



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 : BC EU	Lieu des travaux :
Adresse :	BC EU
Contact : LEVESQUE Karine	BP CRIEL SUR MER
	BP FOUCARMONT
	BP LE TREPORT
	BP VIEUX ROUEN SUR BRESLE
Responsable : PETITJEAN Eric	Prescripteur des travaux :
Fonction : Directeur Secteur	Fonction :
Téléphone 02 27 28 00 08	Téléphone :
Mail : eric.petitjean@laposte.fr	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	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
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



## 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"/> <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Ordre et propreté <input checked="" type="checkbox"/> Signalisation
Circulation sur chantier	Dénivellation escalier Echelle Autres :	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <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 checked="" type="checkbox"/> <input 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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Autres : EPI liés aux risques
Travaux en hauteur	Travaux en façade	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Nacelle
	Charpente	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Rambardes
	Toiture	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Harnais de sécurité
	Toiture fragile	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Casque
	Chute d'objets	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Plan de circulation interne
	Chariot automoteur	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Barrière (mobile) de sécurité
	Grue	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Balisage de zone
	Engin de levage	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Autorisation de conduite
	Monte charge	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Autres :
Projections, éclatements	Meule	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ecran de protection
	Disqueuse	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Autorisation de pénétrer
	Particules	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Balisage de zone
	Eau sous pression	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Barrière (mobile) de sécurité
	Objet	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Autres :
Outils portatifs	Perceuses, Poste à soudure	<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 <input type="checkbox"/> Autres :
Electricité	BT	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Habilitation
	HT	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Consignation
	Proximité lignes électriques	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<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	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Travail avec guide
	Autres :	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 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 EU

Date : 12/10/2023  
Nom : PETITJEAN Eric  
Fonction : Directeur Secteur

Signature :

*Po/ E. Petitjean*  
Karine LEVEQUE  
Responsable Exploitation

SAS L'ENTRETIEN

Date : 15/06/2023  
Nom : Dussos uelle  
Fonction : chef équipe

Signature :

**AGENCE DU HAVRE**  
Groupe L'ENTRETIEN  
600 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.