



LA POSTE

**PLAN DE PREVENTION
PERMIS DE TRAVAIL**

l'entretien

- Application du décret 92158 du 20 février 1992 - Travaux effectués dans un établissement par une entreprise extérieure
- Code du travail - R 237 - 1 à 28

ENTREPRISE UTILISATRICE

| | |
|---|--|
| Nom : BP ORLEANS SAINT MARCEAU RESEAU/COURRIER | Lieu des travaux : BP SAINT JEAN LE BLANC Courrier BC ORLEANS SAINT MARCEAU Réseau BP SAINT PRYVE SAINT MESMIN Réseau BP SAINT DENIS EN VAL Réseau |
| Adresse : | |
| Contact : M. LABROUSSE François | Prescripteur des travaux : |
| Responsable : | Fonction : |
| Fonction : | Téléphone : |
| Téléphone | Mail : |
| Mail : | |

ENTREPRISES EXTERIEURES Y COMPRIS LES ENTREPRISES SOUS-TRAITANTES

| N° | Nom de l'entreprise | Nom du responsable | Sous-traitant de | Date d'arrivée | Nb de salariés prévus | Durée de l'intervention |
|----|------------------------|--------------------------|------------------|----------------|-----------------------|--------------------------------|
| 1 | SAS L'ENTRETIEN | Laurent LABERGÈRE | - | 01/07/2023 | 4 | Jusqu'au 30/09/2026 |
| 2 | | | | | | |

NATURE DES OPERATIONS

Travaux de maintenance multi services et réglementaire tels que décrits dans le Cahier des Charges du contrat.

DUREE DE L'OPERATION

Date de début : 01 juillet 2023

Durée de l'opération : jusqu'au 30/09/2026

En application de l'article R237-6 les entreprises procéderont obligatoirement à une inspection commune des lieux de travail.

DELIMITATION DU SECTEUR D'INTERVENTION

Tous les locaux et espaces privatifs des établissements de La Poste.

DEFINITION DES ZONES DANGEREUSES

Intervention des techniciens dans locaux en activité placés sous la responsabilité d'un responsable d'établissement identifié en annexe 1.

INDICATION DES VOIES DE CIRCULATION POUR VEHICULES ET PERSONNELS

Accès dans les zones sécurisées (caisse) sous le contrôle et en présence du responsable d'établissement ou son représentant

ORGANISATION DU COMMANDEMENT

- Conformément à l'article 11 du décret 92 158, l'entreprise extérieure s'engage, avant les travaux, à faire connaître à l'ensemble des salariés qu'elle affectera à ces travaux, les dangers spécifiques auxquels ils seront exposés, les mesures prises pour prévenir ces dangers et, notamment, à donner les instructions nécessaires à l'application de ces mesures.
- Le donneur d'ordre assure la coordination des travaux, des mesures de prévention qu'il prend et celles que prennent les entreprises extérieures.
- Chaque chef d'entreprise est responsable de l'application des mesures de prévention nécessaires à la protection de son personnel.
- Chaque chef d'entreprise extérieur doit désigner son représentant sur le site.

Remarque : les parties s'engagent à ne prêter que du matériel en bon état avec vérification commune du matériel.

ANALYSE DES RISQUES D'INTERFERENCE

Inspection commune avant le début des travaux

Définition des phases d'activité, des installations et matériels dangereux
ainsi que les moyens de prévention correspondants

