zone		
		<input type="checkbox"/> Placer des filets de protection lorsque ceux-ci sont stockés en hauteur et surplombent une voie de circulation		
		Autres :		
<input type="checkbox"/> <b>Manutention mécanisée</b>		<input type="checkbox"/> Surveiller les opérations de manutentions (levage ; élingage) lorsque celles-ci s'effectuent à proximité de lignes électriques		
		<input type="checkbox"/> Contacter le concessionnaire du réseau électrique pour définir avec l'exploitant les dates, lieux, heures de début et de fins des travaux et obtenir la mise hors tension, par l'exploitant, de la ligne concernée		
		A défaut, respecter les distances de sécurité et définir avec l'exploitant les conditions d'intervention		
		<input type="checkbox"/> Respecter les périmètres de sécurité autour de l'engin		
		<input type="checkbox"/> S'assurer que le conducteur est titulaire d'une <u>autorisation de conduite</u>		
		<input type="checkbox"/> Vérifier le contrôle périodique des engins de levage		
		Autres :		
<input type="checkbox"/> <b>Utilisation de machines-outils et d'outillages portatifs</b>		<input type="checkbox"/> Veiller à la conformité des équipements de travail		
		<input type="checkbox"/> Porter les équipements de protection individuels adaptés (visière, lunettes, gants, vêtements, marque, etc.)		
		Autres :		

Risques	Phases de travail concernées	Mesures de prévention	A la charge de	
			EU	EE
<input type="checkbox"/> <b>Travaux générant des nuisances sonores</b>		<input type="checkbox"/> Porter les équipements de protection individuels adaptés (bouchons d'oreilles, casques...)		
		<input type="checkbox"/> Communiquer auprès des autres personnes présentes pour qu'elles se protègent également		
		Autres :		
<input type="checkbox"/> <b>Emploi de produits chimiques</b>		<input type="checkbox"/> Fournir les fiches de données de sécurité des produits utilisés		
		<input type="checkbox"/> Interdire de fumes et de manger lors des manipulations		
		<input type="checkbox"/> Les stocker selon les dispositions réglementaires		
		<input type="checkbox"/> Etudier les possibilités d'aération et de ventilation		
		<input type="checkbox"/> Porter les EPI adaptés (vêtements couvrants, gants, lunettes, masque respiratoire...)		
		Autres :		
<input type="checkbox"/> <b>Travaux de hauteur</b>		<input type="checkbox"/> Etudier la possibilité de travailler depuis le sol		
		<input type="checkbox"/> Baliser la zone d'intervention		
		<input type="checkbox"/> Utiliser un moyen d'élévation adapté (escabeau ; plate-forme individuelle intégrant un garde-corps) conforme aux normes en vigueur		
		<input type="checkbox"/> Choisir et mettre en œuvre des équipements de travail adaptés (échafaudage ; nacelle)		
		<input type="checkbox"/> S'assurer que le conducteur est titulaire d'une <u>autorisation de conduite pour la nacelle</u>		
		<input type="checkbox"/> Privilégier les protections collectives (garde-corps) aux protections individuelles		
		<input type="checkbox"/> Porter les EPI (harnais de sécurité, casque)		
		<input type="checkbox"/> Veiller aux vérifications périodiques des matériels et équipements		
		Autres :		

Risques	Phases de travail concernées	Mesures de prévention	A la charge de	
			EU	EE
<input type="checkbox"/> <b>Travaux en toiture</b>		<input type="checkbox"/> Accéder en toiture par des moyens adaptés (échelle à crinoline ; échafaudage)		
		<input type="checkbox"/> Recenser les matériaux fragiles		
		<input type="checkbox"/> Dresser un plan de circulation sur le toit		
		<input type="checkbox"/> Mettre en œuvre des protections en privilégiant les mesures collectives (garde-corps ; filet ; ligne de vie...) aux mesures individuelles		
		<input type="checkbox"/> Porter les EPI (harnais de sécurité + systèmes d'arrêt de chute)		
		<input type="checkbox"/> Veiller aux vérifications périodiques		
		Autres :		
<input type="checkbox"/> <b>Travaux en tranchée, en fosse</b>		<input type="checkbox"/> Baliser la zone de telle façon qu'elle soit visible de jour comme de nuit		
		<input type="checkbox"/> Faire une DICT auprès des concessionnaires (eau, gaz, électricité) et repérer sur site les réseaux divers		
		<input type="checkbox"/> Assurer la stabilité de la tranchée		
		<input type="checkbox"/> Porter les EPI		
		Autres :		
<input type="checkbox"/> <b>Travaux souterrains</b>		<input type="checkbox"/> S'assurer de la stabilité de la galerie		
		<input type="checkbox"/> S'assurer que l'atmosphère n'y est pas viciée (gaz délétères)		
		<input type="checkbox"/> Veiller à la sécurité de l'agent en équipant l'opérateur d'une corde		
		<input type="checkbox"/> Porter les EPI		
		<input type="checkbox"/> S'assurer qu'une seconde personne reste obligatoirement en surface		
		Autres :		

