Audit - page 1/2

ID 1587 - slug : audit - champs lisibles : 34

1. lien vers moment sécurité
○ Oui ○ Non ○ N/A

2. Page vers profil
○ Oui ○ Non ○ N/A

3. Entreprises
○ Oui ○ Non ○ N/A

4. Auditeur
○ Oui ○ Non ○ N/A

5. Date
○ Oui ○ Non ○ N/A

6. Travaux
○ Oui ○ Non ○ N/A

7. SECURITE
○ Oui ○ Non ○ N/A

8. Port des lunettes
○ Oui ○ Non ○ N/A

9. Port du casque
○ Oui ○ Non ○ N/A

10. Port des protections auditives
○ Oui ○ Non ○ N/A

11. Port des protections auditives
○ Oui ○ Non ○ N/A

12. Commentaires
○ Oui ○ Non ○ N/A

13. RESSOURCE
○ Oui ○ Non ○ N/A

14. MATERIELS : Outillage adapté
○ Oui ○ Non ○ N/A

15. MATERIELS : Outillage conforme
○ Oui ○ Non ○ N/A

16. HUMAINE
○ Oui ○ Non ○ N/A

17. Nb de personnes sur l'activité auditée
○ Oui ○ Non ○ N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Audit - page 2/2

ID 1587 - slug : audit - champs lisibles : 34

18. Durée prévue
○ Oui ○ Non ○ N/A

19. Durée observée
○ Oui ○ Non ○ N/A

20. Qualification des personnes effectuant le travail
○ Oui ○ Non ○ N/A

21. QUALITE
○ Oui ○ Non ○ N/A

22. Le mode opératoire est-il disponible
○ Oui ○ Non ○ N/A

23. Le mode opératoire est-il connu
○ Oui ○ Non ○ N/A

24. Le mode opératoire est-il appliqué
○ Oui ○ Non ○ N/A

25. Le chantier est propre
○ Oui ○ Non ○ N/A

26. Le mode opératoire est-il réalisable
○ Oui ○ Non ○ N/A

27. COMMENTAIRES
○ Oui ○ Non ○ N/A

28. GESTION-DOCUMENTAIRE
○ Oui ○ Non ○ N/A

29. COMMENTAIRES
○ Oui ○ Non ○ N/A

30. Les relevés sont-ils cohérant avec le terrain
○ Oui ○ Non ○ N/A

31. Est-ce que le travail est un bordereau
○ Oui ○ Non ○ N/A

32. COMMENTAIRES
○ Oui ○ Non ○ N/A

33. Précaution
○ Oui ○ Non ○ N/A

34. Pour vous aider à réaliser votre audit vous pouvez aussi utiliser les supports des différents standards sécurité : Standard consignation, standard travaux en hauteur, standard pont et manutention ou le standard véhicules et conduite présent dans l'onglet « prévention-sécurité « pour se poser les bonnes questions et réaliser l'audit en adéquation avec le travail audité Cette outil est un support
○ Oui ○ Non ○ N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Coordination générale avant travaux - page 1/2

ID 2225 - slug : coordination-generale-avant-travaux - champs lisibles : 25

1. Numéro
○ Oui ○ Non ○ N/A

2. Date de rédaction
○ Oui ○ Non ○ N/A

3. Date de validité
○ Oui ○ Non ○ N/A

4. Département
○ Oui ○ Non ○ N/A

5. Service
○ Oui ○ Non ○ N/A

6. Secteur
○ Oui ○ Non ○ N/A

7. Titre de l'opération ou du Chantier
○ Oui ○ Non ○ N/A

8. 1-Date Inspection Commune préalable
○ Oui ○ Non ○ N/A

9. 2 – COORDINATION GENERALE AVANT TRAVAUX Date de la 1ère réunion de coordination :
○ Oui ○ Non ○ N/A

10. 1-Nom de Entreprise N°1: Extérieures et/ou Prestataires
○ Oui ○ Non ○ N/A

11. 1- Sous-traitante de l'entreprise : Extérieures et/ou Prestataires
○ Oui ○ Non ○ N/A

12. 1-Nom du Représentant Entreprise Sous-traitante N°1 : Extérieures et/ou Prestataires
○ Oui ○ Non ○ N/A

13. 1-Signature du Représentant Entreprise Sous-traitante N°1 : Extérieures et/ou Prestataires
○ Oui ○ Non ○ N/A

14. 2-Nom de l' Entreprise n°2 : Extérieures et/ou Prestataires
○ Oui ○ Non ○ N/A

15. 2- Sous-traitante de l'entreprise : Extérieures et/ou Prestataires
○ Oui ○ Non ○ N/A

16. 2-Nom du Représentant Entreprise Sous-traitante N°2 : Extérieures et/ou Prestataires
○ Oui ○ Non ○ N/A

17. 2-Signature du Représentant Entreprise Sous-traitante N°2 : Extérieures et/ou Prestataires
○ Oui ○ Non ○ N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Coordination générale avant travaux - page 2/2

ID 2225 - slug : coordination-generale-avant-travaux - champs lisibles : 25

18. 3-Nom de l'Entreprise n°3 : Extérieures et/ou Prestataires

○ Oui ○ Non ○ N/A

19. 3- Sous-traitante de l'entreprise : Extérieures et/ou Prestataires

○ Oui ○ Non ○ N/A

20. 3-Nom du Représentant Entreprise Sous-traitante N°3: Extérieures et/ou Prestataires

○ Oui ○ Non ○ N/A

21. 3-Signature du Représentant Entreprise Sous-traitante N°3 : Extérieures et/ou Prestataires

○ Oui ○ Non ○ N/A

22. 4-Nom de l'Entreprise N°4 Sous-traitante : Extérieures et/ou Prestataires

○ Oui ○ Non ○ N/A

23. 4- Sous-traitante de l'entreprise : Extérieures et/ou Prestataires

○ Oui ○ Non ○ N/A

24. 4-Nom du Représentant Entreprise Sous-traitante N°4 : Extérieures et/ou Prestataires

○ Oui ○ Non ○ N/A

25. 4-Signature du Représentant Entreprise Sous-traitante N°4 : Extérieures et/ou Prestataires

○ Oui ○ Non ○ N/A

Information : 3 champ(s) technique(s) sans libellé ont été écartés du PDF lisible.

Ils restent listés dans le fichier TXT complet.

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

HIRA on the job - page 1/5

ID 1997 - slug : hira-on-the-job - champs lisibles : 77

1. FORMULAIRE D'ANALYSE DES RISQUES TERRAIN
Oui Non N/A

2. Repère visuel / image du formulaire
Oui Non N/A

3. Repère visuel / image du formulaire
Oui Non N/A

4. Equipe
Oui Non N/A

5. Responsable des travaux
Oui Non N/A

6. Zone d'intervention
Oui Non N/A

7. Date
Oui Non N/A

8. Type d'intervention
Oui Non N/A

9. Fréquence de l'intervention
Oui Non N/A

10. Repère visuel / image du formulaire
Oui Non N/A

11. Déroulement des phases de travail
Oui Non N/A

12. Accéder et se déplacer à la zone de travail
Oui Non N/A

13. Description de l'intervention : mode opératoire, schéma, logigramme
Oui Non N/A

14. Consignations
Oui Non N/A

15. webbupointfinder_item_field70706164
Oui Non N/A

16. A effectuer par
Oui Non N/A

17. webbupointfinder_item_field719531988
Oui Non N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

HIRA on the job - page 2/5

ID 1997 - slug : hira-on-the-job - champs lisibles : 77

18. webbupointfinder_item_field1579561063
Oui Non N/A

19. webbupointfinder_item_field1205581670
Oui Non N/A

20. webbupointfinder_item_field568093297
Oui Non N/A

21. webbupointfinder_item_field1825912597
Oui Non N/A

22. webbupointfinder_item_field1206254358
Oui Non N/A

23. webbupointfinder_item_field273595767
Oui Non N/A

24. Repli
Oui Non N/A

25. REX incidents / accidents connus
Oui Non N/A

26. Point de rassemblement
Oui Non N/A

27. Important : le guide HIRA On The Job ne remplace pas le plan de prévention et n'est pas un avenant du Plan de Prévention
Oui Non N/A

28. Repère visuel / image du formulaire
Oui Non N/A

29. Tous les intervenants sont formés
Oui Non N/A

30. Formations / Habilitations / Compétences requises
Oui Non N/A

31. Repère visuel / image du formulaire
Oui Non N/A

32. Est-ce que moi-même ou un collègue de travail peut
Oui Non N/A

33. Trébucher ou Glisser ?
Oui Non N/A

34. Tomber?
Oui Non N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

HIRA on the job - page 3/5

ID 1997 - slug : hira-on-the-job - champs lisibles : 77

35. Être blessé à l'œil
○ Oui ○ Non ○ N/A

36. Être pincé?
○ Oui ○ Non ○ N/A

37. Avoir une lésion due à la manutentions de charges?
○ Oui ○ Non ○ N/A

38. Se couper ou être piqué?
○ Oui ○ Non ○ N/A

39. Être écrasé par une machine ou une charge?
○ Oui ○ Non ○ N/A

40. Être pris dans une machine tournante (point rentrant)?
○ Oui ○ Non ○ N/A

41. Être heurté ou frappé?
○ Oui ○ Non ○ N/A

42. Être exposé à une énergie résiduelle? (Mécanique, Electrique, Hydraulique, Pneumatique, Potentielle)
○ Oui ○ Non ○ N/A

43. Être exposé aux gaz et au poussières?
○ Oui ○ Non ○ N/A

44. Être exposé à des risques chimiques?
○ Oui ○ Non ○ N/A

45. Être brûle?
○ Oui ○ Non ○ N/A

46. Être exposé à des T° extrêmes (Froid ou Chaleur), ou Fatigue?
○ Oui ○ Non ○ N/A

47. Autres Cas et Besoins
○ Oui ○ Non ○ N/A

48. Eclairage
○ Oui ○ Non ○ N/A

49. Permis de feu
○ Oui ○ Non ○ N/A

50. Communications (Qui et Comment)
○ Oui ○ Non ○ N/A

51. Vigie Sécurité / Sentinelle
○ Oui ○ Non ○ N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

HIRA on the job - page 4/5

ID 1997 - slug : hira-on-the-job - champs lisibles : 77

52. Intervention en Espace Confiné
○ Oui ○ Non ○ N/A

53. Repère visuel / image du formulaire
○ Oui ○ Non ○ N/A

54. Repère visuel / image du formulaire
○ Oui ○ Non ○ N/A

55. webbupointfinder_item_field1077173702
○ Oui ○ Non ○ N/A

56. LIEN VERS SIGNATURE NUMERIQUE
○ Oui ○ Non ○ N/A

57. LIEN VERS SIGNATURE NUMERIQUE
○ Oui ○ Non ○ N/A

58. LIEN VERS SIGNATURE NUMERIQUE
○ Oui ○ Non ○ N/A

59. LIEN VERS SIGNATURE NUMERIQUE
○ Oui ○ Non ○ N/A

60. LIEN VERS SIGNATURE NUMERIQUE
○ Oui ○ Non ○ N/A

61. LIEN VERS SIGNATURE NUMERIQUE
○ Oui ○ Non ○ N/A

62. Repère visuel / image du formulaire
○ Oui ○ Non ○ N/A

63. webbupointfinder_item_field234877298
○ Oui ○ Non ○ N/A

64. webbupointfinder_item_field479013518
○ Oui ○ Non ○ N/A

65. webbupointfinder_item_field851305288
○ Oui ○ Non ○ N/A

66. webbupointfinder_item_field1352937213
○ Oui ○ Non ○ N/A

67. Conditions météo changées? OUI/NON Description? Actions décidées
○ Oui ○ Non ○ N/A

68. Changement de poste?
○ Oui ○ Non ○ N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

HIRA on the job - page 5/5

ID 1997 - slug : hira-on-the-job - champs lisibles : 77

69. Différences de point de vue sur l'analyse de risques? OUI/NON Description? Actions décidées

○ Oui ○ Non ○ N/A

70. Co-activité avec d'autres chantiers / personnes? OUI/NON Description? Actions décidées

○ Oui ○ Non ○ N/A

71. Autre problème rencontré? OUI/NON Description? Actions décidées

○ Oui ○ Non ○ N/A

72. Repère visuel / image du formulaire

○ Oui ○ Non ○ N/A

73. Risques apparus durant le chantier qui ont nécessité l'arrêt temporaire du chantier

○ Oui ○ Non ○ N/A

74. Nécessité de faire un mode opératoire ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

75. Déclaration d'une anomalie sous SAS, SAP ? Suggestions d'amélioration

○ Oui ○ Non ○ N/A

76. Repère visuel / image du formulaire

○ Oui ○ Non ○ N/A

77. Commentaire

○ Oui ○ Non ○ N/A

Information : 81 champ(s) technique(s) sans libellé ont été écartés du PDF lisible.
Ils restent listés dans le fichier TXT complet.

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Inspection commune préalable - page 1/12

ID 2224 - slug : inspection-commune-prealable - champs lisibles : 198

1. Numéro
○ Oui ○ Non ○ N/A

2. Date de rédaction
○ Oui ○ Non ○ N/A

3. Date de validité
○ Oui ○ Non ○ N/A

4. Département
○ Oui ○ Non ○ N/A

5. Service
○ Oui ○ Non ○ N/A

6. Secteur
○ Oui ○ Non ○ N/A

7. Titre de l'opération ou du Chantier
○ Oui ○ Non ○ N/A

8. Date de l'Inspection Commune Préalable
○ Oui ○ Non ○ N/A

9. INSPECTION COMMUNE PRÉALABLE
○ Oui ○ Non ○ N/A

10. 1 – INSPECTION COMMUNE préconisation C2SCT arcelormittal PREALABLE
○ Oui ○ Non ○ N/A

11. 1-Entreprise Extérieure (Préciser nom de la société intérimaire si connue)
○ Oui ○ Non ○ N/A

12. 1-Entreprise Sous-traitante de
○ Oui ○ Non ○ N/A

13. 1-Date Inspection Commune Préalable
○ Oui ○ Non ○ N/A

14. 1-N°Commande / contrat / bordereau
○ Oui ○ Non ○ N/A

15. 1-Effectif Maxi prévu
○ Oui ○ Non ○ N/A

16. 1-Période des travaux : du
○ Oui ○ Non ○ N/A

17. 1-Période au
○ Oui ○ Non ○ N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Inspection commune préalable - page 2/12

ID 2224 - slug : inspection-commune-prealable - champs lisibles : 198

18. 1-Durée
Oui Non N/A

19. 1-Médecin du travail
Oui Non N/A

20. 1-Nom du Représentant
Oui Non N/A

21. 1-Fonction
Oui Non N/A

22. 1- Signature (valide engagement page 2) Qualification GIES2 valide
Oui Non N/A

23. 2-Entreprise Sous-traitante de Field
Oui Non N/A

24. 2-Date Inspection Commune Préalable
Oui Non N/A

25. 2-N°Commande / contrat / bordereau
Oui Non N/A

26. 2-Effectif Maxi prévu
Oui Non N/A

27. 2-Période des travaux du
Oui Non N/A

28. 2-Période des travaux au
Oui Non N/A

29. 2-Durée
Oui Non N/A

30. 2-Medecin du travail
Oui Non N/A

31. 2-Nom du Représentant
Oui Non N/A

32. 2-Fonction
Oui Non N/A

33. 2-Signature (valide engagement page 2) Qualification GIES2 valide
Oui Non N/A

34. 3-Entreprise Extérieure (Préciser nom de la société intérimaire si connue)
Oui Non N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Inspection commune préalable - page 3/12

ID 2224 - slug : inspection-commune-prealable - champs lisibles : 198

35. 3-Entreprise Sous-traitante de
○ Oui ○ Non ○ N/A

36. 3-Date Inspection Commune préalable
○ Oui ○ Non ○ N/A

37. 3-N°Commande / contrat / bordereau
○ Oui ○ Non ○ N/A

38. 3-Effectif Maxi prévu
○ Oui ○ Non ○ N/A

39. 3-Période des travaux du
○ Oui ○ Non ○ N/A

40. 3-Période des travaux :au
○ Oui ○ Non ○ N/A

41. 3-Durée
○ Oui ○ Non ○ N/A

42. 3-Médecin du travail
○ Oui ○ Non ○ N/A

43. 3-Nom du Représentant
○ Oui ○ Non ○ N/A

44. 3-Fonction
○ Oui ○ Non ○ N/A

45. 3-Signature (valide engagement page 2) Qualification GIES2 valide
○ Oui ○ Non ○ N/A

46. 4-N°Commande / contrat / bordereau
○ Oui ○ Non ○ N/A

47. 4-Effectif Maxi prévu
○ Oui ○ Non ○ N/A

48. 4-Période des travaux : du
○ Oui ○ Non ○ N/A

49. 4-Période des travaux : au
○ Oui ○ Non ○ N/A

50. 4-Durée
○ Oui ○ Non ○ N/A

51. 4-Médecin du travail
○ Oui ○ Non ○ N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Inspection commune préalable - page 4/12

ID 2224 - slug : inspection-commune-prealable - champs lisibles : 198

52. 4-Nom du Représentant
○ Oui ○ Non ○ N/A

53. 4-Fonction
○ Oui ○ Non ○ N/A

54. 4-Signature (valide engagement page 2) Qualification GIES2 valide
○ Oui ○ Non ○ N/A

