



URGENCE : Accident ou Incendie
Service Sécurité Incendie Ecole polytechnique
Tél : 18 (poste fixe) Ou 01 69 33 34 33

Plan de prévention

Selon l'article R4512-7 du Code du travail : Le Plan de Prévention doit être rédigé pour toute intervention d'une entreprise extérieure sur le site de l'Ecole Polytechnique dans les cas où l'intervention présente des risques spécifiques (travaux dangereux au sens de l'arrêté du 19 mars 1993) ET / OU l'intervention dépasse 400 heures sur une période maximale de 12 mois ET / OU il y a co-activité entre l'entreprise extérieure et les activités de l'Ecole Polytechnique.

SITE HEBERGEUR (SH) : ECOLE POLYTECHNIQUE Directeur Général : IGA François BOUCHET			
Correspondant EP pour le suivi des travaux / Evènements :		Service HSE de l'Ecole polytechnique Mme Natalie FERNANDES Mme Vanessa MOREAU 01 69 33 37 37 ou 01 69 33 37 38 natalia.fernandes@polytechnique.edu vanessa.moreau@polytechnique.edu	
Fonction :			
Téléphone :			
Mail :			
Etabli le :		Plan de Prévention : <input type="checkbox"/> Chantier / Travaux ponctuels <input type="checkbox"/> Prestation Annuelle	
ENTREPRISE UTILISATRICE (EU) (demandeur des travaux / évènements)		ENTREPRISE EXTERIEURE (EE)	
Raison sociale :		Raison sociale :	
Adresse :		Adresse :	
Chargé d'affaire	Nom : Fonction : Téléphone : Mail :	Chargé d'affaire	Nom : Fonction : Téléphone : Mail :
Responsable des travaux sur le site	Nom : Fonction : Téléphone : Mail :	Responsable des travaux sur le site	Nom : Fonction : Téléphone : Mail :
		Chef de chantier	Nom : Téléphone : Mail :
Médecine du travail	Nom : Téléphone :	Médecine du travail	Nom : Téléphone :

Le Plan de Prévention devra être remis au moins 8 jours avant le début des travaux au Service Hygiène, Sécurité et Environnement de l'Ecole polytechnique pour validation avant signature du chef de service responsable du suivi des travaux.

ENTREPRISES SOUS-TRAITANTES (ST)
(à renseigner pour chaque entreprise le cas échéant)

			Opération(s) Sous-traitée(s)
ST1	Raison sociale		
	Responsable des travaux sur le site	Nom : Fonction : Téléphone : Mail :	
	Chef de chantier	Nom : Téléphone : Mail :	
	Médecin du travail	Nom : Téléphone :	
ST2	Raison sociale		Opération(s) Sous-traitée(s)
	Responsable des travaux sur le site	Nom : Fonction : Téléphone : Mail :	
	Chef de chantier	Nom : Téléphone : Mail :	
	Médecin du travail	Nom : Téléphone :	
ST3	Raison sociale		Opération(s) Sous-traitée(s)
	Responsable des travaux sur le site	Nom : Fonction : Téléphone : Mail :	
	Chef de chantier	Nom : Téléphone : Mail :	
	Médecin du travail	Nom : Téléphone :	
ST4	Raison sociale		Opération(s) Sous-traitée(s)
	Responsable des travaux sur le site	Nom : Fonction : Téléphone : Mail :	
	Chef de chantier	Nom : Téléphone : Mail :	
	Médecin de travail	Nom : Téléphone :	

INTERVENTION	
Date de démarrage :	
Date prévue de Fin :	
Plage horaire d'intervention :	Horaires compris entre 8h30 et 17h00 - <i>horaires de travail de l'Ecole</i> Si horaires différents : Attention : <i>Présence du Chargé du suivi des travaux obligatoire</i>
Nature des Travaux :	
Secteur d'intervention :	
Service ou laboratoire occupant	SIRTA/LMD
Chef du service ou Directeur du secteur d'intervention : <i>Si différent du demandeur des travaux</i>	Nom : P. Drobinski Téléphone: 5142 Mail :philippe.drobinski@lmd.polytechnique.fr
Assistant de prévention (AP) du secteur d'intervention : <i>Si différent du demandeur des travaux</i>	Nom : C. Pietras Téléphone: 5182 Mail : pietras@lmd.polytechnique.fr

INSPECTION COMMUNE PREALABLE

Date de l'inspection commune :

Participants du Site Hébergeur (SH) :

- Correspondant EP pour le suivi des travaux :
- Représentant de la DPI :
- Représentant du SHSE :
- Représentant du SPIS :

Participants de l'Entreprise Utilisatrice (EU) :

- Responsable des travaux sur le site :
- Chargé du suivi des travaux :
- Autres :

Participants de l'Entreprise Extérieure (EE) :

- Responsable de l'EE :
- Chargé du suivi des travaux :
- Chef de chantier :

Participants des Entreprises Sous-traitantes (ST) :

- ST1 :
- ST2 :
- ST3 :
- ST4 :
- ST5 :
- ST6 :

