



**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.*

<i>Dans le cadre de l'opération de :</i>			
Établi le :		Plan de Prévention : <input type="checkbox"/> Chantier / Travaux ponctuels <input type="checkbox"/> Prestation Annuelle	
<b>ENTREPRISE UTILISATRICE (EU)</b> <b>(demandeur des travaux)</b> <b>ÉCOLE POLYTECHNIQUE</b>		<b>ENTREPRISE EXTERIEURE (EE)</b>	
Directeur Général : IGA François BOUCHET		Raison sociale :	
Adresse : Route de Saclay 91128 PALAISEAU CEDEX		Adresse :	
Service / laboratoire demandeur des travaux	Nom du service / laboratoire : SIRTA/LMD Nom du responsable : C. Pietras	Chargé d'affaire	Nom : Fonction : Téléphone : Mail :
Correspondants en charge du suivi des travaux	Nom du Chargé du suivi des travaux : Fonction : Téléphone : Mail :	Responsable des travaux sur le site	Nom : Fonction : Téléphone : Mail :
	Nom de l'assistant de prévention : C. Pietras Téléphone : 5182 Mail : pietras@lmd.polytechnique.fr	Chef de chantier	Nom : Téléphone : Mail :
Service HSE de l'Ecole polytechnique	Mme Natalie FERNANDES Mme Vanessa MOREAU 01 69 33 37 37 ou 01 69 33 37 38 <a href="mailto:natalia.fernandes@polytechnique.edu">natalia.fernandes@polytechnique.edu</a> <a href="mailto:vanessa.moreau@polytechnique.edu">vanessa.moreau@polytechnique.edu</a>	Médecine du travail	Nom : Téléphone :
Service Médical de Prévention EP	Secrétariat : 01 69 33 39 20		

**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)

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	
	Responsable des travaux sur le site	Nom : Fonction : Téléphone : Mail :
	Chef de chantier	Nom : Téléphone : Mail :
	Médecin du travail	Nom : Téléphone :
ST3	Raison sociale	
	Responsable des travaux sur le site	Nom : Fonction : Téléphone : Mail :
	Chef de chantier	Nom : Téléphone : Mail :
	Médecin du travail	Nom : Téléphone :
ST4	Raison sociale	
	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 de l'Entreprise Utilisatrice (EU) :**

- Responsable du service demandeur des travaux :
- Chargé du suivi des travaux :
- AP du Secteur d'intervention :
- Représentant de la DPI :
- Représentant du SHSE :
- Représentant du SPIS :

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









## Analyse des risques

Risques	Phase où le risque peut être présent	Mesure de prévention à respecter	Mise en œuvre des mesures		
			EU	EE	ST
<input type="checkbox"/> Chimique	<input type="checkbox"/> Utilisation de produits chimiques dangereux (nettoyage, peinture, décapage, détartrage, usinage, ...) <input type="checkbox"/> CMR <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 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"/> 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"/> 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 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"/>



## Analyse des risques

Risques	Phase où le risque peut être présent	Mesure de prévention à respecter	Mise en œuvre		
			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"/>	<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"/> 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"/>	<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"/>	<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"/>







## Analyse des risques

Risque	Phase où le risque peut être présent	Mesure de prévention à respecter	Mise en œuvre		
			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 chaudière 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"/> 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"/> 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 <b>non</b> 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"/>



### Analyse des risques

Risque	Phase où le risque peut être présent	Mesure de prévention à respecter	Mise en œuvre		
			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"/> 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"/> 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

<b>Document remis par l'EU et/ou site hébergeur</b>	<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"> <li><input type="checkbox"/> Electricité</li> <li><input type="checkbox"/> Eaux</li> <li><input type="checkbox"/> Informatique</li> </ul>
---	---

	<input type="checkbox"/> DTA <input type="checkbox"/> Autres (préciser) : Règlement intérieur de l'école polytechnique et du LMD
<b>Documents éventuels (en tant que de besoin) :</b>	<input type="checkbox"/> Convention de prêt de matériel <input type="checkbox"/> DICT <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"> <li><input type="checkbox"/> Electrique</li> <li><input type="checkbox"/> Cariste</li> <li><input type="checkbox"/> Conduite de nacelle</li> <li><input type="checkbox"/> Travail en hauteur</li> <li><input type="checkbox"/> Autres</li> </ul> <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 :**

**Nom et Signature du SHSE**

ENTREPRISE EXTERIEURE	ÉCOLE POLYTECHNIQUE		
	Chargé du suivi des travaux	Responsable du service	
Nom :	Nom : C. Pietras	Nom : Mr P. Drobinski	
Fonction :	Fonction : Ingénieur de recherche/AP	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 :

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

**Original pour le demandeur des travaux**

- Copies :**
- Entreprise Extérieure
  - Entreprises sous-traitantes
  - SHSE
  - Service Médical de Prévention
  - Service ou laboratoire occupant ou concerné par les travaux.