55. 1-Fonction - Service
○ Oui ○ Non ○ N/A

56. 1-Date Inspection Commune preéalable
○ Oui ○ Non ○ N/A

57. 1-Signature Référent / Rédacteur valide
○ Oui ○ Non ○ N/A

58. Signature 1-Participant Technique PPS
○ Oui ○ Non ○ N/A

59. 2-Nom Agent ArcelorMittal
○ Oui ○ Non ○ N/A

60. 2-Fonction - Service
○ Oui ○ Non ○ N/A

61. 2-Date Inspection Commune préalable
○ Oui ○ Non ○ N/A

62. 2-Signature Référent / Rédacteur valide
○ Oui ○ Non ○ N/A

63. 2-Signature Participant Technique PPS
○ Oui ○ Non ○ N/A

64. 3-Nom Agent ArcelorMittal
○ Oui ○ Non ○ N/A

65. 3-Fonction - Service
○ Oui ○ Non ○ N/A

66. 3-Date Inspection Commune préalable
○ Oui ○ Non ○ N/A

67. 3-Signature Référent / Rédacteur valide
○ Oui ○ Non ○ N/A

68. 3-Signature Participant Technique PPS
○ Oui ○ Non ○ N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Inspection commune préalable - page 5/12

ID 2224 - slug : inspection-commune-prealable - champs lisibles : 198

69. 4-Nom Agent ArcelorMittal
Oui Non N/A

70. 4-Fonction - Service
Oui Non N/A

71. 4-Date Inspection Commune préalable
Oui Non N/A

72. 4-Signature Référent / Rédacteur valide
Oui Non N/A

73. 4-Signature Participant Technique PPS
Oui Non N/A

74. INSPECTION COMMUNE PREALABLE intégrée à la trame PPS + autant de fois que nécessaire par le formulaire GEDAQ 25091à annexer au PPS -
Oui Non N/A

75. SANITAIRES : Voies d'accès et localisation / Entreprises Extérieures concernée
Oui Non N/A

76. VESTIAIRES : Voies d'accès et localisation / Entreprises Extérieures concernées
Oui Non N/A

77. Lieux de restauration / pause possible pendant opération : Voies d'accès et localisation / Entreprises Extérieures concernées
Oui Non N/A

78. Circulation piétonne - Accès Centralisation – Secteur : Voies d'accès et localisation / Entreprises Extérieures concernées
Oui Non N/A

79. Circulation véhicules et engins - Accès Secteur – Chantier : Voies d'accès et localisation / Entreprises Extérieures concernées
Oui Non N/A

80. Principales phases Localisation de l'opération ou prestation Entreprises Extérieures concernées (Coactivité)
Oui Non N/A

81. Inventaire des Dangers présents lors de l'Inspection Commune Préalable :
Oui Non N/A

82. Autres dangers (à préciser) :
Oui Non N/A

83. ETAT requis : Description de l'état avant intervention
Oui Non N/A

84. Points complémentaires concernant l'opération
Oui Non N/A

85. Opération(s) de mise à disposition à prévoir avant intervention
Oui Non N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Inspection commune préalable - page 6/12

ID 2224 - slug : inspection-commune-prealable - champs lisibles : 198

86. MESURES COLLECTIVES - Clôture de la zone d'intervention : description précise de ce qui est envisagé et Entreprises Extérieures concernées
○ Oui ○ Non ○ N/A

87. MESURES COLLECTIVES -Balisage de la zone d'intervention : description précise de ce qui est envisagé et Entreprises Extérieures concernées
○ Oui ○ Non ○ N/A

88. MESURES COLLECTIVES -Dispositif d'accès ou antichute : description précise de ce qui est envisagé et Entreprises Extérieures concernées
○ Oui ○ Non ○ N/A

89. MESURES COLLECTIVES -Echafaudage - platelage : description précise de ce qui est envisagé et Entreprises Extérieures concernées
○ Oui ○ Non ○ N/A

90. MESURES COLLECTIVES -Nacelle – type : description précise de ce qui est envisagé et Entreprises Extérieures concernées
○ Oui ○ Non ○ N/A

91. MESURES COLLECTIVES -Ligne de vie Fixe : description précise de ce qui est envisagé et Entreprises Extérieures concernées
○ Oui ○ Non ○ N/A

92. MESURES COLLECTIVES -Ligne de vie Provisoire : description précise de ce qui est envisagé et Entreprises Extérieures concernées
○ Oui ○ Non ○ N/A

93. MESURES COLLECTIVES -Toiture : protections collectives en bordure de toiture / filets / autres : description précise de ce qui est envisagé et Entreprises Extérieures concernées
○ Oui ○ Non ○ N/A

94. MESURES INDIVIDUELLES - Casque avec jugulaire – Chaussures de sécurité
○ Oui ○ Non ○ N/A

95. MESURES INDIVIDUELLES -Lunettes étanches
○ Oui ○ Non ○ N/A

96. MESURES INDIVIDUELLES -Visières
○ Oui ○ Non ○ N/A

97. MESURES INDIVIDUELLES -Ecran facial
○ Oui ○ Non ○ N/A

98. MESURES INDIVIDUELLES -Protection auditive
○ Oui ○ Non ○ N/A

99. MESURES INDIVIDUELLES -Cadenas individuel
○ Oui ○ Non ○ N/A

100. MESURES INDIVIDUELLES-
○ Oui ○ Non ○ N/A

101. MESURES INDIVIDUELLES-Gants adaptés aux risques
○ Oui ○ Non ○ N/A

102. MESURES INDIVIDUELLES-Gants adaptés aux risques : Mécaniques
○ Oui ○ Non ○ N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Inspection commune préalable - page 7/12

ID 2224 - slug : inspection-commune-prealable - champs lisibles : 198

103. MESURES INDIVIDUELLES-Gants adaptés aux risques : Chimiques

○ Oui ○ Non ○ N/A

104. MESURES INDIVIDUELLES-Gants adaptés aux risques : Thermiques

○ Oui ○ Non ○ N/A

105. MESURES INDIVIDUELLES-Gants adaptés aux risques : Isolants

○ Oui ○ Non ○ N/A

106. MESURES INDIVIDUELLES-Gants adaptés aux risques : Electriques

○ Oui ○ Non ○ N/A

107. MESURES INDIVIDUELLES-Détecteur individuel

○ Oui ○ Non ○ N/A

108. MESURES INDIVIDUELLES- Gilet haute Visibilité

○ Oui ○ Non ○ N/A

109. MESURES INDIVIDUELLES-Appareils respiratoires

○ Oui ○ Non ○ N/A

110. MESURES INDIVIDUELLES-ARI (Aptitude médicale obligatoire

○ Oui ○ Non ○ N/A

111. MESURES INDIVIDUELLES-Harnais

○ Oui ○ Non ○ N/A

112. MESURES INDIVIDUELLES-Longes 1m sans absorbeur de chute + accroches :

○ Oui ○ Non ○ N/A

113. MESURES INDIVIDUELLES-Masque filtrant – type de cartouche :

○ Oui ○ Non ○ N/A

114. MESURES INDIVIDUELLES-Combinaison

○ Oui ○ Non ○ N/A

115. MESURES INDIVIDUELLES-Bottes

○ Oui ○ Non ○ N/A

116. MESURES INDIVIDUELLES-Equipements Spécifiques

○ Oui ○ Non ○ N/A

117. MESURES INDIVIDUELLES- Eclairage

○ Oui ○ Non ○ N/A

118. MESURES INDIVIDUELLES-

○ Oui ○ Non ○ N/A

119. MESURES INDIVIDUELLES-Protection Travailleur Isolé :

○ Oui ○ Non ○ N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Inspection commune préalable - page 8/12

ID 2224 - slug : inspection-commune-prealable - champs lisibles : 198

120. MESURES INDIVIDUELLES-Stornos

Oui Non N/A

121. MESURES INDIVIDUELLES-Autres

Oui Non N/A

122. Liste des Travaux dits « Dangereux » Analyse préliminaire des risques à partir de la liste des travaux dit « DANGEREUX » si concernés par ce PPS Suivant l'arrêté du 19 mars 1993 fixant, en application de l'article R. 4512-7 du code du travail Obligation d'en tenir compte dans le Plan de Prévention et l'analyse de risques (pages 6 à 8 du PPS) Cocher et Préciser le nom des EEXT concernées par

Oui Non N/A

123. Nom des EEXT concernées : 1. Travaux exposant à des rayonnements ionisants -> tirs radio = contacter le PCR (Personne Compétente en Radioprotection) lors de l'élaboration du PPS – EMAI-Métrologie – Procédure GEDAQ1351

Oui Non N/A

124. Nom des EEXT concernées : 2. Travaux exposant à des substances et préparations explosives, comburantes, extrêmement inflammables, facilement inflammables, très toxiques, toxiques, nocives, Cancérogènes, Mutagènes, toxiques vis-à-vis de la Reproduction, au sens des articles R. 4411-2 à R. 4411-6 du code du travail ==> formulaire 1C (AQ 18750) à fournir aux EEXT

Oui Non N/A

125. Nom des EEXT concernées : 3. Travaux exposant à des agents biologiques pathogènes. (exemple : Tour Aéroréfrigérante) : COVID_19

Oui Non N/A

126. 4. Travaux effectués sur une installation classée faisant l'objet d'un plan d'opération interne en application de l'article 17 du décret n° 77-1133 du 21 septembre 1977 modifié.

Oui Non N/A

127. Nom des EEXT concernées : 5. Travaux de maintenance sur les équipements de travail, autres que les appareils et accessoires de levage, qui doivent faire l'objet des vérifications périodiques (Vérifications Générales Périodiques par un Organisme agréé) prévues aux articles R. 4721-11, R. 4323-22 à R. 4323-28 et R. 4535-7 du code du travail, ainsi que les équipements suivants : - véhicules à benne

Oui Non N/A

128. Nom des EEXT concernées : 6. Travaux de transformation au sens de la norme NF P 82-212 sur les ascenseurs, monte-charge, escaliers mécaniques, trottoirs roulants et installations de parcage automatique de voitures.

Oui Non N/A

129. Nom des EEXT concernées:7. Travaux de maintenance sur installations à très haute (Repère > 35°C) ou très basse température (Repère : pouvant aller de -30°C à 0°C)

Oui Non N/A

130. Nom des EEXT concernées : 8-Travaux comportant le recours à des ponts roulants ou des grues ou transstockeurs.

Oui Non N/A

131. Nom des EEXT concernées: 9. Travaux comportant le recours aux treuils et appareils assimilés mus à la main, installés temporairement au-dessus d'une zone de travail ou de circulation.

Oui Non N/A

132. webbupointfinder_item_field223609731

Oui Non N/A

133. Nom des EEXT concernées :10. Travaux exposant au contact avec des pièces nues sous tension supérieure à la T.B.T. (TBT Tension < 50 Volts Alternatif / TBT Tension < 120 Volts Continu)

Oui Non N/A

134. Nom des EEXT concernées : Attestation Sécurité Manuelle (AQ 19 417) à délivrer si nécessaire

Oui Non N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Inspection commune préalable - page 9/12

ID 2224 - slug : inspection-commune-prealable - champs lisibles : 198

135. Nom des EEXT concernées : 11. Travaux nécessitant l'utilisation d'équipements de travail auxquels sont applicables les articles R. 4322-1 (Maintien en conformité des moyens de protections), R. 4322-3 (Notice d'instructions des équipements et moyens de protections existante et disponible) et R. 4323-17 (équipements avec des risques résiduels et nécessitant la désignation de travailleurs ayant reçus la

○ Oui ○ Non ○ N/A

136. Nom des EEXT concernées :12. Travaux du bâtiment et des travaux publics exposant les travailleurs à des risques de chute de hauteur (décret 1er/09/2004) : lien avec les exigences de la règle d'or n°2 (échelles, harnais, échafaudages, nacelles,...) y compris les accès en toiture

○ Oui ○ Non ○ N/A

137. Nom des EEXT concernées : 13. Travaux exposant à un niveau d'exposition sonore quotidienne supérieure à 90 dB (A) ou à un niveau de pression acoustique de crête supérieure à 140 dB (C)

○ Oui ○ Non ○ N/A

138. Nom des EEXT concernées : 14. Travaux exposant à des risques de noyade.

○ Oui ○ Non ○ N/A

139. Nom des EEXT concernées :15. Travaux exposant à un risque d'ensevelissement.

○ Oui ○ Non ○ N/A

140. Nom des EEXT concernées :16. Travaux de montage, démontage d'éléments préfabriqués lourds, visés à l'article 170 du décret n° 65-48 du 8 janvier 1965.

○ Oui ○ Non ○ N/A

141. Nom des EEXT concernées : 17. Travaux de démolition (effondrements de structures, cavités)

○ Oui ○ Non ○ N/A

142. Nom des EEXT concernées :18. Travaux dans ou sur des cuves et accumulateurs de matière ou en atmosphère confinée lien avec les exigences / espaces confinés (règle d'or n°4)

○ Oui ○ Non ○ N/A

143. Nom des EEXT concernées : 19. Travaux en milieu hyperbare (milieu où la pression est supérieure à 0,1 bar par rapport à la pression ambiante)

○ Oui ○ Non ○ N/A

144. Nom des EEXT concernées : 20. Travaux nécessitant l'utilisation d'un appareil à laser d'une classe supérieure à la classe 3 A selon la norme NF EN 60825 soit lasers dangereux pour l'œil ou la peau : Exemples : laser d'alignement, de télémétrie, laser de découpe)

○ Oui ○ Non ○ N/A

145. Nom des EEXT concernées :21. Travaux de soudage oxyacétylénique exigeant le recours à un permis de feu. Permis feux (AQ 20 401) (Annexe 1 de la procédure GEDAQ 21742)

○ Oui ○ Non ○ N/A

146. 1 - Risques liés à l'activité physique : Règle d'OR 1-Exigences PPU

Casque avec port de la jugulaire fermée En cas d'impossibilité technique : clé à frappe utilisable uniquement sur dérogation

○ Oui ○ Non ○ N/A

147. 1 - Risques liés à l'activité physique : Exigences du PPZ Zone

○ Oui ○ Non ○ N/A

148. 1 - Risques liés à l'activité physique : Exigences à intégrer dans les études sécurité ou coordination

Personnel formé gestes et postures

○ Oui ○ Non ○ N/A

149. 1 - Risques liés à l'activité physique : - Risques liés à l'activité physique : Règle d'OR 1 EE et/ou EU

○ Oui ○ Non ○ N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Inspection commune préalable - page 10/12

ID 2224 - slug : inspection-commune-prealable - champs lisibles : 198

150. 2 - Risques de chute de hauteur : Exigences PPU : Empruntez les passages autorisés
Empruntez les passages autorisés Field
Oui Non N/A

151. 2 - Risques de chute de hauteur : Exigences du PPZ Zone
Oui Non N/A

152. 2 - Risques de chute de hauteur : Exigences à intégrer dans les études sécurité ou coordination
Oui Non N/A

153. 4 - Risques d'anoxie : Règle d'OR 4 et AMST002 : Exigences à intégrer dans les études sécurité ou coordination
Oui Non N/A

154. 9 - Risques de chute de plain-pied, heurts Existe-t-il des sols glissants, sols défectueux, sols inégaux, passages étroits, passages encombrés ?
Oui Non N/A

155. 9 - Risques de chute de plain-pied - Exigences PPU
Empruntez les passages matérialisés et signalés Utilisez les accès réservés au personnel « Tenir la rampe »
Oui Non N/A

156. 9 - Risques de chute de plain-pied - Exigences du PPZ ZONE
Oui Non N/A

157. 9 - Risques de chute de plain-pied - Exigences à intégrer dans les études sécurité ou coordination
Oui Non N/A

158. 9 - Risques de chute de plain-pied - EE et/ou EU
Oui Non N/A

159. 10 - Risques liés aux agents biologiques - Travaux dangereux 3 Existe-t-il des risques d'infections, allergies ou intoxication résultant de la présence de microorganismes (bactéries, virus, moisissures ...) transmis par inhalation, ingestion ou pénétration par une lésion ?
Oui Non N/A

160. 10 - Risques liés aux agents biologiques - Exigences PPU
Présence de Légionellose possible : Port de masque FFP3 ou autres masques spécifiés
Oui Non N/A

161. 10 - Risques liés aux agents biologiques - Exigences du PPZ ZONE
Oui Non N/A

162. 10 - Risques liés aux agents biologiques - Exigences à intégrer dans les études sécurité ou coordination
Oui Non N/A

163. 10 - Risques liés aux agents biologiques - EE et/ou EU
Oui Non N/A

164. 11 - Risques liés aux effondrements et aux chutes d'objets : Travaux dangereux 15 et 17 Des accidents pouvant résulter de la chute d'objets provenant de stockages ou étages supérieurs ou des accidents liés à l'effondrement de puits, galeries ou tranchées peu ou mal étayées peuvent-ils survenir ?
Oui Non N/A

165. 11 - Risques liés aux effondrements et aux chutes d'objets : Exigences PPU
Concernant les travaux dits de « fouille » ou « terrassement » : Obligatoire de réaliser Demande d'enquête sur les réseaux enterrés DM5 n°408100
Oui Non N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Inspection commune préalable - page 11/12

ID 2224 - slug : inspection-commune-prealable - champs lisibles : 198

166. 11 - Risques liés aux effondrements et aux chutes d'objets :Exigences du PPZ ZONE

○ Oui ○ Non ○ N/A

167. 11 - Risques liés aux effondrements et aux chutes d'objets :Exigences à intégrer dans les études sécurité ou coordination

○ Oui ○ Non ○ N/A

168. 11 - Risques liés aux effondrements et aux chutes d'objets : EE et/ou EU

○ Oui ○ Non ○ N/A

169. 12 - Risques et nuisances liés au bruit - Travaux dangereux 13 Existe-t-il des risques d'atteinte à la santé par des niveaux de bruit excessifs ou d'accidents liés à l'inconfort ou à l'entrave à la communication orale lors de l'exécution de tâches délicates ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