Analyse des risques						
Risque	Phase où le risque peut être présent	Mesure de prévention à respecter	Mise en œuvre			
			SH	EU	EE	ST
<input type="checkbox"/> Circulation Routière	<input type="checkbox"/> Déplacement motorisé <input type="checkbox"/> Stationnement sur le site <input type="checkbox"/> Livraison	<input type="checkbox"/> Respect du plan de circulation <input type="checkbox"/> Respect du code de la route (30km/h // 50 km/h) <input type="checkbox"/> Respect des limitations de vitesse du site <input type="checkbox"/> Respect des signalisations / balisages <input type="checkbox"/> Utilisation des places autorisées <input type="checkbox"/> Rédaction d'un protocole de chargement / déchargement <input type="checkbox"/> Guidage des camions pour les manœuvres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Travaux sur voirie Noms des voiries impactées : <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Balisage de la zone d'intervention avec barrières, cônes, rubalise, ... <input type="checkbox"/> Mise en place de pont lourd pour garder l'accès au Service de Secours <input type="checkbox"/> Utilisation de panneaux de chantier <input type="checkbox"/> Fermeture de la voie <input type="checkbox"/> Mise en place d'une circulation alternée <input type="checkbox"/> Utilisation de feux tricolore <input type="checkbox"/> Hommes trafics <input type="checkbox"/> Port de vêtements Fluos <input type="checkbox"/> Port des EPI adaptés (chaussures, vêtement de travail, casque bruit, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Circulation Piétonne	Sur le Site : <input type="checkbox"/> Déplacement piétons	<input type="checkbox"/> Limitation de la vitesse à 30km/h à l'intérieur du site <input type="checkbox"/> Utilisation des trottoirs, allées piétonnes et passages piétons <input type="checkbox"/> Port du badge d'accès aux bâtiments	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Aux abords de la zone de travaux : <input type="checkbox"/> Déplacement piétons <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Balisage de la zone d'intervention par des barrières, cônes, rubalise, ... <input type="checkbox"/> Laisser un cheminement dégagé pour les piétons <input type="checkbox"/> Fermeture de la voie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Chute de plain-pied	<input type="checkbox"/> Intervention en zone public <input type="checkbox"/> Intervention en zones techniques <input type="checkbox"/> Intervention en zone de coactivité <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Port des chaussures de sécurité antidérapantes <input type="checkbox"/> Utilisation d'éclairage portatif si besoin <input type="checkbox"/> Prévoir des cheminements dégagés pour le public et les autres EE <input type="checkbox"/> Pas de stockage dans les circulations <input type="checkbox"/> Balisage des zones d'intervention et de stockage <input type="checkbox"/> Mise en place de pont ou de rampe en cas de dégradation des cheminements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Analyse des risques

