



LA POSTE

**PLAN DE PREVENTION
PERMIS DE TRAVAIL**

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 : BC DUCLAIR | Lieu des travaux : BP JUMIEGES BP LE TRAIT BP SAHURS BP SAINT PPIERRE DE VARENCEVILLE |
| Adresse : Contact : DAGORNE Martine | |
| Responsable : | Prescripteur des travaux : |
| Fonction : | Fonction : |
| Téléphone : | Téléphone : |
| Mai : | Mai : |

| 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 | Wilfrid RENOUF | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |

| 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 : 01/07/2023 Durée de l'opération : 30/09/2026 |
| <i>En application de l'article R237-6 les entreprises procéderont obligatoirement à une inspection commune des lieux de travail.</i> |

| 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 | | | 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 | Démolition escalier Echelle Autres : | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> Avertissement <input type="checkbox"/> Barrières (si nécessaire) <input checked="" type="checkbox"/> Rambardes |
| Conditions particulières de travail | Nuit (occasionnel lors d'audit de sécurité) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Contrôle régulier de présence |
| | Isolé En dehors des heures d'ouverture | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Dispositif d'appel (Tél., ...) <input checked="" type="checkbox"/> Autres : présence d'un personnel de La Poste |
| Produits chimiques | Emploi de produits chimiques dangereux, toxiques, inflammables, corrosifs | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Lunettes de protection <input type="checkbox"/> Ventilation <input type="checkbox"/> Vêtements de protection Autres : |
| Ambiance | Ambiance physique (bruit, éclairage, chaleur, froid, poussières...) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Protection auditive <input type="checkbox"/> Vêtements <input type="checkbox"/> Masque à poussières Autres : EPI liés aux risques |
| Travaux en hauteur | Travaux en façade | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Nacelle |
| | Charpente Toiture Toiture fragile Chute d'objets | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Rambardes <input type="checkbox"/> Hamals de sécurité <input type="checkbox"/> Casque <input type="checkbox"/> Echafaudage (contrôlé) <input type="checkbox"/> Echelle attachée Autres : balisage |
| Manutention mécanisée | Pont roulant | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Plan de circulation interne |
| | Chariot automoteur Grue Engin de levage Monte charge | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Barrière (mobile) de sécurité <input type="checkbox"/> Balisage de zone <input type="checkbox"/> Autorisation de conduite Autres : |
| Projections, éclatements | Meule | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Ecran de protection |
| | Disqueuse Particules Eau sous pression Objet | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Autorisation de pénétrer <input type="checkbox"/> Balisage de zone <input type="checkbox"/> Barrière (mobile) de sécurité Autres : |
| Outils portatifs | Perceuses, Poste à souder | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Protections individuelles <input type="checkbox"/> Protection humidité <input type="checkbox"/> Ecran de protection <input type="checkbox"/> Coffret protection différentielle Autres : |
| Electricité | BT | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Habilitation |
| | HT Proximité lignes électriques | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Consignation <input type="checkbox"/> Moyen de secours aux électrisés <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 checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Plan des réseaux |
| | Présence câbles électriques souterrains Autres : | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Travail avec guide Autres : |
| Autres risques | Annexe 2 «Formulaire de sécurité» du prestataire | <input type="checkbox"/> | <input checked="" 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**

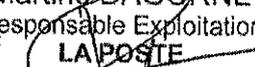
| Dates | Observations | Mesures prises |
|-------|--------------|----------------|
| | | |
| | | |
| | | |

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**BC DUCLAIR**

Date : 31/01/2023
 Nom : DAGORNE Martine
 Fonction : Responsable Exploitation du Secteur

Martine DAGORNE
 Responsable Exploitation
 Signature : 
 LA POSTE
 95 rue Paul Ducros
 76480 DUCLAIR

SAS L'ENTRETIEN

Date : 18/06/2023
 Nom : DUBOIS Uelle
 Fonction : chef équipe

Signature : 
AGENCE DU HAVRE
 Groupe L'ENTRETIEN
 800 Bd Jules Durand
 76600 LE HAVRE
 Tél. 02 35 20 63 58 - Fax 02 35 20 69 36

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.