170. 12 - Risques et nuisances liés au bruit - Exigences PPU

Le port des protections auditives est obligatoire dans les zones signalées : Casques antibruit ou bouchons d'oreilles

○ Oui ○ Non ○ N/A

171. 12 - Risques et nuisances liés au bruit - Exigences du PPZ ZONE

○ Oui ○ Non ○ N/A

172. 12 - Risques et nuisances liés au bruit - Exigences à intégrer dans les études sécurité ou coordination

○ Oui ○ Non ○ N/A

173. 12 - Risques et nuisances liés au bruit - EE et/ou EU

○ Oui ○ Non ○ N/A

174. 13 - Risques liés aux ambiances thermiques Existe-t-il des risques d'atteinte à la santé de type malaise, fatigue ou inconfort liés à des conditions thermiques excessives ? Préciser les temps de pauses / de rotations des agents

○ Oui ○ Non ○ N/A

175. 13 - Risques liés aux ambiances thermiques - Exigences PPU-Coups de Chaleur : Précautions à prendre : Boire fréquemment par petites quantités

○ Oui ○ Non ○ N/A

176. 13 - Risques liés aux ambiances thermiques - Exigences du PPZ ZONE

○ Oui ○ Non ○ N/A

177. 13 - Risques liés aux ambiances thermiques - Exigences à intégrer dans les études sécurité ou coordination

○ Oui ○ Non ○ N/A

178. 13 - Risques liés aux ambiances thermiques - EE et/ou EU

○ Oui ○ Non ○ N/A

179. 14 - Risques d'incendie, d'explosion : Existe-t-il un risque de brûlure, blessure ou dégâts matériels conséquents suite à un incendie ou à une explosion, en raison de la mise en œuvre d'une source d'ignition à proximité de matières inflammables ou d'une zone ATEX ? ATEX_DRPE_ Registre consultable sous DM5 n°1102686 Tableau Préconisation Minimales ATEX sous DM5 n° 1102686

○ Oui ○ Non ○ N/A

180. 14 - Risques d'incendie, d'explosion : Exigences PPU

Les accès aux zones sont réglementés Procédure GEDAQ 21742 « Management des Travaux par points chauds » Liste des zones à risques dans Annexe 1 de la GEDAQ 21742 Permis de Feux : GEDAQ 20401

○ Oui ○ Non ○ N/A

181. 14 - Risques d'incendie, d'explosion : Exigences du PPZ ZONE

○ Oui ○ Non ○ N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Inspection commune préalable - page 12/12

ID 2224 - slug : inspection-commune-prealable - champs lisibles : 198

182. 14 - Risques d'incendie, d'explosion :Exigences à intégrer dans les études sécurité ou coordination
○ Oui ○ Non ○ N/A

183. 14 - Risques d'incendie, d'explosion : EE et/ou EU
○ Oui ○ Non ○ N/A

184. 15 - Risques liés à l'éclairage Existe-t-il un risque d'atteinte à la santé si l'éclairage est insuffisant ou inadapté ?
○ Oui ○ Non ○ N/A

185. 15 - Risques liés à l'éclairage :Exigences PPU
○ Oui ○ Non ○ N/A

186. 15 - Risques liés à l'éclairage :Exigences du PPZ ZONE
○ Oui ○ Non ○ N/A

187. 15 - Risques liés à l'éclairage : Exigences à intégrer dans les études sécurité ou coordination
○ Oui ○ Non ○ N/A

188. 15 - Risques liés à l'éclairage : EE et/ou EU
○ Oui ○ Non ○ N/A

189. 16 - Risques liés au Travail isolé Existe-t-il un risque lié à une activité dangereuse effectuée par une personne hors de vue et de portée de voix d'autres personnes et sans possibilité de recours extérieur ?
○ Oui ○ Non ○ N/A

190. 16 - Risques liés au Travail isolé : Exigences PPU
Aucun travail isolé sans analyse de risques préalable Mise en place de moyens de communication ou géo localisation
○ Oui ○ Non ○ N/A

191. 16 - Risques liés au Travail isolé :Exigences du PPZ Zone
○ Oui ○ Non ○ N/A

192. 16 - Risques liés au Travail isolé : Exigences à intégrer dans les études sécurité ou coordination
○ Oui ○ Non ○ N/A

193. 16 - Risques liés au Travail isolé : EE et/ou EU
○ Oui ○ Non ○ N/A

194. 17 – Risques liés aux organes en mouvement et/ou démarrage en automatique - Travaux dangereux 5 et 11 Lien avec les exigences concernant la mise en sécurité des installations et les consignations fluidiques, électriques, mécaniques
○ Oui ○ Non ○ N/A

195. 17 – Risques liés aux organes en mouvement et/ou démarrage en automatique - Exigences PPU
Port du cadenas individuel obligatoire : 1 cadenas par agent Mise en place de la pancarte porte AS-Cadenas sur le chantier
○ Oui ○ Non ○ N/A

196. 17 – Risques liés aux organes en mouvement et/ou démarrage en automatique - Exigences du PPZ Zone :
○ Oui ○ Non ○ N/A

197. 17 – Risques liés aux organes en mouvement et/ou démarrage en automatique - Exigences à intégrer dans les études sécurité ou coordination
○ Oui ○ Non ○ N/A

198. 17 – Risques liés aux organes en mouvement et/ou démarrage en automatique - EE et/ou EU
○ Oui ○ Non ○ N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Permis feu - page 1/2

ID 1661 - slug : permis-feu - champs lisibles : 23

1. webbupointfinder_item_field644074843
   ○ Oui ○ Non ○ N/A
2. webbupointfinder_item_field1540693510
   ○ Oui ○ Non ○ N/A
3. webbupointfinder_item_field3439705
   ○ Oui ○ Non ○ N/A
4. webbupointfinder_item_field663033524
   ○ Oui ○ Non ○ N/A
5. Nom du chargé de travaux
   ○ Oui ○ Non ○ N/A
6. webbupointfinder_item_field867016924
   ○ Oui ○ Non ○ N/A
7. webbupointfinder_item_field1608318715
   ○ Oui ○ Non ○ N/A
8. webbupointfinder_item_field7647102
   ○ Oui ○ Non ○ N/A
9. Nom de l'agent ou équipe et société
   ○ Oui ○ Non ○ N/A
10. webbupointfinder_item_field873881684
    ○ Oui ○ Non ○ N/A
11. webbupointfinder_item_field562183148
    ○ Oui ○ Non ○ N/A
12. webbupointfinder_item_field976557407
    ○ Oui ○ Non ○ N/A
13. webbupointfinder_item_field1328006282
    ○ Oui ○ Non ○ N/A
14. webbupointfinder_item_field627061819
    ○ Oui ○ Non ○ N/A
15. webbupointfinder_item_field1040862502
    ○ Oui ○ Non ○ N/A
16. webbupointfinder_item_field696426453
    ○ Oui ○ Non ○ N/A
17. webbupointfinder_item_field1358209739
    ○ Oui ○ Non ○ N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Permis feu - page 2/2

ID 1661 - slug : permis-feu - champs lisibles : 23

18. webbupointfinder_item_field1107485489

○ Oui ○ Non ○ N/A

19. webbupointfinder_item_field2000600147

○ Oui ○ Non ○ N/A

20. webbupointfinder_item_field1545322033

Entrez le lien créé par le donneur d'ordre signature/authentification : catégorie: administratif->autorisation-> signature/authentification

○ Oui ○ Non ○ N/A

21. webbupointfinder_item_field1038504613

Entrez le lien créé par le conseiller sécurité incendie "signature/authentification" : catégorie: administratif->autorisation-> signature/authentification

○ Oui ○ Non ○ N/A

22. webbupointfinder_item_field1019441032

Entrez le lien créé par le chargé de travaux "signature/authentification" : catégorie: administratif->autorisation-> signature/authentification

○ Oui ○ Non ○ N/A

23. Exigences avant le démarrage des travaux

○ Oui ○ Non ○ N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Plan de prévention - page 1/20

ID 1998 - slug : plan-de-prevention - champs lisibles : 315

1. Repère visuel / image du formulaire
○ Oui ○ Non ○ N/A

2. Numéro
○ Oui ○ Non ○ N/A

3. Date de rédaction
○ Oui ○ Non ○ N/A

4. Date de validité
○ Oui ○ Non ○ N/A

5. Département
○ Oui ○ Non ○ N/A

6. Service
○ Oui ○ Non ○ N/A

7. Secteur
○ Oui ○ Non ○ N/A

8. Titre de l'opération ou du Chantier
○ Oui ○ Non ○ N/A

9. Date de l'Inspection Commune Préalable
○ Oui ○ Non ○ N/A

10. Gestionnaire(s) de Contrat(s)
○ Oui ○ Non ○ N/A

11. Pilote(s) de Projet(s)
○ Oui ○ Non ○ N/A

12. Le PPS rédigé a-t-il fait l'objet de la rédaction d'une pré-analyse de risques avant projet (GEDAQ 24780) ?
○ Oui ○ Non ○ N/A

13. Le PPS rédigé a-t-il fait l'objet de la rédaction de « Visites Techniques d'Installation » (GEDAQ 24781) ?
○ Oui ○ Non ○ N/A

14. 1-Donneur ordre
○ Oui ○ Non ○ N/A

15. 1-ENTREPRISE(S) EXTERIEURE(S) & SOUS-TRAITANTS connus
○ Oui ○ Non ○ N/A

16. 1- Principales phases des TRAVAUX et/ou des OPERATIONS
○ Oui ○ Non ○ N/A

17. 1-C
○ Oui ○ Non ○ N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Plan de prévention - page 2/20

ID 1998 - slug : plan-de-prevention - champs lisibles : 315

18. 1-Représentant habilité de la zone
○ Oui ○ Non ○ N/A

19. 2-Donneur ordre
○ Oui ○ Non ○ N/A

20. 2-ENTREPRISE(S) EXTERIEURE(S) & SOUS-TRAITANTS connus
○ Oui ○ Non ○ N/A

21. 2-Principales phases des TRAVAUX et/ou des OPERATIONS
○ Oui ○ Non ○ N/A

22. 2-C
○ Oui ○ Non ○ N/A

23. 2-Représentant habilité de la zone
○ Oui ○ Non ○ N/A

24. 3-Donneur ordre
○ Oui ○ Non ○ N/A

25. 3-ENTREPRISE(S) EXTERIEURE(S) & SOUS-TRAITANTS connus
○ Oui ○ Non ○ N/A

26. 3-Principales phases des TRAVAUX et/ou des OPERATIONS
○ Oui ○ Non ○ N/A

27. 3-C
○ Oui ○ Non ○ N/A

28. 3-Représentant habilité de la zone
○ Oui ○ Non ○ N/A

29. 4-Donneur ordre
○ Oui ○ Non ○ N/A

30. 4-ENTREPRISE(S) EXTERIEURE(S) & SOUS-TRAITANTS connus
○ Oui ○ Non ○ N/A

31. 4-Principales phases des TRAVAUX et/ou des OPERATIONS
○ Oui ○ Non ○ N/A

32. 4-C
○ Oui ○ Non ○ N/A

33. 4-Représentant habilité de la zone
○ Oui ○ Non ○ N/A

34. Une copie du Plan de Prévention est remise à chaque sous-traitant signataire de ce PPS y compris les formulaires d'Inspections Communes Préalables annexés Ce document doit être tenu à la disposition des Médecins du travail, de l'Inspecteur du Travail, du Représentant de la CARSAT et des membres des C2SCT et du service Sécurité ArcelorMittal
○ Oui ○ Non ○ N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Plan de prévention - page 3/20

ID 1998 - slug : plan-de-prevention - champs lisibles : 315

35. Le PLAN DE PREVENTION est constitué de

○ Oui ○ Non ○ N/A

36. PLAN DE PREVENTION USINE : dont les risques généraux usine sont synthétisés page 5 et 6 du présent document - (colonne exigences PPU)

○ Oui ○ Non ○ N/A

37. PLAN DE PREVENTION ZONE dont les risques particuliers à la zone sont à reporter sur le présent document page 6 à 8 - (colonne exigences PPZ)

○ Oui ○ Non ○ N/A

38. PLAN DE PREVENTION SPECIFIQUE complété par l'analyse des risques AM et devant être pris en compte dans les analyses de risques des EEXT concernées

○ Oui ○ Non ○ N/A

39. Chaque Entreprise Extérieure ou prestataire s'engage expressément à : * Décliner au préalable des opérations aux salariés, le contenu des documents généraux de sécurité, des consignes spécifiques précitées et les mesures de prévention * Informer le(s) représentant(s) d'ArcelorMittal de toutes modifications du mode opératoire ou des conditions d'interventions. * Informer le(s) salarié(s), y

○ Oui ○ Non ○ N/A

40. Invitation des Membres de C2SCT à l'Inspection Commune Préalable : *Joindre copie de l'invitation membres des C2SCT – Mémo ou document d'invitation pour les membres de C2SCT ArcelorMittal

○ Oui ○ Non ○ N/A

41. Date d'invitation

○ Oui ○ Non ○ N/A

42. AVIS DES MEMBRES DES C2SCT LORS DE L'INSPECTION COMMUNE PREALABLE

○ Oui ○ Non ○ N/A

43. observations préconisation C2SCT entreprise extérieures

○ Oui ○ Non ○ N/A

44. MEMBRES DES C2SCT ENTREPRISES SOUS-TRAITANTES □ Pas de représentant (carence dans l'entreprise) □ Non assujetti (effectif < 50 salariés) □ Non Invité □ Invité - Absent Field

○ Oui ○ Non ○ N/A

45. observations préconisations C2SCT entreprise sous-traitantes

○ Oui ○ Non ○ N/A

46. 1 – INSPECTION COMMUNE préconisation C2SCT arcelormittal PREALABLE

○ Oui ○ Non ○ N/A

47. 1-Entreprise Extérieure (Préciser nom de la société intérimaire si connue)

○ Oui ○ Non ○ N/A

48. 1-Entreprise Sous-traitante de

○ Oui ○ Non ○ N/A

49. 1-Date Inspection Commune Préalable

○ Oui ○ Non ○ N/A

50. 1-N°Commande / contrat / bordereau

○ Oui ○ Non ○ N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Plan de prévention - page 4/20

ID 1998 - slug : plan-de-prevention - champs lisibles : 315

51. 1-Effectif Maxi prévu
Oui Non N/A

52. 1-Période des travaux : du
Oui Non N/A

53. 1-Période au
Oui Non N/A

54. 1-Durée
Oui Non N/A

55. 1-Médecin du travail
Oui Non N/A

56. 1-Nom du Représentant
Oui Non N/A

57. 1-Fonction
Oui Non N/A

58. 1- Signature (valide engagement page 2) Qualification GIES2 valide
Oui Non N/A

59. 2-Entreprise Extérieure (Préciser nom de la société intérimaire si connue)
Oui Non N/A

60. 2-Entreprise Sous-traitante de Field
Oui Non N/A

61. 2-Date Inspection Commune Préalable
Oui Non N/A

62. 2-N°Commande / contrat / bordereau
Oui Non N/A

63. 2-Effectif Maxi prévu
Oui Non N/A

64. 2-Période des travaux du
Oui Non N/A

65. 2-Période des travaux au
Oui Non N/A

66. 2-Durée
Oui Non N/A

67. 2-Medecin du travail
Oui Non N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Plan de prévention - page 5/20

ID 1998 - slug : plan-de-prevention - champs lisibles : 315

68. 2-Nom du Représentant
○ Oui ○ Non ○ N/A

69. 2-Fonction
○ Oui ○ Non ○ N/A

70. 2-Signature (valide engagement page 2) Qualification GIES2 valide
○ Oui ○ Non ○ N/A

71. 3-Entreprise Extérieure (Préciser nom de la société intérimaire si connue)
○ Oui ○ Non ○ N/A

72. 3-Entreprise Sous-traitante de
○ Oui ○ Non ○ N/A

73. 3-Date Inspection Commune préalable
○ Oui ○ Non ○ N/A

74. 3-N°Commande / contrat / bordereau
○ Oui ○ Non ○ N/A

75. 3-Effectif Maxi prévu
○ Oui ○ Non ○ N/A

76. 3-Période des travaux du
○ Oui ○ Non ○ N/A

77. 3-Période des travaux :au
○ Oui ○ Non ○ N/A

78. 3-Durée
○ Oui ○ Non ○ N/A

79. 3-Médecin du travail
○ Oui ○ Non ○ N/A

80. 3-Nom du Représentant
○ Oui ○ Non ○ N/A

81. 3-Fonction
○ Oui ○ Non ○ N/A

82. 3-Signature (valide engagement page 2) Qualification GIES2 valide
○ Oui ○ Non ○ N/A

83. 4-N°Commande / contrat / bordereau
○ Oui ○ Non ○ N/A

84. 4-Effectif Maxi prévu
○ Oui ○ Non ○ N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Plan de prévention - page 6/20

ID 1998 - slug : plan-de-prevention - champs lisibles : 315

85. 4-Période des travaux : du
Oui Non N/A

86. 4-Période des travaux : au
Oui Non N/A

87. 4-Durée
Oui Non N/A

88. 4-Médecin du travail
Oui Non N/A

89. 4-Nom du Représentant
Oui Non N/A

90. 4-Fonction
Oui Non N/A

91. 4-Signature (valide engagement page 2) Qualification GIES2 valide
Oui Non N/A