Risque	Phase où le risque peut être présent	Mesure de prévention à respecter	Mise en œuvre			
			SH	EU	EE	ST
<input type="checkbox"/> Chute de Hauteur	<input type="checkbox"/> Intervention sur cintre / grill <input type="checkbox"/> Intervention sur gazelle <input type="checkbox"/> Intervention sur escabeau, marche pied <input type="checkbox"/> Utilisation d'une échelle pour passer d'un point A à un point B <input type="checkbox"/> Intervention sur nacelle/camion nacelle <input type="checkbox"/> Intervention sur échafaudage <input type="checkbox"/> Intervention en terrasse / toiture <input type="checkbox"/> Intervention Alpiniste <input type="checkbox"/> Intervention sur un mât <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Port des harnais de sécurité, stop-chute, ... <input type="checkbox"/> PV de vérification du Harnais de sécurité <input type="checkbox"/> Matériel utilisé en bon état et conforme à la réglementation <input type="checkbox"/> PV de vérification de la nacelle <input type="checkbox"/> Balisage autour de la zone de travaux <input type="checkbox"/> Personnel formé au travail en hauteur - Habilitation <input type="checkbox"/> Personnel formé à l'utilisation des harnais de sécurité - Habilitation <input type="checkbox"/> Personnel formé au montage et à la vérification de bon montage de l'échafaudage <input type="checkbox"/> Utilisation d'un échafaudage roulant pour h< 8m stabilisé avec jambes de forces <input type="checkbox"/> Utilisation d'un échafaudage roulant pour h>8m stabilisé avec jambes de force et attestation de bon montage par l'EE <input type="checkbox"/> Transmission de l'attestation de bon montage de l'échafaudage avant démarrage des travaux <input type="checkbox"/> Utilisation d'un échafaudage fixe pour h< 12m stabilisé et fixé à une structure fixe <input type="checkbox"/> Utilisation d'une plateforme stabilisée <input type="checkbox"/> Présence de garde-corps / parapets avec h>1,10m <input type="checkbox"/> Fixation sur les lignes de vie <input type="checkbox"/> PV vérification des lignes de vie <input type="checkbox"/> PV de vérification des points d'ancrage et fixation <input type="checkbox"/> Fixation de l'échelle sur les points hauts <input type="checkbox"/> Pas de travailleur isolé <input type="checkbox"/> Port des EPI adaptés (chaussures, vêtement de travail, casque de sécurité, ...) <input type="checkbox"/> Potence <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Analyse des risques						
Risque	Phase où le risque peut être présent	Mesure de prévention à respecter	Mise en œuvre			
			SH	EU	EE	ST
<input type="checkbox"/> Chute d'objet	<input type="checkbox"/> Intervention sur cintre / grill <input type="checkbox"/> Intervention sur gazelle <input type="checkbox"/> Intervention sur escabeau <input type="checkbox"/> Intervention sur nacelle <input type="checkbox"/> Intervention sur échafaudage <input type="checkbox"/> Intervention en terrasse / toiture <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Balisage de la zone chantier <input type="checkbox"/> Déviation des piétons <input type="checkbox"/> Port des casques / casquettes de sécurité pour le personnel au sol <input type="checkbox"/> Fixation du matériel et de l'outillage <input type="checkbox"/> Pose de filet de protection <input type="checkbox"/> Interdiction de jeter quoi que ce soit par les toits et les fenêtres <input type="checkbox"/> Mise en place de goulotte d'évacuation des déchets lors des interventions en toiture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Choc à la tête	<input type="checkbox"/> Intervention en sous-sol des laboratoires <input type="checkbox"/> Intervention en galeries techniques <input type="checkbox"/> Intervention en locaux techniques bas de plafond <input type="checkbox"/> Intervention en vide sanitaire <input type="checkbox"/> Intervention dans locaux avec poutres h<1,90m <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Port du casque ou de la casquette sécurisée <input type="checkbox"/> Marquage / signalisation des obstacles <input type="checkbox"/> Pas de travailleur isolé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Manutention Manuelle	<input type="checkbox"/> Port de charges <input type="checkbox"/> Utilisation de chariot, diable... <input type="checkbox"/> Utilisation d'une chèvre <input type="checkbox"/> Utilisation de treuil <input type="checkbox"/> Utilisation d'une corde <input type="checkbox"/> Utilisation d'un transpalette <input type="checkbox"/> Opération de chargement / déchargement <input type="checkbox"/> Evacuation des déchets (gravats...) <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Port des EPI adaptés : Chaussures de sécurité, gants de manutention, casquette de sécurité, ... <input type="checkbox"/> Matériel conforme et en bon état (chariots, diables, corde, élingue, ...) <input type="checkbox"/> Vérification du matériel avant utilisation <input type="checkbox"/> Sensibilisation aux gestes et postures de manutention <input type="checkbox"/> Formation Pontier-Elingueur <input type="checkbox"/> PV de vérification du treuil <input type="checkbox"/> PV de vérification de la chèvre <input type="checkbox"/> Présence d'un hayon <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Analyse des risques						
Risque	Phase où le risque peut être présent	Mesure de prévention à respecter	Mise en œuvre			
			SH	EU	EE	ST
<input type="checkbox"/> Manutention Mécanique	<input type="checkbox"/> Utilisation d'un chariot élévateur <input type="checkbox"/> Utilisation d'une nacelle <input type="checkbox"/> Utilisation de treuil <input type="checkbox"/> Utilisation d'une chèvre <input type="checkbox"/> Utilisation d'un pont roulant / palan <input type="checkbox"/> Utilisation d'un camion bras grue <input type="checkbox"/> Utilisation d'une grue mobile <input type="checkbox"/> Utilisation d'une grue fixe <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Port des EPI adaptés : Chaussures de sécurité, gants de manutention, casque ou casquette de sécurité, ... <input type="checkbox"/> Matériel conforme et en bon état <input type="checkbox"/> Vérification du matériel avant utilisation <input type="checkbox"/> Formation Pontier-Elingueur <input type="checkbox"/> Formation CACES des conducteurs adaptée <input type="checkbox"/> PV de vérification du pont roulant <input type="checkbox"/> PV de vérification du treuil <input type="checkbox"/> PV de vérification de la chèvre <input type="checkbox"/> PV de vérification du bras grue <input type="checkbox"/> PV de vérification de la grue (mobile ou fixe) <input type="checkbox"/> PV de vérification de la nacelle <input type="checkbox"/> PV de vérification des élingues <input type="checkbox"/> Vérification du bon arrimage du matériel avant élévation <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Bruit	<input type="checkbox"/> Intervention dans les locaux bruyants : <input type="checkbox"/> Intervention générant du bruit <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Port du casque anti-bruit obligatoire <input type="checkbox"/> Port du casque ou des bouchons d'oreilles conseillé <input type="checkbox"/> Information au personnel travaillant dans l'environnement de la zone de travaux <input type="checkbox"/> Planification des travaux à mettre en place en fonction des services impactés (ex : Concours, PAL, ...) : A préciser... <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Machine	<input type="checkbox"/> Intervention à proximité d'une machine : Machine outils, Centrale de Traitement d'Air (CTA), groupe-froids, <input type="checkbox"/> Intervention sur une machine : Machine outils, CTA, groupe-froids, <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Balisage autour de la machine <input type="checkbox"/> Machine mise à l'arrêt <input type="checkbox"/> Consignation de la machine avant intervention <input type="checkbox"/> Réalisation d'une autorisation de travail pour les interventions dans les pièces à risques. <input type="checkbox"/> Réalisation d'une autorisation de travail pour la consignation des machines dans les services et/ou laboratoires <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Analyse des risques						
Risque	Phase où le risque peut être présent	Mesure de prévention à respecter	Mise en œuvre			
			SH	EU	EE	ST
<input type="checkbox"/> Outillages	<input type="checkbox"/> Utilisation d'outillages à la main non électrique (clé, tournevis, pince, marteau, ...) <input type="checkbox"/> Utilisation d'outillages à la main électriques ou pneumatiques (visseuse, perceuse, meuleuse, tronçonneuse, marteau piqueur, ...) <input type="checkbox"/> Utilisation d'outils hydrauliques <input type="checkbox"/> Formation de poussières <input type="checkbox"/> Création d'étincelles <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Port des EPI adaptés (gants anti-coupures, lunettes de protection, casque anti-bruit ou bouchon d'oreilles, chaussures de sécurité, ...) <input type="checkbox"/> Vérification du bon état de l'outillage avant utilisation <input type="checkbox"/> Vérification du bon état des raccordements électriques (câbles scotchés interdits, etc.) <input type="checkbox"/> Maintien des dispositifs de protection (carters, ...) <input type="checkbox"/> Protection de l'environnement par des bâches <input type="checkbox"/> Balisage de la zone <input type="checkbox"/> Réalisation d'un Permis Feu auprès du SSI au 01 69 33 34 33 <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Soudure	<input type="checkbox"/> Soudage oxyacétyléniques (chalumeau) <input type="checkbox"/> Soudage à l'arc électrique (tronçonneuse, marteau piqueur, ...) <input type="checkbox"/> Soudage T.I.G. (tungsten inert gas) <input type="checkbox"/> Soudage M.I.G. (métal inert gas) <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Port des EPI adaptés (gants soudures, masque de protection, lunettes de protection (teinté pour la soudure), chaussures de sécurité, ...) <input type="checkbox"/> Aspiration des fumées à la source <input type="checkbox"/> Permis Feu OBLIGATOIRE auprès du SSI 01 69 33 34 33 <input type="checkbox"/> Mise en place d'un écran de protection <input type="checkbox"/> Présence des extincteurs <input type="checkbox"/> Balisage de la zone <input type="checkbox"/> Personnel formé <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Incendie	<input type="checkbox"/> Intervention dans les locaux à risque incendie <input type="checkbox"/> Utilisation d'appareils pouvant produire des étincelles, échauffement, poussières (découpe, soudure, meulage, chalumeaux, ...) <input type="checkbox"/> Présence de points chauds à proximité (fours, ...) <input type="checkbox"/> Présence de sources d'ignition à proximité (produits chimiques inflammables, gaz inflammables, ...) <input type="checkbox"/> Utilisation de gaz inflammables <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Port des EPI adaptés (gants, lunettes, vêtement de travail adaptés, chaussures de sécurité, ...) <input type="checkbox"/> Eloignement des produits inflammables <input type="checkbox"/> Fermeture des bouteilles de gaz non utilisées pour les travaux <input type="checkbox"/> Permis Feu OBLIGATOIRE réalisé par le SSI au 01 69 33 34 33 <input type="checkbox"/> Interdiction de fumer à proximité <input type="checkbox"/> Présence d'un extincteur à proximité <input type="checkbox"/> Respect des consignes de sécurité incendie <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Analyse des risques