Risques	Phases de travail concernées	Mesures de prévention	A la charge de	
			EU	EE
<input type="checkbox"/> Intervention à proximité des réseaux électriques		<input type="checkbox"/> Faire une DICT auprès du concessionnaire EDF et attester la mise hors tension de l'installation		
		<input type="checkbox"/> Consigner l'installation		
		<input type="checkbox"/> S'assurer que le personnel est habilité pour intervenir à proximité de réseaux électriques		
		<input type="checkbox"/> Respecter les distances réglementaires de sécurité : < À 50000 volts → 3m ≥ à 50000 volts → 5m Autres :		
<input type="checkbox"/> Intervention d'ordre électrique (raccordement à une armoire électrique, câblage, etc.)		<input type="checkbox"/> Vérifier la compatibilité entre les puissances demandées et les puissances disponibles		
		<input type="checkbox"/> Vérifier la compatibilité des raccordements		
		<input type="checkbox"/> Installer des disjoncteurs différentiels		
		<input type="checkbox"/> S'assurer que la personne réalisant ces opérations est obligatoirement titulaire du niveau d'habilitation « <u>électricien base tension</u> » Autres :		
<input type="checkbox"/> Ambiances physiques : Eclairage, froid, chaleur		<input type="checkbox"/> Mettre en œuvre des moyens de protection collective et/ou des moyens de protection individuelle (vêtement adaptés, protections auditives, etc.)		
		Autres :		
<input type="checkbox"/> Soudage		<input type="checkbox"/> Etablir une évaluation des risques (permis de feu) - Opérateur - Durée et lieu - Recensement des matériaux combustibles ou inflammables à proximité - Moyens de lutte incendie à proximité		
		<input type="checkbox"/> Rappeler l'interdiction de fumer		



Risques	Phases de travail concernées	Mesures de prévention	A la charge de	
			EU	EE
<input type="checkbox"/> <b>Soudage (suite)</b>		<input type="checkbox"/> Porter les équipements de protection individuels adaptés (visière, lunettes, masques de soudeur, tablier de cuir, gants)		
		<input type="checkbox"/> S'assurer que l'opérateur est formé aux techniques de soudage		
		Autres :		
<input type="checkbox"/> <b>Travaux en zone ATEX</b>		<input type="checkbox"/> Baliser la zone d'intervention		
		<input type="checkbox"/> Porter des vêtements antistatique		
		<input type="checkbox"/> Etablir un mode opératoire visant à éviter l'apparition de source d'énergie		
		<input type="checkbox"/> Utiliser du matériel ATEX (liste à établir)		
		<input type="checkbox"/> Isoler la zone de travail des combustibles		
		<input type="checkbox"/> Humidifier les poussières		
		<input type="checkbox"/> Obtenir une autorisation de pénétrer pour les intervenants en zone ATEX		
		<input type="checkbox"/> Mettre à disposition un explosimètre dans la zone de travail		
Autres :				
<input type="checkbox"/> <b>Travaux exposant à l'amiante</b>		<input type="checkbox"/> A réaliser uniquement par une entreprise habilitée : fournir le certificat du sous-traitant		
		Autres :		

Moyens et locaux mis à disposition par l'EU	Matériels mis à disposition par l'EU
<input type="checkbox"/> Sanitaires <input type="checkbox"/> Vestiaires <input type="checkbox"/> Local de restauration <input type="checkbox"/> Lieu de stationnement <input type="checkbox"/> Lieu de stockage du matériel Autre : ..... .....	<input type="checkbox"/> Nacelle <input type="checkbox"/> Chariot automoteur <input type="checkbox"/> Transpalette électrique <input type="checkbox"/> Extincteurs Autre : ..... .....

Documents remis et expliqués à l'Entreprise Extérieure			
<input type="checkbox"/> Livret d'accueil		oui	non
<input type="checkbox"/> Consignes à respecter sur le site de l'opération		oui	non
<input type="checkbox"/> Plan des voies de circulation			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lieu de stationnement et de stockage du matériel</li> <li>• Locaux sociaux</li> </ul>		oui	non
<input type="checkbox"/> Consignes générales d'incendie		oui	non
<input type="checkbox"/> L'organisation des secours en cas d'urgence		oui	non
Autre : .....			

EPI portés par le personnel de l'Entreprise Extérieure	Autorisation, habilitations et autres documents
<input type="checkbox"/> Casque <input type="checkbox"/> Chaussures de sécurité <input type="checkbox"/> Vêtements de travail adaptés <input type="checkbox"/> Gants adaptés <input type="checkbox"/> Lunettes de protection ou visière <input type="checkbox"/> Bouchons / casque anti-bruit <input type="checkbox"/> Masques de protection respiratoire adaptés <input type="checkbox"/> Harnais de sécurité contrôlés <input type="checkbox"/> Vêtements haute visibilité Autre : ..... .....	<input type="checkbox"/> Permis de feu <input type="checkbox"/> Coupure réseau <input type="checkbox"/> Consignation électrique <input type="checkbox"/> Fiches de Données de Sécurité des produits chimiques dangereux utilisés <input type="checkbox"/> Vérification des échafaudages <input type="checkbox"/> Attestation de formation <input type="checkbox"/> Habilitation électrique <input type="checkbox"/> Autorisation de conduite <input type="checkbox"/> Permis de conduire Autre : ..... .....