92. 1-Fonction - Service
Oui Non N/A

93. 1-Date Inspection Commune preéalable
Oui Non N/A

94. 1-Date Inspection Commune préalable
Oui Non N/A

95. 1-Signature Référent / Rédacteur valide
Oui Non N/A

96. Signature 1-Participant Technique PPS
Oui Non N/A

97. 2-Nom Agent ArcelorMittal
Oui Non N/A

98. 2-Fonction - Service
Oui Non N/A

99. 2-Date Inspection Commune préalable
Oui Non N/A

100. 2-Signature Référent / Rédacteur valide
Oui Non N/A

101. 2-Signature Participant Technique PPS
Oui Non N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Plan de prévention - page 7/20

ID 1998 - slug : plan-de-prevention - champs lisibles : 315

102. 3-Nom Agent ArcelorMittal

○ Oui ○ Non ○ N/A

103. 3-Fonction - Service

○ Oui ○ Non ○ N/A

104. 3-Date Inspection Commune préalable

○ Oui ○ Non ○ N/A

105. 3-Signature Référent / Rédacteur valide

○ Oui ○ Non ○ N/A

106. 3-Signature Participant Technique PPS

○ Oui ○ Non ○ N/A

107. 4-Nom Agent ArcelorMittal

○ Oui ○ Non ○ N/A

108. 4-Fonction - Service

○ Oui ○ Non ○ N/A

109. 4-Date Inspection Commune préalable

○ Oui ○ Non ○ N/A

110. 4-Signature Référent / Rédacteur valide

○ Oui ○ Non ○ N/A

111. 4-Signature Participant Technique PPS

○ Oui ○ Non ○ N/A

112. INSPECTION COMMUNE PREALABLE intégrée à la trame PPS + autant de fois que nécessaire par le formulaire GEDAQ 25091à annexer au PPS -

○ Oui ○ Non ○ N/A

113. webbupointfinder_item_field1243366841

○ Oui ○ Non ○ N/A

114. SANITAIRES : Voies d'accès et localisation / Entreprises Extérieures concernée

○ Oui ○ Non ○ N/A

115. VESTIAIRES : Voies d'accès et localisation / Entreprises Extérieures concernées

○ Oui ○ Non ○ N/A

116. Lieux de restauration / pause possible pendant opération : Voies d'accès et localisation / Entreprises Extérieures concernées

○ Oui ○ Non ○ N/A

117. Circulation piétonne - Accès Centralisation – Secteur : Voies d'accès et localisation / Entreprises Extérieures concernées

○ Oui ○ Non ○ N/A

118. Circulation véhicules et engins - Accès Secteur – Chantier : Voies d'accès et localisation / Entreprises Extérieures concernées

○ Oui ○ Non ○ N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Plan de prévention - page 8/20

ID 1998 - slug : plan-de-prevention - champs lisibles : 315

119. Principales phases Localisation de l'opération ou prestation Entreprises Extérieures concernées (Coactivité)

○ Oui ○ Non ○ N/A

120. Inventaire des Dangers présents lors de l'Inspection Commune Préalable :

○ Oui ○ Non ○ N/A

121. Autres dangers (à préciser) :

○ Oui ○ Non ○ N/A

122. ETAT requis : Description de l'état avant intervention

○ Oui ○ Non ○ N/A

123. Points complémentaires concernant l'opération

○ Oui ○ Non ○ N/A

124. Opération(s) de mise à disposition à prévoir avant intervention

○ Oui ○ Non ○ N/A

125. MESURES COLLECTIVES - Clôture de la zone d'intervention : description précise de ce qui est envisagé et Entreprises Extérieures concernées

○ Oui ○ Non ○ N/A

126. MESURES COLLECTIVES -Balisage de la zone d'intervention : description précise de ce qui est envisagé et Entreprises Extérieures concernées

○ Oui ○ Non ○ N/A

127. MESURES COLLECTIVES -Dispositif d'accès ou antichute : description précise de ce qui est envisagé et Entreprises Extérieures concernées

○ Oui ○ Non ○ N/A

128. MESURES COLLECTIVES -Echafaudage - platelage : description précise de ce qui est envisagé et Entreprises Extérieures concernées

○ Oui ○ Non ○ N/A

129. MESURES COLLECTIVES -Nacelle – type : description précise de ce qui est envisagé et Entreprises Extérieures concernées

○ Oui ○ Non ○ N/A

130. MESURES COLLECTIVES -Ligne de vie Fixe : description précise de ce qui est envisagé et Entreprises Extérieures concernées

○ Oui ○ Non ○ N/A

131. MESURES COLLECTIVES -Ligne de vie Provisoire : description précise de ce qui est envisagé et Entreprises Extérieures concernées

○ Oui ○ Non ○ N/A

132. MESURES COLLECTIVES -Toiture : protections collectives en bordure de toiture / filets / autres : description précise de ce qui est envisagé et Entreprises Extérieures concernées

○ Oui ○ Non ○ N/A

133. MESURES INDIVIDUELLES - Casque avec jugulaire – Chaussures de sécurité

○ Oui ○ Non ○ N/A

134. MESURES INDIVIDUELLES -Lunettes étanches

○ Oui ○ Non ○ N/A

135. MESURES INDIVIDUELLES -Visières

○ Oui ○ Non ○ N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Plan de prévention - page 9/20

ID 1998 - slug : plan-de-prevention - champs lisibles : 315

136. MESURES INDIVIDUELLES -Ecran facial
○ Oui ○ Non ○ N/A

137. MESURES INDIVIDUELLES -Protection auditive
○ Oui ○ Non ○ N/A

138. MESURES INDIVIDUELLES -Cadenas individuel
○ Oui ○ Non ○ N/A

139. MESURES INDIVIDUELLES-
○ Oui ○ Non ○ N/A

140. MESURES INDIVIDUELLES-Gants adaptés aux risques
○ Oui ○ Non ○ N/A

141. MESURES INDIVIDUELLES-Gants adaptés aux risques : Mécaniques
○ Oui ○ Non ○ N/A

142. MESURES INDIVIDUELLES-Gants adaptés aux risques : Chimiques
○ Oui ○ Non ○ N/A

143. MESURES INDIVIDUELLES-Gants adaptés aux risques : Thermiques
○ Oui ○ Non ○ N/A

144. MESURES INDIVIDUELLES-Gants adaptés aux risques : Isolants
○ Oui ○ Non ○ N/A

145. MESURES INDIVIDUELLES-Gants adaptés aux risques : Electriques
○ Oui ○ Non ○ N/A

146. MESURES INDIVIDUELLES-Détecteur individuel
○ Oui ○ Non ○ N/A

147. MESURES INDIVIDUELLES- Gilet haute Visibilité
○ Oui ○ Non ○ N/A

148. MESURES INDIVIDUELLES-Appareils respiratoires
○ Oui ○ Non ○ N/A

149. MESURES INDIVIDUELLES-ARI (Aptitude médicale obligatoire
○ Oui ○ Non ○ N/A

150. MESURES INDIVIDUELLES-Harnais
○ Oui ○ Non ○ N/A

151. MESURES INDIVIDUELLES-Longes 1m sans absorbeur de chute + accroches :
○ Oui ○ Non ○ N/A

152. MESURES INDIVIDUELLES-Masque filtrant – type de cartouche :
○ Oui ○ Non ○ N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Plan de prévention - page 10/20

ID 1998 - slug : plan-de-prevention - champs lisibles : 315

153. MESURES INDIVIDUELLES-Combinaison

○ Oui ○ Non ○ N/A

154. MESURES INDIVIDUELLES-Bottes

○ Oui ○ Non ○ N/A

155. MESURES INDIVIDUELLES-Equipements Spécifiques

○ Oui ○ Non ○ N/A

156. MESURES INDIVIDUELLES- Eclairage

○ Oui ○ Non ○ N/A

157. MESURES INDIVIDUELLES-

○ Oui ○ Non ○ N/A

158. MESURES INDIVIDUELLES-Protection Travailleur Isolé :

○ Oui ○ Non ○ N/A

159. MESURES INDIVIDUELLES-Stornos

○ Oui ○ Non ○ N/A

160. MESURES INDIVIDUELLES-Autres

○ Oui ○ Non ○ N/A

161. • Environnement _ Gestion des DéchetsNature des Déchets Quantités EstiméesDécoupage Usine _ Lieux de récolte / Contrat Déchets DM5 n°882394 Liste des points de collecte des bennes DM5 n° 845958 Liste des points de collecte manuelle et pompage DM5 n° 874060 Documents pouvant être joins au PPS comme Annexes si nécessaire Informations pratiques : EN CAS DE POLLUTION, APPELER AU PLUS

○ Oui ○ Non ○ N/A

162. Aire(s) de Stationnement Aire(s) de Déchargement

Plan de Circulation DM5 n°920598

○ Oui ○ Non ○ N/A

163. Organisation des Secours

• Organisation des Secours Document GEDAQ 24236 Emplacement téléphone de secours : Point de Rassemblement Incendie : Salle de rassemblement : Commentaires : Prévenez le GIP-Ri au 0442473131 depuis Fos-sur-Mer, le SAMU (15) depuis Saint-Chely d'Apcher Ne vous rendez pas au Service de Santé au Travail / Infirmerie

○ Oui ○ Non ○ N/A

164. Santé Identification des cas nécessitant une Surveillance Médicale Renforcée Selon le décret 2012-135, Art. R. 4624-18 du Code du Travail

Si une de ces cases est cochée : Les Formulaires 1C GEDAQ-18750 renseignés par les EEXT concernées doivent être transmis au médecin du travail du secteur concerné qui définira le protocole à suivre pour la surveillance médicale renforcée. sitefos.infirmerie-visitemedicale@arcelormittal.com Conditions dans lesquelles le médecin du travail de l'entreprise

○ Oui ○ Non ○ N/A

165. Liste des Travaux dits « Dangereux » Analyse préliminaire des risques à partir de la liste des travaux dit « DANGEREUX » si concernés par ce PPS Suivant l'arrêté du 19 mars 1993 fixant, en application de l'article R. 4512-7 du code du travail Obligation d'en tenir compte dans le Plan de Prévention et l'analyse de risques (pages 6 à 8 du PPS) Cocher et Préciser le nom des EEXT concernées par

○ Oui ○ Non ○ N/A

166. Nom des EEXT concernées : 1. Travaux exposant à des rayonnements ionisants -> tirs radio = contacter le PCR (Personne Compétente en Radioprotection) lors de l'élaboration du PPS – EMAI-Métrologie – Procédure GEDAQ1351

○ Oui ○ Non ○ N/A

167. Nom des EEXT concernées : 2. Travaux exposant à des substances et préparations explosives, comburantes, extrêmement inflammables, facilement inflammables, très toxiques, toxiques, nocives, Cancérogènes, Mutagènes, toxiques vis-à-vis de la Reproduction, au sens des articles R. 4411-2 à R. 4411-6 du code du travail ==> formulaire 1C (AQ 18750) à fournir aux EEXT

○ Oui ○ Non ○ N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Plan de prévention - page 11/20

ID 1998 - slug : plan-de-prevention - champs lisibles : 315

168. Nom des EEXT concernées : 3. Travaux exposant à des agents biologiques pathogènes. (exemple : Tour Aéroréfrigérante) : COVID_19
○ Oui ○ Non ○ N/A

169. 4. Travaux effectués sur une installation classée faisant l'objet d'un plan d'opération interne en application de l'article 17 du décret n° 77-1133 du 21 septembre 1977 modifié.
○ Oui ○ Non ○ N/A

170. Nom des EEXT concernées : 5. Travaux de maintenance sur les équipements de travail, autres que les appareils et accessoires de levage, qui doivent faire l'objet des vérifications périodiques (Vérifications Générales Périodiques par un Organisme agréé) prévues aux articles R. 4721-11, R. 4323-22 à R. 4323-28 et R. 4535-7 du code du travail, ainsi que les équipements suivants : - véhicules à benne
○ Oui ○ Non ○ N/A

171. Nom des EEXT concernées : 6. Travaux de transformation au sens de la norme NF P 82-212 sur les ascenseurs, monte-charge, escaliers mécaniques, trottoirs roulants et installations de parcage automatique de voitures.
○ Oui ○ Non ○ N/A

172. Nom des EEXT concernées:7. Travaux de maintenance sur installations à très haute (Repère > 35°C) ou très basse température (Repère : pouvant aller de -30°C à 0°C)
○ Oui ○ Non ○ N/A

173. Nom des EEXT concernées : 8-Travaux comportant le recours à des ponts roulants ou des grues ou transstockeurs.
○ Oui ○ Non ○ N/A

174. Nom des EEXT concernées: 9. Travaux comportant le recours aux treuils et appareils assimilés mus à la main, installés temporairement au-dessus d'une zone de travail ou de circulation.
○ Oui ○ Non ○ N/A

175. Nom des EEXT concernées :10. Travaux exposant au contact avec des pièces nues sous tension supérieure à la T.B.T. (TBT Tension < 50 Volts Alternatif / TBT Tension < 120 Volts Continu)
○ Oui ○ Non ○ N/A

176. Nom des EEXT concernées : Attestation Sécurité Manuelle (AQ 19 417) à délivrer si nécessaire
○ Oui ○ Non ○ N/A

177. Nom des EEXT concernées : 11. Travaux nécessitant l'utilisation d'équipements de travail auxquels sont applicables les articles R. 4322-1 (Maintien en conformité des moyens de protections), R. 4322-3 (Notice d'instructions des équipements et moyens de protections existante et disponible) et R. 4323-17 (équipements avec des risques résiduels et nécessitant la désignation de travailleurs ayant reçus la
○ Oui ○ Non ○ N/A

178. Nom des EEXT concernées :12. Travaux du bâtiment et des travaux publics exposant les travailleurs à des risques de chute de hauteur (décret 1er/09/2004) : lien avec les exigences de la règle d'or n°2 (échelles, harnais, échafaudages, nacelles,...) y compris les accès en toiture
○ Oui ○ Non ○ N/A

179. Nom des EEXT concernées : 13. Travaux exposant à un niveau d'exposition sonore quotidienne supérieure à 90 dB (A) ou à un niveau de pression acoustique de crête supérieure à 140 dB (C)
○ Oui ○ Non ○ N/A

180. Nom des EEXT concernées : 14. Travaux exposant à des risques de noyade.
○ Oui ○ Non ○ N/A

181. Nom des EEXT concernées :15. Travaux exposant à un risque d'ensevelissement.
○ Oui ○ Non ○ N/A

182. Nom des EEXT concernées :16. Travaux de montage, démontage d'éléments préfabriqués lourds, visés à l'article 170 du décret n° 65-48 du 8 janvier 1965.
○ Oui ○ Non ○ N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Plan de prévention - page 12/20

ID 1998 - slug : plan-de-prevention - champs lisibles : 315

183. Nom des EEXT concernées : 17. Travaux de démolition (effondrements de structures, cavités)

○ Oui ○ Non ○ N/A

184. Nom des EEXT concernées :18. Travaux dans ou sur des cuves et accumulateurs de matière ou en atmosphère confinée lien avec les exigences / espaces confinés (règle d'or n°4)

○ Oui ○ Non ○ N/A

185. Nom des EEXT concernées : 19. Travaux en milieu hyperbare (milieu où la pression est supérieure à 0,1 bar par rapport à la pression ambiante)

○ Oui ○ Non ○ N/A

186. Nom des EEXT concernées : 20. Travaux nécessitant l'utilisation d'un appareil à laser d'une classe supérieure à la classe 3 A selon la norme NF EN 60825 soit lasers dangereux pour l'œil ou la peau : Exemples : laser d'alignement, de télémétrie, laser de découpe)

○ Oui ○ Non ○ N/A

187. Nom des EEXT concernées :21. Travaux de soudage oxyacétylénique exigeant le recours à un permis de feu. Permis feux (AQ 20 401) (Annexe 1 de la procédure GEDAQ 21742)

○ Oui ○ Non ○ N/A

188. 1 - Risques liés à l'activité physique : Règle d'OR 1 Existe-t-il des risques au niveau du tronc et des membres consécutifs à des postures contraignantes, des efforts physiques intenses et/ou répétitifs, des écrasements, des chocs ou des contacts avec des pièces présentant des températures excessives ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

189. 1 - Risques liés à l'activité physique : Règle d'OR 1-Exigences PPU

Casque avec port de la jugulaire fermée En cas d'impossibilité technique : clé à frappe utilisable uniquement sur dérogation

○ Oui ○ Non ○ N/A

190. 1 - Risques liés à l'activité physique : Exigences du PPZ Zone

○ Oui ○ Non ○ N/A

191. 1 - Risques liés à l'activité physique : Exigences à intégrer dans les études sécurité ou coordination

Personnel formé gestes et postures

○ Oui ○ Non ○ N/A

192. 1 - Risques liés à l'activité physique : - Risques liés à l'activité physique : Règle d'OR 1 EE et/ou EU

○ Oui ○ Non ○ N/A

193. 2 - Risques de chute de hauteur : Exigences PPU : Empruntez les passages autorisés

Empruntez les passages autorisés Field

○ Oui ○ Non ○ N/A

194. 2 - Risques de chute de hauteur : Exigences du PPZ Zone

○ Oui ○ Non ○ N/A

195. 2 - Risques de chute de hauteur : Exigences à intégrer dans les études sécurité ou coordination

○ Oui ○ Non ○ N/A

196. 2 - Risques de chute de hauteur :EE et/ou EU

○ Oui ○ Non ○ N/A

197. 3 - Risques liés à des produits sous pression : Exigences PPU

Ne pas intervenir sur un circuit si vous n'êtes pas qualifié/habilité

○ Oui ○ Non ○ N/A

198. 3 - Risques liés à des produits sous pression : Exigences du PPZ Zone

○ Oui ○ Non ○ N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Plan de prévention - page 13/20