Risque	Phase où le risque peut être présent	Mesure de prévention à respecter	Mise en œuvre			
			SH	EU	EE	ST
<input type="checkbox"/> Electricité	<input type="checkbox"/> Intervention sur de la Basse Tension <input type="checkbox"/> Intervention sur de la Haute Tension <input type="checkbox"/> Intervention dans un poste de transformation <input type="checkbox"/> Intervention à proximité d'un câble Haute Tension <input type="checkbox"/> Intervention à proximité de réseaux électriques <input type="checkbox"/> Présence d'eau à proximité ou travaux en milieu humide <input type="checkbox"/> Intervention dans enceinte conductrice exigüe (parois métalliques ou conductrices) <input type="checkbox"/> Proximité conducteur nu sous tension <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Port des EPI adaptés (gants isolants, masque de protection, lunettes de protection, chaussures de sécurité isolante, ...) <input type="checkbox"/> Interventions réalisées par du personnel formé et habilité (fournir une copie des habilitations) <input type="checkbox"/> Consignation et déconsignation des installations par personnel habilité <input type="checkbox"/> Consignation et déconsignation des installations par un agent de l'EP <input type="checkbox"/> Réalisation d'une fiche de consignation <input type="checkbox"/> Utilisation d'un vérificateur d'absence de tension (VAT) avant intervention <input type="checkbox"/> Outillage électroportatif et de mesure conforme <input type="checkbox"/> Analyse des plans de réseaux avant intervention <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Espace Clos	<input type="checkbox"/> Intervention dans un regard, une fosse <input type="checkbox"/> Intervention dans les Galeries Techniques souterraines <input type="checkbox"/> Intervention dans un vide sanitaire <input type="checkbox"/> Intervention dans une TAR (Tour AéroRéfrigérante) <input type="checkbox"/> Intervention dans un autoclave <input type="checkbox"/> Intervention dans une cuve, un réservoir, une citerne. (préciser le produit contenu :) <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Aération de la zone <input type="checkbox"/> Mise en place d'une ventilation mécanique (extracteur) <input type="checkbox"/> Analyse de l'air (Oxygène, hydrure, toxique, ...) avant la descente <input type="checkbox"/> Utilisation d'un détecteur gaz étalonné et contrôlé <input type="checkbox"/> Moyen d'alerte : Tel portable <input type="checkbox"/> Pas de travailleur isolé <input type="checkbox"/> Présence d'un binôme en dehors de l'espace confiné <input type="checkbox"/> Utilisation d'un appareil respiratoire <input type="checkbox"/> Utilisation d'un appareil respiratoire isolant (personnel formé) <input type="checkbox"/> Récupération d'une PTI (Protection de Travailleur Isolé) au niveau de PC de Sécurité <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Analyse des risques