| DOMAINE DES RISQUES GENERAUX | RISQUE | RISQUE | | MESURES DE PREVENTION |
|---|---|-------------------------------------|--------------------------|---|
| | | Oui | Non | |
| Circulation routière | Collision Autres | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Plan de circulation interne <input type="checkbox"/> Zone de circulation réglementée <input checked="" type="checkbox"/> Respect du code de la route |
| Circulation dans l'établissement et accès au chantier | Chute Encombrement Autres : zones sécurisées | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> Ordre et propreté <input checked="" type="checkbox"/> Signalisation |
| Circulation sur chantier | Dénivellation escalier Echelle Autres : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Avertissement <input type="checkbox"/> Barrières (si nécessaire) <input type="checkbox"/> Rambardes |
| Conditions particulières de travail | Nuit (occasionnel lors d'audit de sécurité) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Contrôle régulier de présence |
| | Isolé | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Dispositif d'appel (Tél., ...) |
| | En dehors des heures d'ouverture | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Autres : présence d'un personnel de La Poste |
| Produits chimiques | Emploi de produits chimiques dangereux, toxiques, inflammables, corrosifs | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> Lunettes de protection <input type="checkbox"/> Ventilation <input checked="" type="checkbox"/> Vêtements de protection <input checked="" type="checkbox"/> Autres : Gants |
| Ambiance | Ambiance physique (bruit, éclairage, chaleur, froid, poussières...) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Protection auditive <input type="checkbox"/> Vêtements <input type="checkbox"/> Masque à poussières <input type="checkbox"/> Autres : EPI liés aux risques |
| Travaux en hauteur | Travaux en façade | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Nacelle |
| | Charpente | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Rambardes |
| | Toiture | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Harnais de sécurité |
| | Toiture fragile | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Casque |
| | Chute d'objets | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Echafaudage (contrôlé) <input type="checkbox"/> Echelle attachée <input type="checkbox"/> Autres : balisage |
| Manutention mécanisée | Pont roulant | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Plan de circulation interne |
| | Chariot automoteur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Barrière (mobile) de sécurité |
| | Grue | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Balisage de zone |
| | Engin de levage | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Autorisation de conduite |
| | Monte charge | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Autres : |
| Projections, éclatements | Meule | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Ecran de protection |
| | Disqueuse | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Autorisation de pénétrer |
| | Particules | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Balisage de zone |
| | Eau sous pression | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Barrière (mobile) de sécurité |
| | Objet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Autres : |
| Outils portatifs | Perceuses, Poste à soudeuse | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Protections individuelles |
| | | | | <input type="checkbox"/> Protection humidité <input type="checkbox"/> Ecran de protection <input type="checkbox"/> Coffret protection différentielle <input checked="" type="checkbox"/> Autres : Aspirateur |
| Electricité | BT | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Habilitation |
| | HT | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Consignation |
| | Proximité lignes électriques | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Moyen de secours aux électrisés |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Surveillant de sécurité électrique <input type="checkbox"/> Distance de sécurité |
| Terrassement Travail avec fouilles | Présence de conduites souterraines | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Plan des réseaux |
| | Présence câbles électriques souterrains | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Travail avec guide |
| | Autres : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Autres : |
| Autres risques | Annexe 2 «Formulaire de sécurité» du prestataire | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Détaillés dans annexe |

OBSERVATIONS COMPLEMENTAIRES SUITE A L'INSPECTION COMMUNE**ORGANISATION DES SECOURS**

Téléphone d'urgence :

En cas d'incendie : 18 ou 112 ou moyen de secours présents sur les chantiers et le Directeur d'Etablissement

En cas d'accident: 18 ou 112 ou moyen de secours présents sur les chantiers et le Directeur d'Etablissement

SST (sauveteur secouriste du travail)

Postes à surveillance médicale particulière

| Poste concerné | Nombre de personnes | Entreprises concernées |
|----------------|---------------------|------------------------|
| | | |

Conditions d'utilisation des sanitaires, des vestiaires et locaux de restauration**Observations suite aux inspections inopinées ou communes
avec les chefs des entreprises extérieures et observations du CHSCT**

| Dates | Observations | Mesures prises |
|-------|--------------|----------------|
| | | |
| | | |
| | | |

Documents remis et expliqués aux entreprises extérieures

Ce plan de prévention s'applique aux éventuels sous traitants mandatés par le prestataire

**SIGNATURES DES RESPONSABLES DES ENTREPRISES
OU DE LEURS REPRESENTANTS**

SP ORLEANS SAINT MARCEAU

Date : 01 juillet 2023
Nom : M. LABROUSSE François
Fonction :François LABROUSSE
La Poste Signature St Marceau
19 av de la Mouillère
45081 ORLEANS CEDEX2
francois.labrousse@laposte.fr**SAS L'ENTRETIEN**Date : 01 juillet 2023
Nom :
Fonction :

Signature :



Ce document doit être envoyé ou tenu à la disposition de l'inspection du travail.
La signature du présent document engage les sociétés à se conformer au code du travail et particulièrement à l'art. R324 sur le travail clandestin.