ID 1998 - slug : plan-de-prevention - champs lisibles : 315

199. 3 - Risques liés à des produits sous pression : Exigences à intégrer dans les études sécurité ou coordination

○ Oui ○ Non ○ N/A

200. 3 - Risques liés à des produits sous pression : :EE et/ou EU

○ Oui ○ Non ○ N/A

201. 4 - Risques d'anoxie : Règle d'OR 4 et AMST002 : Exigences à intégrer dans les études sécurité ou coordination

○ Oui ○ Non ○ N/A

202. 9 - Risques de chute de plain-pied, heurts Existe-t-il des sols glissants, sols défectueux, sols inégaux, passages étroits, passages encombrés ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

203. 9 - Risques de chute de plain-pied - Exigences PPU

Empruntez les passages matérialisés et signalés Utilisez les accès réservés au personnel « Tenir la rampe »

○ Oui ○ Non ○ N/A

204. 9 - Risques de chute de plain-pied - Exigences du PPZ ZONE

○ Oui ○ Non ○ N/A

205. 9 - Risques de chute de plain-pied - Exigences à intégrer dans les études sécurité ou coordination

○ Oui ○ Non ○ N/A

206. 9 - Risques de chute de plain-pied - EE et/ou EU

○ Oui ○ Non ○ N/A

207. 10 - Risques liés aux agents biologiques - Travaux dangereux 3 Existe-t-il des risques d'infections, allergies ou intoxication résultant de la présence de microorganismes (bactéries, virus, moisissures ...) transmis par inhalation, ingestion ou pénétration par une lésion ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

208. 10 - Risques liés aux agents biologiques - Exigences PPU

Présence de Légionellose possible : Port de masque FFP3 ou autres masques spécifiés

○ Oui ○ Non ○ N/A

209. 10 - Risques liés aux agents biologiques - Exigences du PPZ ZONE

○ Oui ○ Non ○ N/A

210. 10 - Risques liés aux agents biologiques - Exigences à intégrer dans les études sécurité ou coordination

○ Oui ○ Non ○ N/A

211. 10 - Risques liés aux agents biologiques - EE et/ou EU

○ Oui ○ Non ○ N/A

212. 11 - Risques liés aux effondrements et aux chutes d'objets : Travaux dangereux 15 et 17 Des accidents pouvant résulter de la chute d'objets provenant de stockages ou étages supérieurs ou des accidents liés à l'effondrement de puits, galeries ou tranchées peu ou mal étayées peuvent-ils survenir ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

213. 11 - Risques liés aux effondrements et aux chutes d'objets : Exigences PPU

Concernant les travaux dits de « fouille » ou « terrassement » : Obligatoire de réaliser Demande d'enquête sur les réseaux enterrés DM5 n°408100

○ Oui ○ Non ○ N/A

214. 11 - Risques liés aux effondrements et aux chutes d'objets :Exigences du PPZ ZONE

○ Oui ○ Non ○ N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Plan de prévention - page 14/20

ID 1998 - slug : plan-de-prevention - champs lisibles : 315

215. 11 - Risques liés aux effondrements et aux chutes d'objets :Exigences à intégrer dans les études sécurité ou coordination

○ Oui ○ Non ○ N/A

216. 11 - Risques liés aux effondrements et aux chutes d'objets : EE et/ou EU

○ Oui ○ Non ○ N/A

217. 12 - Risques et nuisances liés au bruit - Travaux dangereux 13 Existe-t-il des risques d'atteinte à la santé par des niveaux de bruit excessifs ou d'accidents liés à l'inconfort ou à l'entrave à la communication orale lors de l'exécution de tâches délicates ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

218. 12 - Risques et nuisances liés au bruit - Exigences PPU

Le port des protections auditives est obligatoire dans les zones signalées : Casques antibruit ou bouchons d'oreilles

○ Oui ○ Non ○ N/A

219. 12 - Risques et nuisances liés au bruit - Exigences du PPZ ZONE

○ Oui ○ Non ○ N/A

220. 12 - Risques et nuisances liés au bruit - Exigences à intégrer dans les études sécurité ou coordination

○ Oui ○ Non ○ N/A

221. 12 - Risques et nuisances liés au bruit - EE et/ou EU

○ Oui ○ Non ○ N/A

222. 13 - Risques liés aux ambiances thermiques Existe-t-il des risques d'atteinte à la santé de type malaise, fatigue ou inconfort liés à des conditions thermiques excessives ? Préciser les temps de pauses / de rotations des agents

○ Oui ○ Non ○ N/A

223. 13 - Risques liés aux ambiances thermiques - Exigences PPU-Coups de Chaleur : Précautions à prendre : Boire fréquemment par petites quantités

○ Oui ○ Non ○ N/A

224. 13 - Risques liés aux ambiances thermiques - Exigences du PPZ ZONE

○ Oui ○ Non ○ N/A

225. 13 - Risques liés aux ambiances thermiques - Exigences à intégrer dans les études sécurité ou coordination

○ Oui ○ Non ○ N/A

226. 13 - Risques liés aux ambiances thermiques - EE et/ou EU

○ Oui ○ Non ○ N/A

227. 14 - Risques d'incendie, d'explosion : Existe-t-il un risque de brûlure, blessure ou dégâts matériels conséquents suite à un incendie ou à une explosion, en raison de la mise en œuvre d'une source d'ignition à proximité de matières inflammables ou d'une zone ATEX ? ATEX_DRPE_ Registre consultable sous DM5 n°1102686 Tableau Préconisation Minimales ATEX sous DM5 n° 1102686

○ Oui ○ Non ○ N/A

228. 14 - Risques d'incendie, d'explosion : Exigences PPU

Les accès aux zones sont réglementés Procédure GEDAQ 21742 « Management des Travaux par points chauds » Liste des zones à risques dans Annexe 1 de la GEDAQ 21742 Permis de Feux : GEDAQ 20401

○ Oui ○ Non ○ N/A

229. 14 - Risques d'incendie, d'explosion : Exigences du PPZ ZONE

○ Oui ○ Non ○ N/A

230. 14 - Risques d'incendie, d'explosion :Exigences à intégrer dans les études sécurité ou coordination

○ Oui ○ Non ○ N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Plan de prévention - page 15/20

ID 1998 - slug : plan-de-prevention - champs lisibles : 315

231. 14 - Risques d'incendie, d'explosion : EE et/ou EU

○ Oui ○ Non ○ N/A

232. 15 - Risques liés à l'éclairage Existe-t-il un risque d'atteinte à la santé si l'éclairage est insuffisant ou inadapté ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

233. 15 - Risques liés à l'éclairage :Exigences PPU

○ Oui ○ Non ○ N/A

234. 15 - Risques liés à l'éclairage :Exigences du PPZ ZONE

○ Oui ○ Non ○ N/A

235. 15 - Risques liés à l'éclairage : Exigences à intégrer dans les études sécurité ou coordination

○ Oui ○ Non ○ N/A

236. 15 - Risques liés à l'éclairage : EE et/ou EU

○ Oui ○ Non ○ N/A

237. 16 - Risques liés au Travail isolé Existe-t-il un risque lié à une activité dangereuse effectuée par une personne hors de vue et de portée de voix d'autres personnes et sans possibilité de recours extérieur ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

238. 16 - Risques liés au Travail isolé : Exigences PPU

Aucun travail isolé sans analyse de risques préalable Mise en place de moyens de communication ou géo localisation

○ Oui ○ Non ○ N/A

239. 16 - Risques liés au Travail isolé :Exigences du PPZ Zone

○ Oui ○ Non ○ N/A

240. 16 - Risques liés au Travail isolé : Exigences à intégrer dans les études sécurité ou coordination

○ Oui ○ Non ○ N/A

241. 16 - Risques liés au Travail isolé : EE et/ou EU

○ Oui ○ Non ○ N/A

242. 17 – Risques liés aux organes en mouvement et/ou démarrage en automatique - Travaux dangereux 5 et 11 Lien avec les exigences concernant la mise en sécurité des installations et les consignations fluidiques, électriques, mécaniques

○ Oui ○ Non ○ N/A

243. 17 – Risques liés aux organes en mouvement et/ou démarrage en automatique - Exigences PPU

Port du cadenas individuel obligatoire : 1 cadenas par agent Mise en place de la pancarte porte AS-Cadenas sur le chantier

○ Oui ○ Non ○ N/A

244. 17 – Risques liés aux organes en mouvement et/ou démarrage en automatique - Exigences du PPZ Zone :

○ Oui ○ Non ○ N/A

245. 17 – Risques liés aux organes en mouvement et/ou démarrage en automatique - Exigences à intégrer dans les études sécurité ou coordination

○ Oui ○ Non ○ N/A

246. 17 – Risques liés aux organes en mouvement et/ou démarrage en automatique - EE et/ou EU

○ Oui ○ Non ○ N/A

247. • DOCUMENTS ANNEXES pouvant être ASSOCIES A CE PLAN DE PREVENTION :

○ Oui ○ Non ○ N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Plan de prévention - page 16/20

ID 1998 - slug : plan-de-prevention - champs lisibles : 315

248. webbupointfinder_item_field34465954

○ Oui ○ Non ○ N/A

249. Exigences à intégrer dans les études sécurité ou coordination : Tous travaux exceptionnels et non contractuels feront l'objet d'un avenant au PPS ------si les opérations réalisées ne sont pas bouclées dans ce PPS, OBLIGATION de rédiger un avenant au PPS

○ Oui ○ Non ○ N/A

250. 2 – COORDINATION GENERALE AVANT TRAVAUX Date de la 1ère réunion de coordination :

○ Oui ○ Non ○ N/A

251. 1-Nom de Entreprise N°1: Extérieures et/ou Prestataires

○ Oui ○ Non ○ N/A

252. 1- Sous-traitante de l'entreprise : Extérieures et/ou Prestataires

○ Oui ○ Non ○ N/A

253. 1-Nom du Représentant Entreprise Sous-traitante N°1 : Extérieures et/ou Prestataires

○ Oui ○ Non ○ N/A

254. 1-Signature du Représentant Entreprise Sous-traitante N°1 : Extérieures et/ou Prestataires

○ Oui ○ Non ○ N/A

255. 2-Nom de l' Entreprise n°2 : Extérieures et/ou Prestataires

○ Oui ○ Non ○ N/A

256. 2- Sous-traitante de l'entreprise : Extérieures et/ou Prestataires

○ Oui ○ Non ○ N/A

257. 2-Nom du Représentant Entreprise Sous-traitante N°2 : Extérieures et/ou Prestataires

○ Oui ○ Non ○ N/A

258. 2-Signature du Représentant Entreprise Sous-traitante N°2 : Extérieures et/ou Prestataires

○ Oui ○ Non ○ N/A

259. 3-Nom de l'Entreprise n°3 : Extérieures et/ou Prestataires

○ Oui ○ Non ○ N/A

260. 3- Sous-traitante de l'entreprise : Extérieures et/ou Prestataires

○ Oui ○ Non ○ N/A

261. 3-Nom du Représentant Entreprise Sous-traitante N°3: Extérieures et/ou Prestataires

○ Oui ○ Non ○ N/A

262. 3-Signature du Représentant Entreprise Sous-traitante N°3 : Extérieures et/ou Prestataires

○ Oui ○ Non ○ N/A

263. 4-Nom de l'Entreprise N°4 Sous-traitante : Extérieures et/ou Prestataires

○ Oui ○ Non ○ N/A

264. 4- Sous-traitante de l'entreprise : Extérieures et/ou Prestataires

○ Oui ○ Non ○ N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Plan de prévention - page 17/20

ID 1998 - slug : plan-de-prevention - champs lisibles : 315

265. 4-Nom du Représentant Entreprise Sous-traitante N°4 : Extérieures et/ou Prestataires

Oui Non N/A

266. 4-Signature du Représentant Entreprise Sous-traitante N°4 : Extérieures et/ou Prestataires

Oui Non N/A

267. Rappel : Tous les chargés de travaux des entreprises extérieures et de leurs sous-traitants doivent participer à la réunion de coordination générale destinée à coordonner les activités de chacun pour assurer la prévention des interférences éventuelles (coactivités). Un chargé de travaux d'une entreprise extérieure ne peut représenter son sous-traitant à la réunion de coordination.

Oui Non N/A

268. Analyse des Co activités

Oui Non N/A

269. Analyse des Co activités N°1 Analyse des phases d'activités interférentes

Oui Non N/A

270. Analyse des Co activités N°1 : Risques d'interférence

Oui Non N/A

271. Analyse des Co activités N°1: Entreprises concernées

Oui Non N/A

272. Analyse des Co activités N°1: Mesures de prévention à prendre

Oui Non N/A

273. Analyse des Co activités N°1 : Entreprise chargée de les mettre en œuvre

Oui Non N/A

274. Analyse des Co activités N°2 Analyse des phases d'activités interférentes

Oui Non N/A

275. Analyse des Co activités N°2: Entreprises concernées

Oui Non N/A

276. Analyse des Co activités N°2: Entreprises concernées

Oui Non N/A

277. Analyse des Co activités N°2: Mesures de prévention à prendre

Oui Non N/A

278. Analyse des Co activités N°1 : Entreprise chargée de les mettre en œuvre

Oui Non N/A

279. Mise à disposition des Entreprises Extérieures • Produits : huile, solvant, peinture, etc.....

Oui Non N/A

280. Descriptif produit n°1---Nom de l'Entreprises Extérieures

Oui Non N/A

281. Descriptif produit n°2---Nom de l'Entreprises Extérieures

Oui Non N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Plan de prévention - page 18/20

ID 1998 - slug : plan-de-prevention - champs lisibles : 315

282. Descriptif produit n°3---Nom de l'Entreprises Extérieures

○ Oui ○ Non ○ N/A

283. Descriptif produit n°4---Nom de l'Entreprises Extérieures

○ Oui ○ Non ○ N/A

284. Mise à disposition des Entreprises Extérieures :• Fluide : Electricité

○ Oui ○ Non ○ N/A

285. DESCRIPTIF -Mise à disposition des Entreprises Extérieures : Fluide : Electricité :

○ Oui ○ Non ○ N/A

286. Exigences de sécurité à faire respecter -Mise à disposition des Entreprises Extérieures : Fluide : Electricité :

Coffret chantier différentiel 30mA - Avec coup de poing arrêt urgence – Vérification générale périodique (VGP) devant avoir une validité de 1an

○ Oui ○ Non ○ N/A

287. Mise à disposition des Entreprises Extérieures :Fluide : EAU

○ Oui ○ Non ○ N/A

288. DESCRIPTIF -Mise à disposition des Entreprises Extérieures : Fluide : EAU

○ Oui ○ Non ○ N/A

289. Exigences de sécurité à faire respecter -Mise à disposition des Entreprises Extérieures : Fluide : EAU

Localisation / implantation des points de raccordement

○ Oui ○ Non ○ N/A

290. Mise à disposition des Entreprises Extérieures :Fluide : Air Comprimé

○ Oui ○ Non ○ N/A

291. DESCRIPTIF -Mise à disposition des Entreprises Extérieures : Fluide : Air Comprimé

○ Oui ○ Non ○ N/A

292. Exigences de sécurité à faire respecter -Mise à disposition des Entreprises Extérieures : Fluide : Air Comprimé

Câblette anti fouet obligatoire sur raccords tête de chat.