Risque	Phase où le risque peut être présent	Mesure de prévention à respecter	Mise en œuvre			
			SH	EU	EE	ST
<input type="checkbox"/> Fouilles Terrassement	<input type="checkbox"/> Intervention dans une tranchée <input type="checkbox"/> Réalisation d'une tranchée <input type="checkbox"/> Réalisation de terrassements à la pelle mécanique <input type="checkbox"/> Présence de réseaux électriques enterrés <input type="checkbox"/> Intervention à proximité d'un câble Haute Tension <input type="checkbox"/> Présence de réseaux informatiques enterrés <input type="checkbox"/> Présence de réseaux d'eau potable enterrés <input type="checkbox"/> Présence de réseaux d'eaux usées et d'eaux pluviales enterrés <input type="checkbox"/> Présence de réseaux gaz enterrés <input type="checkbox"/> Risque d'éboulement <input type="checkbox"/> Circulation routière <input type="checkbox"/> Circulation piétonne <input type="checkbox"/> Evacuation des terres excédentaires <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Etayer les tranchées si $h > 1,30m$ et si $l < 2 \cdot h/3$ <input type="checkbox"/> Baliser la zone de travail <input type="checkbox"/> Vérifier les plans réseaux avant intervention. En cas de doute contacter le demandeur des travaux (ou l'hébergeur des travaux) <input type="checkbox"/> Faire les demandes de DICT <input type="checkbox"/> Réalisation de sondages préalables pour vérifier le positionnement des réseaux <input type="checkbox"/> Sondage réalisé à la pelle manuelle <input type="checkbox"/> PV vérification de la pelle mécanique <input type="checkbox"/> CACES du conducteur de la pelle <input type="checkbox"/> Pas de travailleur isolé <input type="checkbox"/> Mise en place de pont lourd pour les passages piétons et véhicules <input type="checkbox"/> Mise en place de déviation pour les piétons et véhicules <input type="checkbox"/> Nettoyage des routes par balayeuse ou tout autre moyen <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Travaux Salissants	<input type="checkbox"/> Intervention sur les eaux usées <input type="checkbox"/> Intervention sur des machines-outils <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Port des combinaisons de travail <input type="checkbox"/> Donner accès aux sanitaires / douches <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Sondage Forage Pressiométrie	<input type="checkbox"/> Réalisation de sondage ou forage à la foreuse <input type="checkbox"/> Réalisation de sondage ou forage à la pelle mécanique <input type="checkbox"/> Utilisation de bouteilles de gaz pour test de pression <input type="checkbox"/> Circulation de piéton / véhicule dans la zone <input type="checkbox"/> Présence de chevaux dans la zone <input type="checkbox"/> Présence de réseaux électriques enterrés <input type="checkbox"/> Intervention à proximité d'un câble Haute Tension <input type="checkbox"/> Présence de réseaux informatiques enterrés <input type="checkbox"/> Présence de réseaux d'eau potable enterrés <input type="checkbox"/> Présence de réseaux d'eau usée et / ou d'eau pluviale enterrés <input type="checkbox"/> Présence de réseaux gaz enterrés <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Port des EPI adaptés (chaussures de sécurité, gilet fluo, ...) <input type="checkbox"/> Balisage de la zone <input type="checkbox"/> Vérifier les plans réseaux avant intervention. En cas de doute contacter le demandeur des travaux (ou l'hébergeur des travaux) <input type="checkbox"/> Faire les demandes de DICT <input type="checkbox"/> Réalisation de sondages préalables pour vérifier le positionnement des réseaux <input type="checkbox"/> Sondage réalisé à la pelle manuelle <input type="checkbox"/> Pas de travailleur isolé <input type="checkbox"/> Rebouchage des trous après intervention <input type="checkbox"/> Matérialisation visible des piézomètres (à valider avec le responsable du centre équestre et / ou espaces verts) <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Analyse des risques