Liste des postes de travail relevant d'une surveillance médicale particulière			
Poste de travail	Nombre de personnes	Mesures de prévention collectives	Mesures de prévention individuelles

## Mode opératoire et analyse des risques

Entreprise :

Nom du rédacteur :

Projet ou activité :

Phases-étapes / Tâches-activités	Dangers	Risques	Mesure de prévention : Individuelles
Décrire les étapes chronologiques de l'intervention	Identifier les dangers liés à l'environnement de travail, aux équipements et outils et aux méthodes de travail et procédures	Identifier les risques liés à l'environnement de travail, aux équipements et outils et aux méthodes de travail et procédures pouvant impacter le personnel intervenant, l'environnement et / ou les installations	Identifier les mesures mise en place afin de protéger les intervenants des risques identifiés

## PERMIS DE FEU

Date : ...../...../.....

Validité 1 journée max.

En cas de doute dans la réalisation de ce document, vous pouvez joindre le service QSE au 06 24 96 49 23

### Nature et emplacement de l'opération et des moyens (à remplir par donneur d'ordre et intervenant)

Description de l'opération et du lieu de réalisation :

Opérateur réalisant l'opération :

### Analyse des risques à finaliser par la personne habilitée et l'intervenant (avant de démarrer le travail)

Classification ATEX de la zone :  oui  non zone (0,1 ou2) :

#### Mesures de prévention :

- | Oui                      | N/A                      |  |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Nettoyer/Dépoussiérer l'intérieur de l'équipement  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Dégazer, inerte les volumes creux  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ventiler de façon naturelle/forcée/par aspiration  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Avoir à disposition un extincteur opérationnel sur la zone de travail  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Utiliser des outils pneumatiques   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Utiliser un tapis isolant  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Mettre la masse de soudage au plus près du point chaud   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Protéger les conduites, câbles et matériaux non-métalliques  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Couvrir les sols, murs, plafonds combustibles de bâches ignifugées ou les mouiller   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Neutraliser les propagations (ouvertures dans sols, murs, caniveaux égouts, chemins de câbles, tuyaux, transporteurs, ascenseurs...) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Retirer/protéger les matériaux combustibles ou inflammables dans un rayon de 10m par des bâches ignifugées                           |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Baliser la zone de travail avec des barrières physiques  |

Nature

Concentration

Mesure de gaz inflammable :



Signature de l'Entreprise Utilisatrice :

Signature de l'Entreprise Extérieure :

Ronde 2h après les travaux

Détection anomalie

Réalisé par :

OUI

NON

Commentaire :

## PERMIS DE PENETRER

Date : ...../...../.....

Un permis de pénétrer par accès

En cas de doute dans la réalisation de ce document, vous pouvez joindre le service QSE au 06 24 96 49 23

Description de l'installation :

Contenu de l'ouvrage

Type d'ouvrage (cuve, chambre à sable etc....)

Entrée dans l'espace confiné par :  Trou d'homme  Regard  Autre : .....

Nombre de personnes entrant dans l'espace confiné : .....

### Mesures de prévention

- | Oui                      | N/A                      |   |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Espace confiné vidé et rincé à l'eau  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Espace confiné dégazé et/ou inerté  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Espace confiné ventilé : <input type="checkbox"/> Naturelle <input type="checkbox"/> Forcée     |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Produit en dessous de la hauteur de travail (silo...)   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | La décision de rentrer dans l'espace confiné entraîne-t-elle une consignation                   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'(es) intervenant(s) possèdent -il le CATEC ou une formation similaire (attestation à fournir) |

### Mesure de gaz

\*Initiale après séparation et ventilation (personne habilitée)

Valeur	Valeur
..... % O2 (min 19,5%)	..... % H2S (max 5 ppm)
..... % CH4 (tolerance 0% LIE)	..... % CO (max 10 ppm)

Si les valeurs sont en dehors des limites, pas d'entrée dans l'espace confiné

\*Au cours de l'intervention (intervenant)

- | Oui                      | N/A                      |   |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Est-ce que les travaux entraînent une baisse du taux d'oxygène ou modifient l'atmosphère ?<br><input type="checkbox"/> Soudure <input type="checkbox"/> Autre : ..... |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Mesure d'oxygène en continu requise   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Mesure de gaz en continu requise (en plus de l'oxygène) Nature du gaz : CH4, H2S, CO  |

### Outils et équipements

- | Oui                      | N/A                      | Oui                      | N/A                      |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
- \*entre le surveillant et l'intervenant : .....

Signature de l'Entreprise Utilisatrice :

Signature de l'Entreprise Extérieure :