○ Oui ○ Non ○ N/A

293. Mise à disposition des Entreprises Extérieures :Fluide : AUTRES

○ Oui ○ Non ○ N/A

294. DESCRIPTIF -Mise à disposition des Entreprises Extérieures : Fluide : AUTRES

○ Oui ○ Non ○ N/A

295. Exigences de sécurité à faire respecter -Mise à disposition des Entreprises Extérieures : Fluide : AUTRES

○ Oui ○ Non ○ N/A

296. Mise à disposition des Entreprises Extérieures :Matériels & Equipements : DESCRIPTIF N°1 et FORMULAIRE Formulaire 2B – GEDAQ 18747

○ Oui ○ Non ○ N/A

297. Mise à disposition des Entreprises Extérieures :Matériels & Equipements : DESCRIPTIF N°2 et FORMULAIRE Formulaire 2B – GEDAQ 18747 :

○ Oui ○ Non ○ N/A

298. Mise à disposition des Entreprises Extérieures :Matériels & Equipements : DESCRIPTIF N°3 et FORMULAIRE Formulaire 2B – GEDAQ 18747

○ Oui ○ Non ○ N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Plan de prévention - page 19/20

ID 1998 - slug : plan-de-prevention - champs lisibles : 315

299. Mise à disposition des Entreprises Extérieures :Matériels & Equipements : DESCRIPTIF N°4 et FORMULAIRE Formulaire 2B – GEDAQ 18747
○ Oui ○ Non ○ N/A

300. Locaux techniques :
○ Oui ○ Non ○ N/A

301. Nom de l'Entreprise Extérieure N°1---Locaux techniques : ateliers, aires de stockage, zones techniques, terrains, bureaux, etc. Dans le cadre d'un chantier ou une prestation ponctuelle, la mise à disposition peut être bornée à l'aide du formulaire 2B – GEDAQ 18747 Dans le cadre d'une prestation récurrente ou contrat pluriannuel, la mise à disposition devra faire l'objet d'une convention type selon le modèle
○ Oui ○ Non ○ N/A

302. Entreprise Extérieure N°1----Convention type de mise à disposition
○ Oui ○ Non ○ N/A

303. Entreprise Extérieure N°1- Etude de Sécurité Spécifique
○ Oui ○ Non ○ N/A

304. Nom de l'Entreprise Extérieure N°2---Locaux techniques : ateliers, aires de stockage, zones techniques, terrains, bureaux, etc. Dans le cadre d'un chantier ou une prestation ponctuelle, la mise à disposition peut être bornée à l'aide du formulaire 2B – GEDAQ 18747 Dans le cadre d'une prestation récurrente ou contrat pluriannuel, la mise à disposition devra faire l'objet d'une convention type selon le modèle
○ Oui ○ Non ○ N/A

305. Entreprise Extérieure N°2----Convention type de mise à disposition
○ Oui ○ Non ○ N/A

306. Entreprise Extérieure N°2- Etude de Sécurité Spécifique
○ Oui ○ Non ○ N/A

307. Nom de l'Entreprise Extérieure N°3 --Locaux techniques : ateliers, aires de stockage, zones techniques, terrains, bureaux, etc. Dans le cadre d'un chantier ou une prestation ponctuelle, la mise à disposition peut être bornée à l'aide du formulaire 2B – GEDAQ 18747 Dans le cadre d'une prestation récurrente ou contrat pluriannuel, la mise à disposition devra faire l'objet d'une convention type selon le modèle
○ Oui ○ Non ○ N/A

308. Entreprise Extérieure N°3----Convention type de mise à disposition
○ Oui ○ Non ○ N/A

309. Entreprise Extérieure N°3- Etude de Sécurité Spécifique
○ Oui ○ Non ○ N/A

310. Nom de l'Entreprise Extérieure N°4 --Locaux techniques : ateliers, aires de stockage, zones techniques, terrains, bureaux, etc. Dans le cadre d'un chantier ou une prestation ponctuelle, la mise à disposition peut être bornée à l'aide du formulaire 2B – GEDAQ 18747 Dans le cadre d'une prestation récurrente ou contrat pluriannuel, la mise à disposition devra faire l'objet d'une convention type selon le modèle
○ Oui ○ Non ○ N/A

311. Entreprise Extérieure N°4----Convention type de mise à disposition
○ Oui ○ Non ○ N/A

312. Entreprise Extérieure N°4- Etude de Sécurité Spécifique
○ Oui ○ Non ○ N/A

313. Consignes particulières ou Informations complémentaires à préciser
○ Oui ○ Non ○ N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Plan de prévention - page 20/20

ID 1998 - slug : plan-de-prevention - champs lisibles : 315

314. Entreprises Extérieures--RECAPITULATIF DES NUMEROS UTILES – Document pouvant être disponible sur le chantier ou à la centralisation Appel des secours (Ambulance/ Incendie) au 3131 d'un téléphone fixe ArcelorMittal ou au 04.42.47.31.31 d'un portable / SAMU (15) pour Saint-Chely Apcher « Ne pas raccrocher immédiatement lorsque vous donnez l'alerte » Donneurs Ordres, Chefs de

○ Oui ○ Non ○ N/A

315. Sous-traitants ou prestataires--RECAPITULATIF DES NUMEROS UTILES – Document pouvant être disponible sur le chantier ou à la centralisation Appel des secours (Ambulance/ Incendie) au 3131 d'un téléphone fixe ArcelorMittal ou au 04.42.47.31.31 d'un portable / SAMU (15) pour Saint-Chely Apcher « Ne pas raccrocher immédiatement lorsque vous donnez l'alerte » Donneurs Ordres, Chefs de

○ Oui ○ Non ○ N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Prise d’atmosphère - page 1/2

ID 1576 - slug : prise-datmosphere - champs lisibles : 30

1. Nature des travaux
○ Oui ○ Non ○ N/A

2. Moyen d’accès (échelle, échafaudage...)
○ Oui ○ Non ○ N/A

3. Attestation de sécurité
○ Oui ○ Non ○ N/A

4. FCPT
○ Oui ○ Non ○ N/A

5. Permis feu
○ Oui ○ Non ○ N/A

6. EPI spécifiques à l’activité
○ Oui ○ Non ○ N/A

7. Harnais (point d’attache dorsal) amarré à un treuil si descente
○ Oui ○ Non ○ N/A

8. webbupointfinder_item_field586659517
○ Oui ○ Non ○ N/A

9. Présence minimum d’un surveillant qualifié et désigné équipé d’un gilet orange (harnais anti-chute et ARI à proximité si risques identifiés)
○ Oui ○ Non ○ N/A

10. ARI type mini fenzy pour évacuation si risque gaz pas identifié
○ Oui ○ Non ○ N/A

11. ARI ou adduction d’air si risque gaz identifié
○ Oui ○ Non ○ N/A

12. Contrôle d’atmosphère (détecteur gaz) si risque gaz identifié
○ Oui ○ Non ○ N/A

13. Nature du gaz:
○ Oui ○ Non ○ N/A

14. Matériels électriques conformes TBT si risque électrique identifié
○ Oui ○ Non ○ N/A

15. Balisage zone de travail
○ Oui ○ Non ○ N/A

16. Balisage en dur si risque de chute identifié
○ Oui ○ Non ○ N/A

17. Panneaux de signalisation
○ Oui ○ Non ○ N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Prise d’atmosphère - page 2/2

ID 1576 - slug : prise-datmosphere - champs lisibles : 30

18. Moyen de communication (préciser dispositions retenues)

○ Oui ○ Non ○ N/A

19. Consignation (séparation, condamnation, purges , vérifications)

○ Oui ○ Non ○ N/A

20. Présence ventilation mécanique

○ Oui ○ Non ○ N/A

21. Autres...

○ Oui ○ Non ○ N/A

22. Valeurs détectées

○ Oui ○ Non ○ N/A

23. Validation chef de travaux (date et heure)

○ Oui ○ Non ○ N/A

24. Nom Prénom VIGIE

○ Oui ○ Non ○ N/A

25. Nom et Prénom personnes en ZONE

○ Oui ○ Non ○ N/A

26. lien vers prise atmosphère

○ Oui ○ Non ○ N/A

27. Numéro d’autorisation de travail

○ Oui ○ Non ○ N/A

28. webbupointfinder_item_field1545322033

Entrez le lien créé par le donneur d'ordre signature/authentification : catégorie: administratif->autorisation-> signature/authentification

○ Oui ○ Non ○ N/A

29. heure d'entrée

○ Oui ○ Non ○ N/A

30. heure de sortie

○ Oui ○ Non ○ N/A

Information : 1 champ(s) technique(s) sans libellé ont été écartés du PDF lisible.

Ils restent listés dans le fichier TXT complet.

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Bases de verrouillage - page 1/2

ID 2120 - slug : bases-de-verrouillage - champs lisibles : 20

1. Questions à se poser pendant un audit
Oui Non N/A

2. Les membres du personnel concernés comprennent-ils le but du verrouillage ?
Oui Non N/A

3. Des personnes responsables (OCG) ont-elles été désignées et formées pour effectuer la consignation ?
Oui Non N/A

4. Toutes les sources d'énergie ont-elles été prises en compte pendant l'évaluation en vue de la consignation ?
Oui Non N/A

5. Un dispositif de consignation est-il un dispositif mécanique comme une vanne ou un coupe-circuit qui contrôle la principale source d'énergie ?
Oui Non N/A

6. Toutes les poignées des vannes de commande des équipements sont-elles dotées d'un système de verrouillage ?
Oui Non N/A

7. L'énergie accumulée mentionnée dans le mode opératoire de consignation a-t-elle été libérée et bloquée ?
Oui Non N/A

8. L'équipement doit-il être verrouillé avant la dépose d'une protection ?
Oui Non N/A

9. Un verrouillage est-il effectué quand un travailleur place une partie de son corps dans une zone en fontionnement ou dangereuse d'un équipement ?
Oui Non N/A

10. Est-il possible de n'utiliser que des étiquettes pour le verrouillage positif?
Oui Non N/A

11. Des cadenas portant des étiquettes d'avertissement (p.ex. "Ne pas actionner l'équipement") sont-ils prévus ?
Oui Non N/A

12. Des membres du personnel concernés peuvent-ils aider une personne autorisée en fixant son cadenas sur un interrupteur de débrayage ?
Oui Non N/A

13. Des cadenas spécifiquement identifiés pour le verrouillage sont-ils utilisés ?
Oui Non N/A

14. Les membres du personnel appropriés disposent-ils de cadenas de sécurité individuellement personnalisés ?
Oui Non N/A

15. La personne exécutant une consignation peut-elle être trouvée à tout moment?
Oui Non N/A

16. Existe-t-il un moyen d'identifier un ou tous les membres(s) du personnel travaillant sur de l'équipement verrouillé grâce à leurs cadenas et aux étiquettes d'identification afférentes ?
Oui Non N/A

17. Des vérifications sont-elles effectuées avant que l'équipement soit déclaré verrouillé ?
Oui Non N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Bases de verrouillage - page 2/2

ID 2120 - slug : bases-de-verrouillage - champs lisibles : 20

18. Les membres du personnel doivent-ils vérifier la sécurité du verrouillage en essayant un démarrage après avoir contrôlé que personne n'est exposé ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

19. Les documents de verrouillage sont-ils enregistrés ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

20. Les points de cette liste sont les éléments minimum à vérifier lors d'un audit.

○ Oui ○ Non ○ N/A

Information : 80 champ(s) technique(s) sans libellé ont été écartés du PDF lisible.
Ils restent listés dans le fichier TXT complet.

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Verrouillage, protections et verrouillages de sécurité des machines et boutons d’arrêt d’urgence

ID 2121 - slug : verrouillage-protections-et-verrouillages-de-securite-des-machines-et-boutons-darret-durgence - champs lisibles : 12

1. Questions à se poser pendant un audit

○ Oui ○ Non ○ N/A

2. Des boutons d'arrêt d'urgence sont-ils utilisés à des fins de consignation ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

3. Un système de verrouillage de sécurité est-il considéré comme un point de > ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

4. Si une protection d'une machine doit être déposée, un verrouillage est-il requis ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

5. Existe-t-il une procédure de sécurité en cas d'interventions normales risquées ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

6. Les opérateurs savent-ils où se trouvent les boutons d'arrêt d'urgence ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

7. Est-il possible de verrouiller l'équipement branché en permanence ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

8. Les équipements avec cordon court et prise sont-ils débranchés quand ils sont laissés sans surveillance ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

9. Un verrouillage est-il effectué après la détection d'une panne et avant sa réparation ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

10. Un verrouillage est-il effectué après la détection d'une panne et avant sa réparation ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

11. Existe-t-il une procédure d'activation temporaire d'un équipement consigne ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

12. Les points de cette liste sont les éléments minimum à vérifier lors d'un audit.

○ Oui ○ Non ○ N/A

Information : 81 champ(s) technique(s) sans libellé ont été écartés du PDF lisible.
Ils restent listés dans le fichier TXT complet.

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Verrouillage positif pour les liquides

ID 2122 - slug : verrouillage-positif-pour-les-liquides - champs lisibles : 15

1. Questions à se poser pendant un audit

○ Oui ○ Non ○ N/A

2. Une consignation positive est-elle effectuée lors d'interventions sur de l'équipement contenant des gaz toxiques ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

3. Des débranchements sont-ils effectués pour les verrouillages à haut risque et à long terme ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

4. Une évaluation des risques révèle-t-elle le besoin d'une consignation positive pour les gaz toxiques ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

5. Tous les gaz toxiques sont-ils identifiés, existe-t-il une liste de tous les gaz présents sur le site ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

6. Des critères de sélection sont-ils pris en compte lors de la sélection de la méthode de consignation de liquides/gaz ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

7. DBB toujours utilisé comme dispositif de verrouillage positif ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

8. Des clapets à bille et des robinets à boisseau sont-ils principalement utilisés comme vannes de sectionnement ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

9. Tous les robinets de purge et d'évacuation sont-ils verrouillés et en position ouverte pendant la consignation ? Se trouvent-ils dans un endroit sûr?

○ Oui ○ Non ○ N/A

10. La pression nominale et le matériau de construction figurent-ils sur les joints plains, les brides pleines, etc. concernés ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

11. Une procédure de vérification de la consignation est-elle effectuée avant le début de la tâche de maintenance ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

12. Tous les points de consignation sont-ils identifiés de façon univoque ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

13. Tous les points de consignation sont-ils access en toute sécurité ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

14. Les vannes sont-elles bloquées et dotées d'un cadenas pendant la consignation ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

15. Les points de cette liste sont les éléments minimum à vérifier lors d'un audit.

○ Oui ○ Non ○ N/A

Information : 81 champ(s) technique(s) sans libellé ont été écartés du PDF lisible.
Ils restent listés dans le fichier TXT complet.

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Ponts et Levage - Pont à commande au sol - page 1/2

ID 2130 - slug : ponts-et-levage-pont-a-commande-au-sol - champs lisibles : 19

1. Check-list des exigences à mettre en œuvre
○ Oui ○ Non ○ N/A

2. Le pontier est-il formé et possède-t-il une autorisation de conduite du pont qu'il opère ?
○ Oui ○ Non ○ N/A

3. L'élingueur est-il formé ?
○ Oui ○ Non ○ N/A

4. Le chef de manœuvre est-il formé ?
○ Oui ○ Non ○ N/A

5. L'élingueur a-t-il inspecté tous les accessoires de levage avant utilisation et sont-ils en bon état ?
○ Oui ○ Non ○ N/A

6. Son numéro d'identification et sa capacité sont-ils inscrits sur chaque accessoire de levage ?
○ Oui ○ Non ○ N/A

7. Les crochets sont-ils munis de linguets de sécurité ?
○ Oui ○ Non ○ N/A

8. L'élingueur connait-il la masse approximative de la charge ?
○ Oui ○ Non ○ N/A

9. La capacité des accessoires de levage est-elle suffisante pour lever la charge ?
○ Oui ○ Non ○ N/A

10. Si l'élingueur utilise une chaîne à brins multiples est-ce que 2 brins ont la capacité suffisante pour lever la charge ?
○ Oui ○ Non ○ N/A

11. Est-ce que le pontier laisse la charge suspendue sans surveillance ?
○ Oui ○ Non ○ N/A

12. Est-ce que le pontier guide la charge à la main ou se trouve à proximité ou sous la charge ?
○ Oui ○ Non ○ N/A

13. Existe-t-il une check-list pour l'inspection de début de poste du pont roulant ?
○ Oui ○ Non ○ N/A

14. Le pontier a-t-il complété la check-list d'inspection au début de son poste ?
○ Oui ○ Non ○ N/A

15. Est-ce que le pontier dispose le centre de gravité de la charge directement sous le crochet du pont avant de lever et lève-t-il la charge en vertical ?
○ Oui ○ Non ○ N/A

16. Lorsqu'un équipement de sécurité du pont est signalé comment étant défectueux dans la check-list, le pont est-il stoppé jusqu'à ce que le problème soit résolu ?
○ Oui ○ Non ○ N/A

17. Le pont roulant est-il équipé d'une alarme sonore ou bien visuelle ?
○ Oui ○ Non ○ N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Ponts et Levage - Pont à commande au sol - page 2/2

ID 2130 - slug : ponts-et-levage-pont-a-commande-au-sol - champs lisibles : 19

18. Le pontier a-t-il une bonne visibilité de la charge, de son environnement ou bien un chef de manoeuvre dirige-t-il l'opération de levage ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

19. Ce document peut être utilisé comme aide mémoire avant de faire le travail et comme support de shop floor audit

○ Oui ○ Non ○ N/A

Information : 80 champ(s) technique(s) sans libellé ont été écartés du PDF lisible.

Ils restent listés dans le fichier TXT complet.

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Ponts et levage - Portique cabine - page 1/2

ID 2131 - slug : ponts-et-levage-portique-cabine - champs lisibles : 17

1. Check-list des exigences à mettre en œuvre
Oui Non N/A

2. Le pontier est-il formé et possède-t-il une autorisatic conduite écrite du portique qu'il opère ?
Oui Non N/A

3. L'élingueur est-il formé ?
Oui Non N/A

4. Le chef de manœuvre est-il formé ?
Oui Non N/A

5. L'élingueur a-t-il inspecté tous les accessoires de levage utilisation et sont-ils en bon état ?
Oui Non N/A

6. Son numéro d'identification et sa capacité sont-ils inscri chaque accessoire de levage ?
Oui Non N/A

7. Les crochets sont-ils munis de linguets de sécurité ?
Oui Non N/A

8. L'élingueur connait-il la masse approximative de la charge La capacité des accessoires de levage est-elle suffisante lever la charge ?
Oui Non N/A

9. Si l'élingueur utilise une chaîne à brins multiples est-ce brins ont la capacité suffisante pour lever la charge ?
Oui Non N/A

10. Est-ce que l'accès à la cabine est contrôlé ?
Oui Non N/A

11. Est-ce que la cabine est équipée d'un extincteur ?
Oui Non N/A

12. Y a-t-il une check-list dans la cabine pour l'inspection de de poste du pont roulant ?
Oui Non N/A

13. Le pontier a-t-il complété la check-list d'inspection au dé son poste ?
Oui Non N/A

14. Lorsqu'un équipement de sécurité du pont est signalé comme étant défectueux dans la check-list, le pont est-il stoppé jusqu'a ce que le problème soit résolu ?
Oui Non N/A

15. Le pont roulant est-il équipé d'une alarme sonore ou bien visuelle ?
Oui Non N/A

16. Le pontier a-t-il une bonne visibilité de la charge, de son environnement ou bien un chef de manoeuvre dirige t-il l'opération de levage ?
Oui Non N/A

17. Le pontier cabine connait-il les consignes d'urgence chemins d'évacuation ?
Oui Non N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Ponts et levage - Portique cabine - page 2/2

ID 2131 - slug : ponts-et-levage-portique-cabine - champs lisibles : 17

Information : 80 champ(s) technique(s) sans libellé ont été écartés du PDF lisible.
Ils restent listés dans le fichier TXT complet.