Risques	Phase où le risque peut être présent	Mesure de prévention à respecter	Mise en œuvre			
			SH	EU	EE	ST
<input type="checkbox"/> Chimique	<input type="checkbox"/> Utilisation de produits chimiques dangereux (nettoyage, peinture, décapage, détartrage, usinage, ...) <input type="checkbox"/> CMR (Cancérogène, Mutagène et / ou Reprotoxique) <input type="checkbox"/> Toxique <input type="checkbox"/> Nocif <input type="checkbox"/> Irritant <input type="checkbox"/> Corrosif <input type="checkbox"/> Inflammable <input type="checkbox"/> Explosif <input type="checkbox"/> gaz sous pression <input type="checkbox"/> Intervention sur fluide frigorigère <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> Port de EPI adaptés (blouse, combinaison, gants adaptés, chaussures de sécurité, lunette de protection, ...) <input type="checkbox"/> Fournir les FDS (fiche de données de sécurité) des produits <input type="checkbox"/> Respect des consignes d'utilisation des produits fournies par la FDS <input type="checkbox"/> Ventilation des locaux <input type="checkbox"/> Etiquetage des produits <input type="checkbox"/> détecteur de fuite de fréon <input type="checkbox"/> Attestation de capacité pour la manipulation de fluides frigorigères <input type="checkbox"/> Sensibilisation aux risques chimiques <input type="checkbox"/> Ne pas monter dans les ascenseurs / monte-charges avec les produits. <input type="checkbox"/> Extincteur à proximité <input type="checkbox"/> Respect des filières de gestion des déchets <input type="checkbox"/> Rédaction d'un BSD (Bordereau de Suivi de Déchet) spécifique pour les fluides frigorigères <input type="checkbox"/> Présence de douches de sécurité à proximité <input type="checkbox"/> Information au personnel à proximité <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Intervention dans des locaux où sont utilisés/stockés des produits chimiques <input type="checkbox"/> Intervention dans salle de manipulation avec présence de Nanoparticules <input type="checkbox"/> Intervention sur des installations, équipements ayant contenus des produits chimiques ou gaz (préciser :) <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Analyse des risques avant intervention <input type="checkbox"/> Réalisation d'une autorisation de travail <input type="checkbox"/> Port des équipements adaptés (blouse, chaussures de sécurité, ...) <input type="checkbox"/> Utilisation d'un masque adapté pour les produits chimiques <input type="checkbox"/> Utilisation d'un masque adapté pour les nanoparticules <input type="checkbox"/> Ventilation de la pièce / zone <input type="checkbox"/> Arrêt des installations <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Intervention sur les terrasses/toitures avec rejets des sorbonnes et extractions de stockage de produits chimiques, rejets gaz, nanoparticules, ... (Préciser :) <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Réalisation d'une autorisation de travail <input type="checkbox"/> Arrêt des sorbonnes et extractions <input type="checkbox"/> Demande aux laboratoires au moins 2jrs avant <input type="checkbox"/> Port des protections respiratoires adaptées <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Analyse des risques

Risques	Phase où le risque peut être présent	Mesure de prévention à respecter	Mise en œuvre			
			SH	EU	EE	ST
<input type="checkbox"/> GAZ / Fluides sous pression	<input type="checkbox"/> Utilisation de gaz sous pression <input type="checkbox"/> Utilisation de fluides sous pression <input type="checkbox"/> Intervention dans des salles avec présence de bouteilles de gaz <input type="checkbox"/> Intervention dans une pièce avec risque d'anoxie <input type="checkbox"/> Transport des bouteilles des gaz	<input type="checkbox"/> Réalisation d'une autorisation de travail <input type="checkbox"/> Fournir les FDS (fiche de données de sécurité) des produits <input type="checkbox"/> Respect des consignes d'utilisation des produits fournies par la FDS <input type="checkbox"/> Ventilation des locaux <input type="checkbox"/> Manipulation par du personnel formé <input type="checkbox"/> Présence d'un détecteur <input type="checkbox"/> Utilisation d'un détecteur portable <input type="checkbox"/> Fermeture des bouteilles de gaz <input type="checkbox"/> Fermeture des vannes pneumatiques <input type="checkbox"/> Ne pas monter dans un espace clos avec des bouteilles de gaz (ascenseurs, monte-charges, ...) <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Poussières	<input type="checkbox"/> Intervention dans des locaux avec présence de poussière <input type="checkbox"/> Réalisation de travaux provoquant la formation de poussières	<input type="checkbox"/> Port des masques à poussières adaptés <input type="checkbox"/> Aération du local <input type="checkbox"/> Prévenir le SPIS au 01 69 33 34 33 <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Brûlure par Chaud / Froid	<input type="checkbox"/> Intervention sur des appareils générant de la chaleur <input type="checkbox"/> Réalisation de travaux générant de la chaleur <input type="checkbox"/> Intervention à proximité d'installation générant de la chaleur <input type="checkbox"/> Intervention sur des appareils générant du froid <input type="checkbox"/> Réalisation de travaux générant du froid <input type="checkbox"/> Intervention à proximité d'installation générant du froid <input type="checkbox"/> Intervention sur une cuve d'azote liquide <input type="checkbox"/> Utilisation d'azote liquide <input type="checkbox"/> Dépotage d'azote liquide	<input type="checkbox"/> Fournir les FDS (fiche de données de sécurité) des produits <input type="checkbox"/> Respect des consignes d'utilisation des produits fournies par la FDS <input type="checkbox"/> Ventilation des locaux <input type="checkbox"/> Port des EPI adaptés (gants pour le chauds, gants pour le froid, protections faciales, tenue de travail adaptée, chaussures de sécurité, ...) <input type="checkbox"/> Manipulation par du personnel formé <input type="checkbox"/> Présence d'un détecteur d'oxygène <input type="checkbox"/> Utilisation d'un détecteur d'oxygène portable <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Analyse des risques