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Ponts et levage - Pont cabine - page 1/2

ID 2129 - slug : ponts-et-levage-pont-cabine - champs lisibles : 20

1. Check-list des exigences à mettre en œuvre
Oui Non N/A

2. Le pontier est-il formé et possède-t-il une autorisation de conduite écrite du pont qu'il opère ?
Oui Non N/A

3. L'élingueur est-il formé ?
Oui Non N/A

4. Le chef de manoeuvre est-il formé ? F
Oui Non N/A

5. L'élingueur a-t-il inspecté tous les accessoires de levage avant utilisation et sont-ils en bon état ?
Oui Non N/A

6. Son numéro d'identification et sa capacité sont-ils inscrits sur chaque accessoire de levage ?
Oui Non N/A

7. Les crochets sont-ils munis de linguets de sécurité ?
Oui Non N/A

8. L'élingueur connait-il la masse approximative de la charge ?
Oui Non N/A

9. La capacité des accessoires de levage est-elle suffisante pour lever la charge?
Oui Non N/A

10. Si l'élingueur utilise une chaîne à brins multiples est-ce que 2 brins ont la capacité suffisante pour lever la charge ?
Oui Non N/A

11. Est-ce que l'accès à la cabine est contrôlé ?
Oui Non N/A

12. Est-ce que la cabine est équipée d'un extincteur ?
Oui Non N/A

13. Y a-t-il une check-list dans la cabine pour l'inspection de début de poste du pont roulant ?
Oui Non N/A

14. Le pontier a-t-il complété la check-list d'inspection au début de son poste ?
Oui Non N/A

15. Lorsqu'un équipement de sécurité du pont est signalé comment étant défectueux dans la check-list, le pont est-il stoppé jusqu'à ce que le problème soit résolu ?
Oui Non N/A

16. Le pont roulant est-il équipé d'une alarme sonore ou bien visuelle ?
Oui Non N/A

17. Le pontier a-t-il une bonne visibilité de la charge, de son environnement ou bien un chef de manoeuvre dirige-t-il l'opération de levage ?
Oui Non N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Ponts et levage - Pont cabine - page 2/2

ID 2129 - slug : ponts-et-levage-pont-cabine - champs lisibles : 20

18. Le pontier cabine connait-il les consignes d'urgence et les chemins d'évacuation ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

19. Ce document peut être utilisé comme aide mémoire avant de faire le travail et comme support de shop floor audit

○ Oui ○ Non ○ N/A

20. Ce document peut être utilisé comme aide mémoire avant de faire le travail et comme support de shop floor audit

○ Oui ○ Non ○ N/A

Information : 80 champ(s) technique(s) sans libellé ont été écartés du PDF lisible.

Ils restent listés dans le fichier TXT complet.

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Ponts et levage -Grue Mobile - page 1/2

ID 2132 - slug : ponts-et-levage-grue-mobile - champs lisibles : 20

1. Check-list des exigences à mettre en oeuvre
Oui Non N/A

2. le grutier estil formé et possède-t-il une autorisation de conduite écrite pour la grue qu'll opere?
Oui Non N/A

3. L'eilngueur est formé ?
Oui Non N/A

4. Le chef de manoeuvre est-il formé ?
Oui Non N/A

5. Le sol est-il plan et assez résistant pour supporter le poids de la grue et de sa charge?
Oui Non N/A

6. webbupointfinder_item_field1360456633
Oui Non N/A

7. L'élingueur a-t-il inspecté tous les accessoires de levage avant utilisation et sont-ils en bon état?
Oui Non N/A

8. Son numéro d'identification et sa capacité sont-ils inscrits sur chaque accessoire de levage?
Oui Non N/A

9. Les crochets sont-ils munis de linguets de sécurité?
Oui Non N/A

10. L élingueur connait-il la masse approximative de la charge?
Oui Non N/A

11. La capacité des accessoires de levage est-elle suffisante pour lever la charge?
Oui Non N/A

12. Si l'élingueur utilise une chaine à brins multiples est-ce que 2 brins ont la capacité suffisante pour lever la charge?
Oui Non N/A

13. Y a-t-il des lignes électriques sous tension susceptibles d'entrer en contact avec la grue?
Oui Non N/A

14. La zone d'évolution de la grue où les personnes peuvent être blessées est-elle barricadés?
Oui Non N/A

15. Y a-t-il une check-list dans la cabine pour l'inspection de début de poste de la grue?
Oui Non N/A

16. Le grutier a-t-il complété la check-list d'inspection au début de son poste?
Oui Non N/A

17. Lorsqu'un équipement de sécurité de la grue est signalé comment étant défectueux dans la check-list, la grue est-elle stoppée jusqu'à ce que le problème soit résolu?
Oui Non N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Ponts et levage -Grue Mobile - page 2/2

ID 2132 - slug : ponts-et-levage-grue-mobile - champs lisibles : 20

18. La grue est-elle équipée d'une alarme sonore ou bien visuelle?

○ Oui ○ Non ○ N/A

19. Le grutier a-t-il une bonne visibilité de la charge, de son environnement ou bien un chef de manoeuvre dirige-t-il l'opération de levage?

○ Oui ○ Non ○ N/A

20. Ce document peut être utilisé comme aide mémoire avant de faire le travaill et comme support de shop floor audit

○ Oui ○ Non ○ N/A

Information : 80 champ(s) technique(s) sans libellé ont été écartés du PDF lisible.

Ils restent listés dans le fichier TXT complet.

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Échelles portables - page 1/2

ID 2111 - slug : echelles-portables - champs lisibles : 17

1. Check-list des exignces à mettre en oeuvre
Oui Non N/A

2. L'utilisateur de l'échelle a-t-il été formé à le faire en sécurité ?
Oui Non N/A

3. L'échelle est-elle suffisamment longue pour le travail concerné ? L'utilisateur se tient-il sous les 3 derniers barreaux ?
Oui Non N/A

4. L'échelle est-elle en bon état (pas de barreaux manquants ou cassés, pas de montant corrodé, fissuré ...) ?
Oui Non N/A

5. L'échelle est-elle dressée sur un surface stable et plane?
Oui Non N/A

6. Est-elle munie de patins antidérapants ?
Oui Non N/A

7. L'échelle repose-t-elle sur ses 2 montants de manière équilibrée ?
Oui Non N/A

8. Est-elle empêchée de riper au sommet (ou bien tenue par quelqu'un), sécurisée au sol contre tout mouvement accidentel?
Oui Non N/A

9. Les abords de l'échelle aux pieds et au sommet sont-ils dégagés et non encombrés par des outils et autres objets et balisés afin de tenir à l'écart de la circulation des personnes et équipements et véhicules ?
Oui Non N/A

10. L'angle d'installation de l'échelle est-il environ de 75⁰ par rapport à la surface sur laquelle elle repose ?
Oui Non N/A

11. Le risque électrique a-t-il été considéré ? (même une échelle en bois ou en fibre de verre mouillée ou sale peut devenir conductrices. Il faut donc les tenir éloignées des conducteurs nus sous tension
Oui Non N/A

12. L'utilisateur de l'échelle lui fait-il face lorsqu'il y monte ou en descend?
Oui Non N/A

13. Maintient-il 3 points de contact avec l'échelle quand il monte ou descend?
Oui Non N/A

14. Le poids de l'utilisateur et des outils / objets supportés par l'échelle est-il inférieur à la charge maximale autorisée de l'échelle ?
Oui Non N/A

15. L'utilisateur ne porte pas d'outil ni d'objet volumineux lorsqu'il se trouve sur l'échelle
Oui Non N/A

16. L'utilisateur se tient-il bien en permanence entre les montants de l'échelle ?
Oui Non N/A

17. Ce document peut être utilisé comme aide mémoire avant de faire le travail et comme support de shop floor audit
Oui Non N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Échelles portables - page 2/2

ID 2111 - slug : echelles-portables - champs lisibles : 17

Information : 81 champ(s) technique(s) sans libellé ont été écartés du PDF lisible.
Ils restent listés dans le fichier TXT complet.

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Échafaudages fixes et mobiles - page 1/2

ID 2116 - slug : echafaudages-fixes-et-mobiles - champs lisibles : 24

1. Checklist à utiliser
○ Oui ○ Non ○ N/A

2. L'emplacement de montage a-t-il été évalué en ce qui concerne les risques liés au sol meuble, fossés, à la présence de débris, de fils électriques sous-terrains ou aériens, de conduites de gaz, de trous non signalés ou liés à d'autres chantiers ?
○ Oui ○ Non ○ N/A

3. L'échafaudage a-t-il été monté sous la direction d'une personne compétente ?
○ Oui ○ Non ○ N/A

4. Y-a-til une étiquette pour visualiser l'amélioration de l'échafaudage, pour les utilisateurs ?
○ Oui ○ Non ○ N/A

5. Est-ce que l'appui semble rigide, pas sur une terre meuble, un sol gelé qui pourrait fondre, ou reposant sur des blocs ?
○ Oui ○ Non ○ N/A

6. L'échafaudage est-il de niveau? A-t-il une hauteur basée sur un ratio d'au moins 4:1?
○ Oui ○ Non ○ N/A

7. Les garde-corps et plinthes de pied sont-ils en place sur tous les côtés ouverts ?
○ Oui ○ Non ○ N/A

8. Tous les composants ont-ils été inspectés pour des défauts comme des soudures cassées, des parties corrodées et des serrures manquantes (disparues), pliées, ou des tubes bosselés ?
○ Oui ○ Non ○ N/A

9. La plate-forme est-elle complète, de l'avant à l'arrière, d'un côté à l'autre (entièrement planchée ou recouverte, sans trou dangereux ?
○ Oui ○ Non ○ N/A

10. Le bois de charpente est-il sans fente, noeud ou dégât ?
○ Oui ○ Non ○ N/A

11. L'échafaudage peut-il supporter quatre fois sa charge maximale prévue ?
○ Oui ○ Non ○ N/A

12. Y-a-t-il un accès sûr pour monter et descendre de l'échafaudage, tel qu'une échelle (sans monter sur les entretoises)?
○ Oui ○ Non ○ N/A

13. Est-ce que les entretoises, crampons et soutiens sont fixés de façon sécurisée ? Toutes les sections sont-elles coincées et fixées de façon appropriée ?
○ Oui ○ Non ○ N/A

14. Le plancher de l'échafaudage se trouve-t-il à 20-30 cm du travail (si plus, il faut placer des garde-corps)?
○ Oui ○ Non ○ N/A

15. L'échafaudage se trouve-il à une distance de sécurité suffisantes des installations électriques ?
○ Oui ○ Non ○ N/A

16. Y-a-t-il suffisamment de renforts en X installés sur de l'échafaudage?
○ Oui ○ Non ○ N/A

17. A-t-on prévu des conditions météo sévères telles que des vents forts, de la pluie, de la neige, de la glace ou du mauvais temps ?
○ Oui ○ Non ○ N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Échafaudages fixes et mobiles - page 2/2

ID 2116 - slug : echafaudages-fixes-et-mobiles - champs lisibles : 24

18. Toutes les planches ont-elles été correctement attachées à la structure d'échafaudage pour ne pas être arrachées en cas de vent violent ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

19. Si des personnes peuvent se trouver sous l'échafaudage, un filet est-il fixé entre la plinthe et le garde corps, ou la zone sous de l'échafaudage est-elle interdite d'accès ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

20. Des lignes de fixation sont-elles disponibles pour les éléments qui doivent être chargés sur l'échafaudage ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

21. Quand les salariés travaillent sur des échafaudages suspendus, des lignes de vie sont-elles fermement ancrées à une structure supérieure et pas à l'échafaudage ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

22. En cas d'échafaudage mobile, les roues, roulettes sont-elles bloquées ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

23. Principaux risques: chutes de personnes, chute de composants d'échafaudage, chute d'outils et d'objets, Electrocution (electric power lines)

○ Oui ○ Non ○ N/A

24. Ce document doit être utilisé comme aide avant le démarrage d'un chantier d'amélioration SPA

○ Oui ○ Non ○ N/A

Information : 81 champ(s) technique(s) sans libellé ont été écartés du PDF lisible.

Ils restent listés dans le fichier TXT complet.

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Escaliers et gardes corps

ID 2113 - slug : escaliers-et-gardes-corps - champs lisibles : 11

1. Check-list à utiliser

○ Oui ○ Non ○ N/A

2. Existe t-il une personne désignée et formée pour maintenir les escaliers et gardes corps ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

3. Est ce que les changements de surface dans les escaliers sont signalés ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

4. Y a t-il des eclairages faibles ou des changements d'éclairage entre paliers ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

5. Y a t-il des marches où des à coups existent, glissantes ou bien des différences de hauteur ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

6. Les escaliers sont-ils maintenus propres et dégagés ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

7. Des gardes corps ou main courantes robustes sont ils installés sur tous les escaliers ou plate forme ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

8. Pour les portes donnant sur les escaliers, y at-il suffisamment de place pour ne pas heurter quelqu'un venant de l'escalier ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

9. Les mains courantes sont elles réalisées de manière à ce que toute personne puisse bien s'y tenir ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

10. Les gardes corps et mains courantes sont-ils bien visibles en cas de situation d'urgence ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

11. Ce document est une aide avant de commencer la tâche ou de faire un audit de terrain

○ Oui ○ Non ○ N/A

Information : 79 champ(s) technique(s) sans libellé ont été écartés du PDF lisible.
Ils restent listés dans le fichier TXT complet.

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Garde corps

ID 2112 - slug : garde-corps - champs lisibles : 11

1. Checklist à utiliser

○ Oui ○ Non ○ N/A

2. A-t-on désigné des personnes responsables et formées pour la maintenance et l'inspection des garde corps ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

3. Les garde corps sont-ils suffisamment dimensionnés et fixés pour résister aux charges exigées ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

4. Les garde corps placés répondent-ils aux spécifications ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

5. Chaque ouverture temporaire dans le sol est-elle sécurisée par un garde corps conforme ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

6. Sans tenir compte de la hauteur, tous les planchers, passerelles et plateformes sont-ils protégés par des garde corps conformes et par des plinthes s'ils sont situés au-dessus ou adjacents à des équipements ou des travaux dangereux? Sont-ils placés à une distance suffisante des points dangereux ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

7. Les portes à fermeture automatique peuvent-elles être ouvertes sans devoir forcer ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

8. Les barres du haut sont-elles conçues de sorte qu'elles permettent aux personnes de s'y agripper fermement ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

9. Toutes les rampes et autres barres sont-elles installées avec suffisamment d'espace entre la barre et d'autres objets, permettant par là d'éviter de se blesser les mains lorsqu'on les utilise, et de garantir une bonne prise en cas d'urgence ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

10. Existe-t-il des instructions d'assemblage, et plus précisément des informations sur la méthode de fixation ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

11. Ce document doit être utilisé comme une aide avant de commencer un travail ou pour réaliser un audit

○ Oui ○ Non ○ N/A

Information : 77 champ(s) technique(s) sans libellé ont été écartés du PDF lisible.

Ils restent listés dans le fichier TXT complet.

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Protections anti chute individuelles et collectives

ID 2115 - slug : protections-anti-chute-individuelles-et-collectives - champs lisibles : 16

1. Liste des vérifications avant le début des travaux

○ Oui ○ Non ○ N/A

2. Est-ce que les personnes travaillant en hauteur (>1.8m) sont protégées par une protection collective (valeurs dépendantes des exigences légales et d'ArcelorMittal)?

○ Oui ○ Non ○ N/A

3. Si Non : les personnes sont-elles équipées avec un harnais de sécurité?

○ Oui ○ Non ○ N/A

4. Les harnais de sécurité, les systèmes d'ancrage et antichute sont-ils conformes à leur utilisation?

○ Oui ○ Non ○ N/A

5. Le harnais de sécurité est-il ajusté correctement (sangle thoracique et jambières)?

○ Oui ○ Non ○ N/A

6. Si le risque de chute est supérieur à 4m, est-ce qu'un absorbeur d'énergie est utilisé?(valeurs dépendantes des exigences légales et d'ArcelorMittal)

○ Oui ○ Non ○ N/A

7. Les personnes sont-elles formées à l'utilisation et à la vérification des harnais de sécurité, des ancrages et des systèmes antichute?

○ Oui ○ Non ○ N/A

8. Est-ce que les harnais de sécurité, des ancrages et des systèmes antichute sont en bon état?

○ Oui ○ Non ○ N/A

9. Les personnes savent-elles qu'elles doivent vérifier leur matériel (ci dessus) avant utilisation?

○ Oui ○ Non ○ N/A

10. Le matériel est-il étiqueté avec une identification ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

11. Est-ce que le balisage pour restreindre l'accès autour de la zone de travail est en place et adapté aux travaux?

○ Oui ○ Non ○ N/A

12. Est-ce qu'une vigie est présente pendant toute la durée des travaux et est bien formée aux procédures d'urgence ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

13. Le tirant d'air a-t-il été vérifié (hauteur et pendule)?

○ Oui ○ Non ○ N/A

14. Est-ce que les certificats de conformité, les documents de contrôle réglementaire, la note de calcul et la réception par un organisme certifié existent pour les harnais de sécurité, les ancrages et les systèmes antichute?

○ Oui ○ Non ○ N/A

15. Les travailleurs ont-ils leur aptitude médicale à jour?

○ Oui ○ Non ○ N/A

16. Les points listés sont le minimum à vérifier avant de commencer le travail.

○ Oui ○ Non ○ N/A

Information : 79 champ(s) technique(s) sans libellé ont été écartés du PDF lisible.

Ils restent listés dans le fichier TXT complet.