Risque	Phase où le risque peut être présent	Mesure de prévention à respecter	Mise en œuvre			
			SH	EU	EE	ST
<input type="checkbox"/> Biologique	<input type="checkbox"/> Intervention sur réseau d'eau usée <input type="checkbox"/> Intervention sur réseau d'eau potable <input type="checkbox"/> Maintenance sur les TAR (risque légionnelle), PSM (Poste de Sécurité Microbiologique), ... <input type="checkbox"/> Intervention sur les terrasses/toitures avec présence de rejet de TAR, PSM, ... <input type="checkbox"/> Intervention dans des locaux avec risque biologique <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Port des EPI adaptés (chaussures de sécurité, combinaison, ...) <input type="checkbox"/> Masque de protection adapté au risque biologique <input type="checkbox"/> Vaccins à jour <input type="checkbox"/> Arrêt des équipements générant le risque biologique avant intervention <input type="checkbox"/> Autorisation de travail pour accéder dans les pièces des services et laboratoires concernés <input type="checkbox"/> Désinfection de la zone ou de l'équipement avant intervention <input type="checkbox"/> Certificat de décontamination de la zone ou de l'équipement <input type="checkbox"/> Formation sur le risque légionnelle <input type="checkbox"/> Sensibilisation sur le risque biologique <input type="checkbox"/> Désinfection des canalisations d'eau potable <input type="checkbox"/> Analyse de l'eau potable avant reprise de la consommation <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Amiante	<input type="checkbox"/> Présence d'amiante dans les locaux <input type="checkbox"/> Intervention à proximité de matériaux amiantés avec dégagement de poussières possible <input type="checkbox"/> Intervention de maintenance / réparation sur des matériaux amiantés : dalles de sol, calorifuge, fenêtres, parois extérieures préfabriqué, ... <input type="checkbox"/> Retrait de matériaux amiantés <input type="checkbox"/> Réalisation de prélèvement de matériaux susceptibles de contenir de l'amiante <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Remise du Dossier Technique Amiante (DTA) <input type="checkbox"/> Réalisation d'un DAAT (Diagnostic Amiante Avant Travaux) <input type="checkbox"/> Opération de retrait / confinement en sous-section 3 <input type="checkbox"/> Réalisation d'un plan de retrait <input type="checkbox"/> Plan de retrait transmis à l'Ecole et en annexe du plan de prévention <input type="checkbox"/> Opération de maintenance en sous-section 4 <input type="checkbox"/> Rédaction d'un mode opératoire à joindre au plan de prévention <input type="checkbox"/> Opérateur formé en sous-section 4 <input type="checkbox"/> Utilisation des EPI adaptés (combinaison, gants, chaussures de sécurité, sur chaussures, ...) <input type="checkbox"/> Port d'une protection respiratoire adaptée au niveau d'empoussièrement et au temps d'exposition <input type="checkbox"/> Balisage et bâchage de la zone <input type="checkbox"/> Evacuation des déchets conformément à la réglementation <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Analyse des risques

Risque	Phase où le risque peut être présent	Mesure de prévention à respecter	Mise en œuvre			
			SH	EU	EE	ST
<input type="checkbox"/> Atmosphère Expositive Atex	<input type="checkbox"/> Intervention dans une pièce à risque ATEX <input type="checkbox"/> Intervention sur une installation Atex <input type="checkbox"/> Conduite, maintenance, travaux sur une chaufferie gaz naturel + fioul + extracteur Atex <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Autorisation de travail pour accéder dans les pièces des services et laboratoires concernés <input type="checkbox"/> Port des EPI adaptés (chaussures de sécurité, combinaison, ...) <input type="checkbox"/> Téléphone portable interdit <input type="checkbox"/> Objets électrostatiques interdits <input type="checkbox"/> Présence d'un système de détection gaz <input type="checkbox"/> Port d'un détecteur portable <input type="checkbox"/> Sensibilisation au risque Atex de l'intervenant <input type="checkbox"/> Interdiction de fumer sur ou à proximité de la zone <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Rayonnement Ionisant	<input type="checkbox"/> Intervention dans une salle de manipulation avec des sources de rayonnement ionisant <input type="checkbox"/> Intervention en toiture / terrasse avec risque de rayonnements ionisants <input type="checkbox"/> Intervention dans zone extérieure avec risque de rayonnements ionisants <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Autorisation de travail à remplir avec le laboratoire <input type="checkbox"/> Planning d'intervention à valider avec le laboratoire <input type="checkbox"/> Arrêt des manipulations <input type="checkbox"/> Certificat de non contamination de la pièce <input type="checkbox"/> Pas de travailleur isolé <input type="checkbox"/> Port d'un dosimètre <input type="checkbox"/> Port des EPI adaptés (blouse, gants, ...) <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Champ magnétique et/ou Electro-magnétique	<input type="checkbox"/> Intervention dans une salle de manipulation avec des sources de champs magnétiques et/ou électromagnétiques <input type="checkbox"/> Intervention en toiture / terrasse avec risque d'émission de champs magnétiques et/ou électromagnétiques <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Autorisation de travail à remplir avec le laboratoire <input type="checkbox"/> Planning d'intervention à valider avec le laboratoire <input type="checkbox"/> Utilisation d'outils et/ ou matériaux non métalliques <input type="checkbox"/> Arrêt des équipements électromagnétiques <input type="checkbox"/> Information aux personnes porteuses d'implants métalliques, pacemakers, pompes électroniques, ... <input type="checkbox"/> Pas de travailleur isolé <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Analyse des risques