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Travail en fosses et ouvertures au plancher

ID 2114 - slug : travail-en-fosses-et-ouvertures-au-plancher - champs lisibles : 11

1. Checklist requise

○ Oui ○ Non ○ N/A

2. Une analyse de risque spécifique est réalisée avant l'entrée dans trou: accès et évacuation, danger de chute, danger de chute d'objet dans zone de travail, météo (vent, pluie, neige, glace...), dangers électrique, dangers d'atmosphère (gaz toxique ou inflammable, manque d'oxygène)... L'analyse de risque aide à définir les protections adéquates (collectives et individuelles), la surveillance-monitoring des

○ Oui ○ Non ○ N/A

3. Seules les personnes désignées sont autorisées à entrer dans l'ouverture / la fosse; ces personnes ont été informées et sont formées sur les risques.

○ Oui ○ Non ○ N/A

4. Il est interdit de pénétrer et de sortir autrement qu'en utilisant les accès définis.

○ Oui ○ Non ○ N/A

5. Les garde-corps (fixes ou temporaires) sont vérifiés et fonctionnels.

○ Oui ○ Non ○ N/A

6. Echelle d'accès (et cage) ou escaliers sont vérifiés et fonctionnels.

○ Oui ○ Non ○ N/A

7. EPI (y compris harnais complet, longes- de vie, et points d'ancrage) sont vérifiés et fonctionnels.

○ Oui ○ Non ○ N/A

8. Si la fosse est à l'extérieur, le travail est arrêté en cas de mauvaises conditions météo (vent fort, pluie, glace, neige...).

○ Oui ○ Non ○ N/A

9. Est-ce Oui (Y) ou est-ce Non (N), ou le point a-t-il été défini Non Applicable (N/A) par l'analyse de risque ? S'il y a un 'Non', ne commencez pas l'opération avant que sa préparation ne soit complète. Si l'opération est en cours, suspendez-là en sécurité et améliorez la maîtrise des risques pour obtenir les conditions de sécurité.

○ Oui ○ Non ○ N/A

10. NE JAMAIS laisser une ouverture ou l'entrée d'une fosse ouverte sans une protection périphérique résistante ou sans une couverture adaptée au trafic local.

○ Oui ○ Non ○ N/A

11. Ce document sert d'aide avant de commencer un travail ou pour un SFA

○ Oui ○ Non ○ N/A

Information : 81 champ(s) technique(s) sans libellé ont été écartés du PDF lisible.

Ils restent listés dans le fichier TXT complet.

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Travailler / Marcher en toiture - page 1/2

ID 2118 - slug : travailler-marcher-en-toiture - champs lisibles : 17

1. Check-List de verification
Oui Non N/A

2. Est-ce l'accès en toiture est bien verouille et sigrale?
Oui Non N/A

3. Y a-t-il une procedure écrite et un permis pour aller en toiture?
Oui Non N/A

4. Est-ce que les intervenants ont bien respecté cette procedure?
Oui Non N/A

5. Est-ce que les intervenants ont bien une procedure de sécurité opérationnelle décrivant les zones de sécurité, les opérations à effectuer les règles à respecter?
Oui Non N/A

6. Est-ce que le risque d'effondrement est bien pris en compte ?
Oui Non N/A

7. Est-ce que le risque de prendre un raccourci est-l conmu et géré ?
Oui Non N/A

8. Est-ce que le risque de chute de hauteur est pris en compte ?
Oui Non N/A

9. Est-ce que chaque travailleur est conscient des risques et de la manière de travailler ?
Oui Non N/A

10. Est-ce que le matériel d'intervention été vérifié avant utilisation ?
Oui Non N/A

11. Est-ce que les intervenants ont bien ête formes pour utilisation du matériel ?
Oui Non N/A

12. Est-ce que les intervenants sont capable et en bonne condition pour travailler en hauteur (vertige...)?
Oui Non N/A

13. Est-ce qu'um fiet de sécurité a été utilisé ?
Oui Non N/A

14. Est-ce que les intervenants utilisent un hamais individuel et une longe adequate ?
Oui Non N/A

15. Est-ce que les points d'ancrage ont éte definis et vérifés?
Oui Non N/A

16. Est-ce que les intervenants sont attachés en permanence ?
Oui Non N/A

17. Ce document doit être utilisé comme une aidle avant de commencer le travail ou lors de la réalisation de HIRA
Oui Non N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Travailler / Marcher en toiture - page 2/2

ID 2118 - slug : travailler-marcher-en-toiture - champs lisibles : 17

Information : 81 champ(s) technique(s) sans libellé ont été écartés du PDF lisible.
Ils restent listés dans le fichier TXT complet.

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Standard véhicules et conduite

ID 2123 - slug : standard-vehicules-et-conduite - champs lisibles : 0

Aucun libellé exploitable retrouvé dans le fichier de correspondance.

○ Oui ○ Non ○ N/A

Information : 80 champ(s) technique(s) sans libellé ont été écartés du PDF lisible.

Ils restent listés dans le fichier TXT complet.

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Chargement et déchargement - page 1/2

ID 2125 - slug : chargement-et-dechargement - champs lisibles : 19

1. Check-list exigé avant le commencement du travail
○ Oui ○ Non ○ N/A

2. Est-ce que le site a organisé une ère de parking sans risque ? Est-ce que les sols de ce lieu sont stables, propres et rangés
○ Oui ○ Non ○ N/A

3. Est-ce qu'existent des documents ont été rédigés suite à analyse de risque? Est-ce que les actions pour réduire ces risques sont mises en œuvre? Est-ce que les chauffeurs sont au courant de ces risques?
○ Oui ○ Non ○ N/A

4. Est-ce que le tracteur et la remorque sont en ligne durant chargement et déchargement?
○ Oui ○ Non ○ N/A

5. Est-ce que le réceptionniste suit le processus de déchargement dans sa totalité?
○ Oui ○ Non ○ N/A

6. Dans le cas du déchargement des ferrailles et du vrac est-ce que l'exclusion des piétons de la zone des 20m du camion est respectée ?
○ Oui ○ Non ○ N/A

7. Est-ce que les chauffeurs connaissent les procédures d'urgence ?
○ Oui ○ Non ○ N/A

8. Est-ce que la remorque est couverte quand c'est nécessaire ?
○ Oui ○ Non ○ N/A

9. Est-ce que les routes sont conservées dans état propre, sans ferrailles
○ Oui ○ Non ○ N/A

10. Est-ce strictement interdit de conduire et de tourner le camion avec la benne ou la grue du camion en position haute ?
○ Oui ○ Non ○ N/A

11. Est-ce qu'un système existe pour ouvrir les portes arrière d'une benne en toute sécurité ?
○ Oui ○ Non ○ N/A

12. Dans le cas d'une fosse est-ce que les zones de chargement/déchargement ont des pare-chocs (grands et assez hauts) pour assurer la position des camions sans risque ?
○ Oui ○ Non ○ N/A

13. Est-ce que le réceptionniste vérifie que la charge est correctement répartie sur le camion ?
○ Oui ○ Non ○ N/A

14. Que tous les camions passent systématiquement à travers le système de détection avant qu'aucun déchargement n'ait lieu.
○ Oui ○ Non ○ N/A

15. Pendant le chargement et déchargement de demi-produit et de produits finis, est-ce que les roues du camion sont bloqués, le moteur éteint et les freins mis ?
○ Oui ○ Non ○ N/A

16. Est-ce que des moyens d'accès sécurisés sont fournis pour l'accès au camion et à la remorque ?
○ Oui ○ Non ○ N/A

17. Est-ce que les camions et les remorques sont bien conçus pour les produits chargés ?
○ Oui ○ Non ○ N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Chargement et déchargement - page 2/2

ID 2125 - slug : chargement-et-dechargement - champs lisibles : 19

18. Est-ce que les charges sont sécurisées sur le camion, dans le container, ou sur la remorque, pour empêcher des mouvements de matière ou d'équipement pendant le transport ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

19. Les points listés sont les exigences minimales à vérifier avant le commencement du travail

○ Oui ○ Non ○ N/A

Information : 80 champ(s) technique(s) sans libellé ont été écartés du PDF lisible.

Ils restent listés dans le fichier TXT complet.

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Charte de bonne utilisation des véhicules

ID 1667 - slug : charte-de-bonne-utilisation-des-vehicules - champs lisibles : 1

1. CHARTE DE BONNE UTILISATION DES VEHICULES DE LA FLOTTE En tant que conducteur d'un véhicule de la flotte usine, je m'engage à: -Etre en possession, au moment de son utilisation, d'un permis de conduire valide ainsi que de tous autres documents obligatoires respecter scrupuleusement les règles de sécurité et, notamment, le Code de la Route. aux -Être vigilant sur le bon état du véhicule,

○ Oui ○ Non ○ N/A

Information : 5 champ(s) technique(s) sans libellé ont été écartés du PDF lisible.

Ils restent listés dans le fichier TXT complet.

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Conduite et utilisation des VL et VUL - page 1/2

ID 2127 - slug : conduite-et-utilisation-des-vl-et-vul - champs lisibles : 29

1. Est-ce que le(s) conducteur(s) ont :
Oui Non N/A

2. -connaissance des exigences de la régie d'or
Oui Non N/A

3. connaissance des règles concernant l'utilisation du telephone portable
Oui Non N/A

4. réalise le contrôle avant utilisation fiche inspection journalière
Oui Non N/A

5. analyse les points de sécurité pouvant mener a immobilisation du vehicule
Oui Non N/A

6. logotisés au nom de la société et équipes de sièges fixes
Oui Non N/A

7. -en bon etat (absence de chocs ,bosses, vitres cassées ou félées, etc)
Oui Non N/A

8. -munis du macaron "Rouge" / l'attestation assurance à jour / le contrôle technique à jour
Oui Non N/A

9. -Equipés de ceinture de sécurité pour chaque place, en bon etat
Oui Non N/A

10. -sont equipés du triangle de sécurité et de gilets haute visiblite
Oui Non N/A

11. sont munis d'une noue de secours présente en bon etat et du Crick et manivelle
Oui Non N/A

12. -équipés d'un gyrophare
Oui Non N/A

13. -équipés d'un avertisseur sonore qui se déclenche automatiquement au passage de la marche arrière
Oui Non N/A

14. -équipés d'un feu de marche amère qui s'active automatiquement
Oui Non N/A

15. -équipés de feux de détresses (en bon etat de fonctionnement)
Oui Non N/A

16. -équipés de cloison de séparation (tôle pleine, grilles) entre habitacle et le coffre arriére
Oui Non N/A

17. -équipés de caisses de transports pouvant être animées (voir points d'ancrages, sangles)
Oui Non N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Conduite et utilisation des VL et VUL - page 2/2

ID 2127 - slug : conduite-et-utilisation-des-vl-et-vul - champs lisibles : 29

18. -munis de sangles, filets permettant le transport de charge (ex : bouteilles de gaz , etc...)

○ Oui ○ Non ○ N/A

19. -équipés d'un extinteur (contrôle = 1 année)

○ Oui ○ Non ○ N/A

20. -équipés de matériels soumis aux contrôles réglementaires par un organisme extérieur (ex : bras articule hydraulique)(Date de validité généralement 6 mois voir macaron collé)

○ Oui ○ Non ○ N/A

21. -munis d'élingues ou autres accessoires de levage en bon etat, contrôlés et vérifiés

○ Oui ○ Non ○ N/A

22. -équipés d'un crochet d'attelage conforme et en bon état

○ Oui ○ Non ○ N/A

23. Charge possible :

○ Oui ○ Non ○ N/A

24. PTAC:

○ Oui ○ Non ○ N/A

25. PV:

○ Oui ○ Non ○ N/A

26. Conducteurs et passagers:

○ Oui ○ Non ○ N/A

27. webbupointfinder_item_field1175657630

○ Oui ○ Non ○ N/A

28. charge estimée:

○ Oui ○ Non ○ N/A

29. -Usure des pneumatique -> état général des pneumatiques

○ Oui ○ Non ○ N/A

Information : 81 champ(s) technique(s) sans libellé ont été écartés du PDF lisible.

Ils restent listés dans le fichier TXT complet.

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Opération sur chariot automoteur - page 1/2

ID 2126 - slug : operation-sur-chariot-automoteur - champs lisibles : 21

1. Check-list exigée avant de commencer le travail
Oui Non N/A

2. Est-ce que les chauffeurs sont protégés :
Oui Non N/A

3. Contre la matière qui tomberait du dessus dans l'espace de conduite ou contre une mauvaise météo ?
Oui Non N/A

4. Contre le basculement ou le retournement (ceinture de sécurité, porte...)?
Oui Non N/A

5. Avec des EPI adaptés
Oui Non N/A

6. Est-ce que les chauffeurs
Oui Non N/A

7. Ont une vision claire dans le rétroviseur avec la lumière devant ou la lumière derrière ?
Oui Non N/A

8. Conduisent en marche arrière quand ils ont une charge massive qui obstrue leur visibilité ? Regardent demère avant la manovre ? Ont une alarme de recul ?
Oui Non N/A

9. S'arrêtent et utilisent l'avertisseur sonore avant les croisements, angles et passage de porte ?
Oui Non N/A

10. Est-ce que les chariots sont très visibles (peinture jaune, bande réfléchissante, lumière flash...)?
Oui Non N/A

11. Est-ce que les chauffeurs complètent la liste d'inspection avant démarrage ?
Oui Non N/A

12. Est-ce que des contrôles sont réalisés pour éliminer ou contrôler le risque de contact entre les chariots ou les piétons ou d'autres véhicules ?
Oui Non N/A

13. Séparer les chariots et les piétons : éliminer, surveiller et controler toutes les interactions entre des personnes et de chariots
Oui Non N/A

14. Des passages piétons doivent être conçus et mis en place
Oui Non N/A

15. Une signalétique claire doit être utilisée, spécialement dans les zones à haut risque (telle que croisement de chemin de fer, de route, passage pitons)
Oui Non N/A

16. En faisant le plein d'essence ou le rechargement des batteries, et-ce que les chauffeurs suivent la procédure adéquate ?
Oui Non N/A

17. Quand les chauffeurs montent et descendent des chariots, utilisent-ils les marches et les poignées ?
Oui Non N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Opération sur chariot automoteur - page 2/2

ID 2126 - slug : operation-sur-chariot-automoteur - champs lisibles : 21

18. Est-ce que la zone de travail est dégagée des piétons ?

Oui Non N/A

19. Est-ce que les clefs de contacts sont enlevés quand les chariots sont garés?

Oui Non N/A

20. Est-ce que les chauffeurs sont formés? Ont-ils un permis ou une autorisation du site valide?

Oui Non N/A

21. Cette liste contient les points minimums exigés avant le démarrage du travail

Oui Non N/A

Information : 79 champ(s) technique(s) sans libellé ont été écartés du PDF lisible.

Ils restent listés dans le fichier TXT complet.

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Véhicule et conduite général - page 1/2

ID 2124 - slug : vehicule-et-conduite-general - champs lisibles : 16

1. Check-list minimale avant le démarrage du travail

○ Oui ○ Non ○ N/A

2. Est-ce que les engins sont conformes à leur conception d'origine ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

3. Est ce que les chauffeurs participent à la préparation, est-ce qu'ils connaissent l'analyse de risque concernant leur travail et/ou leur engin?

○ Oui ○ Non ○ N/A

4. En cas de vue limitée est-ce que le chauffeur est aidé par quelqu'un d'autre ou est-ce que la signalisation permet de sécuriser l'aire de travail ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

5. Est-ce que les chauffeurs sont entrainés pour leur tâche ? Est-ce qu'ils ont un permis ou une autorisation du site valide ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

6. Est-ce que les chauffeurs ont les PPE adéquates ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

7. Est-ce que les routes/pistes sont en bon état ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

8. Est-ce que les chauffeurs suivent les règles de sécurité (ceinture, limites de vitesse, aire de parking, politique sur le tabac, téléphone portable, lumière en permanence,...) ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

9. Est-ce que les véhicules sur site sont équipés avec des lumières arrières de recul et des avertisseurs sonores activés automatiquement en cas de marche arrière ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

10. Est-ce que les chariots automoteurs et les véhicules sont activés automatiquement avant utilisation ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

11. Y a t-il un contrôle réglementaire de conformité aux règles du constructeur et à la législation ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

12. Pour chaque véhicule qui doit être garé, est-ce que les freins de parking sont activés, le moteur éteint et les clefs de contact retirées avant que le chauffeur ne descende?

○ Oui ○ Non ○ N/A

13. Pendant le chargement et le déchargement, est-ce que les roues du véhicule sont bloquées de manière adéquate et le véhicule dans la position prévue à cet effet ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

14. Est-ce les opérateurs suivent les procédures d'exploitation ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

15. Est-ce que les charges sont fixées sur la remorque en suivant le plan d'arrimage ?

○ Oui ○ Non ○ N/A

16. Les points ci-dessus sont les vérifications minimales à réaliser avant le travail

○ Oui ○ Non ○ N/A

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Véhicule et conduite général - page 2/2

ID 2124 - slug : vehicule-et-conduite-general - champs lisibles : 16

Information : 80 champ(s) technique(s) sans libellé ont été écartés du PDF lisible.
Ils restent listés dans le fichier TXT complet.

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant

Vérification utilisation journalière échafaudage

ID 2311 - slug : verification-utilisation-journaliere-echafaudage - champs lisibles : 0

Aucun libellé exploitable retrouvé dans le fichier de correspondance.

○ Oui ○ Non ○ N/A

Information : 81 champ(s) technique(s) sans libellé ont été écartés du PDF lisible.

Ils restent listés dans le fichier TXT complet.

Observations / précisions

Observations, écarts, mesures compensatoires, remarques...

☐ Je confirme avoir réalisé ce formulaire avant de commencer l'intervention.

Mettre à jour la description maintenant