Risque	Phase où le risque peut être présent	Mesure de prévention à respecter	Mise en œuvre			
			SH	EU	EE	ST
<input type="checkbox"/> LASER	<input type="checkbox"/> Intervention dans une salle de manipulation avec des sources LASER <input type="checkbox"/> Intervention de maintenance sur un équipement LASER <input type="checkbox"/> Utilisation d'un LASER dans le cadre de ses travaux <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Autorisation de travail à remplir avec le laboratoire <input type="checkbox"/> Planning d'intervention à valider avec le laboratoire <input type="checkbox"/> Port des EPI adaptés aux rayonnements LASER (blouse, lunette LASER, gants, ...) <input type="checkbox"/> Arrêt des équipements LASER <input type="checkbox"/> Pas de bijoux <input type="checkbox"/> Pas d'écran de visualisation et/ou réfléchissant dans la zone <input type="checkbox"/> Pas de travailleur isolé <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Nuisible	<input type="checkbox"/> Présences de puces dans les galeries techniques souterraines, sous-sols, etc... <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Eloigner les personnels allergiques <input type="checkbox"/> Mise à disposition de produits insecticides <input type="checkbox"/> Pulvérisation du produit insecticide avant intervention <input type="checkbox"/> Traitement de la zone avant intervention par l'Ecole <input type="checkbox"/> Utilisation d'une combinaison jetable. <input type="checkbox"/> Se doucher après intervention <input type="checkbox"/> Pas de travailleur isolé <input type="checkbox"/> En cas de piqûres, prévenir immédiatement l'Ecole et arrêter le chantier.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Autre Risque						

9. Matériels, outillages, appareils et installations mis en œuvre par l'entreprise extérieure

Désignation	Contrôle périodique réglementaire		Conditions d'entretien durant l'opération
	Périodicité	Nom et adresse de l'organisme agréé chargé du contrôle	

10. Documents annexés au Plan de Prévention

<p>Document remis par l'EU et/ou site hébergeur</p>	<input type="checkbox"/> Livret d'accueil des entreprises extérieures <input type="checkbox"/> Plan de circulation pour personnel et véhicules des EE (itinéraire et lieu de stockage) <input type="checkbox"/> Plans des réseaux <input type="checkbox"/> PV de consignation des réseaux <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Electricité <input type="checkbox"/> Eaux <input type="checkbox"/> Informatique <input type="checkbox"/> DTA (Dossier Technique Amiante) <input type="checkbox"/> DAAT (Diagnostic Amiante Avant Travaux) <input type="checkbox"/> Autres (préciser) :
<p>Documents éventuels (en tant que de besoin) :</p>	<input type="checkbox"/> Convention de prêt de matériel <input type="checkbox"/> DICT (Déclaration d'Intention de Commencement de Travaux) <input type="checkbox"/> Plan de retrait <input type="checkbox"/> Consignes de sécurité spécifiques liées à l'intervention <input type="checkbox"/> Document « Autorisation de travail » <input type="checkbox"/> Habilitations <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Electrique <input type="checkbox"/> Cariste <input type="checkbox"/> Conduite de nacelle <input type="checkbox"/> Travail en hauteur <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> Fiches de données de sécurité (FDS) <input type="checkbox"/> PV de vérification des matériels <input type="checkbox"/> CACES des conducteurs <input type="checkbox"/> Autres (préciser) :

REMARQUES des C.H.S.C.T :

INCENDIE / ACCIDENT

ALERTER le
SERVICE SECURITE INCENDIE
18 / 01 69 33 34 33
 (poste fixe) / (depuis mon portable)

N'oubliez pas d'indiquer le n° pièce où vous êtes, ne raccrochez jamais le premier !

Avis du Service Hygiène Sécurité Environnement de l'EP :

Nom et Signature du SHSE

L'entreprise extérieure et les sous-traitants certifie avoir fait connaître à l'ensemble des salariés sous leur responsabilité toutes les informations ci-dessus

ENTREPRISE EXTERIEURE		ENTREPRISE UTILISATRICE		SITE HEBERGEUR <i>Ecole polytechnique</i>			
Nom :		Nom :		Nom :Mr P. Drobinski			
Fonction :		Fonction :		Fonction :Directeur du LMD			
Signature :		Signature :		Signature :			
SOUS-TRAITANT 1		SOUS TRAITANT 2		SOUS TRAITANT 3		SOUS TRAITANT 4	
Nom :		Nom :		Nom :		Nom :	
Fonction :		Fonction :		Fonction :		Fonction :	
Signature :		Signature :		Signature :		Signature :	

Original pour le demandeur des travaux

- Copies :**
- Ecole polytechnique / Site hébergeur
 - Entreprise Extérieure
 - Entreprises sous-traitantes
 - SHSE
 - Service Médical de Prévention
 - Service ou laboratoire occupant ou concerné par les travaux.
 - CHSCT