



# 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 MONTIVILLERS      | Lieu des travaux :         |
| Adresse :                  | BC MONTIVILLIERS           |
| Contact : LUCAS Emmanuelle | BP EPOUVILLE               |
|                            | BP GAINNEVILLE             |
|                            | BP GONFREVILLE L'ORCHER    |
|                            | BP HARFLEUR                |
| Responsable :              | Prescripteur des travaux : |
| 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     | 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 (casse) 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   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> Plan de circulation interne<br><input type="checkbox"/> Zone de circulation réglementée<br><input type="checkbox"/> Respect du code de la route  |
|   | Autres  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |   |
| Circulation dans l'établissement et accès au chantier | Chute   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> Ordre et propreté<br><input checked="" type="checkbox"/> Signalisation  |
|   | Encombrement  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |   |
|   | Autres : zones sécurisées   | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |   |
| Circulation sur chantier                              | Dénivellation escalier  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> Avertissement<br><input type="checkbox"/> Barrières (si nécessaire)<br><input checked="" type="checkbox"/> Rambardes  |
|   | Echelle   | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |   |
|   | Autres :  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |   |
| 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<br><input type="checkbox"/> Dispositif d'appel (Tél., ...)<br><input checked="" type="checkbox"/> Autres : présence d'un personnel de La Poste   |
|   | Isolé   | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |   |
|   | En dehors des heures d'ouverture  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |   |
| Produits chimiques                                    | Emploi de produits chimiques dangereux, toxiques, inflammables, corrosifs | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Lunettes de protection<br><input type="checkbox"/> Ventilation<br><input type="checkbox"/> Vêtements de protection<br><input type="checkbox"/> Autres :  |
| Ambiance  | Ambiance physique (bruit, éclairage, chaleur, froid, poussières...)       | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Protection auditive<br><input type="checkbox"/> Vêtements<br><input type="checkbox"/> Masque à poussières<br><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<br><input type="checkbox"/> Rambardes<br><input type="checkbox"/> Harnais de sécurité<br><input type="checkbox"/> Casque<br><input type="checkbox"/> Echafaudage (contrôlé)<br><input type="checkbox"/> Echelle attachée<br><input type="checkbox"/> Autres : balisage |
|   | Charpente   | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |   |
|   | Toiture   | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |   |
|   | Toiture fragile   | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |   |
|   | Chute d'objets  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |   |
| Manutention mécanisée                                 | Pont roulant  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Plan de circulation interne<br><input type="checkbox"/> Barrière (mobile) de sécurité<br><input type="checkbox"/> Balisage de zone<br><input type="checkbox"/> Autorisation de conduite<br><input type="checkbox"/> Autres :   |
|   | Chariot automoteur  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |   |
|   | Grue  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |   |
|   | Engin de levage   | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |   |
|   | Monte charge  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |   |
| Projections, éclatements                              | Meule   | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Ecran de protection<br><input type="checkbox"/> Autorisation de pénétrer<br><input type="checkbox"/> Balisage de zone<br><input type="checkbox"/> Barrière (mobile) de sécurité<br><input type="checkbox"/> Autres :   |
|   | Disqueuse   | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |   |
|   | Particules  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |   |
|   | Eau sous pression   | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |   |
|   | Objet   | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |   |
| Outils portatifs                                      | Perceuses, Poste à soudeuse   | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Protections individuelles<br><input type="checkbox"/> Protection humidité<br><input type="checkbox"/> Ecran de protection<br><input type="checkbox"/> Coffret protection différentielle<br><input type="checkbox"/> Autres :   |
|   |   | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |   |
| Electricité   | BT  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Habilitation<br><input type="checkbox"/> Consignation<br><input type="checkbox"/> Moyen de secours aux électrisés<br><input type="checkbox"/> Surveillant de sécurité électrique<br><input type="checkbox"/> Distance de sécurité  |
|   | HT  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |   |
|   | Proximité lignes électriques  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |   |
| Terrassement<br>Travail avec fouilles                 | Présence de conduites souterraines  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Plan des réseaux<br><input type="checkbox"/> Travail avec guide<br><input type="checkbox"/> Autres :   |
|   | Présence câbles électriques souterrains                                   | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |   |
|   | Autres :  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |   |
| 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 MONTIVILLIERS**

Date :  
 Nom :  
 Fonction :

Signature :

Morgane CAM  
 Responsable d'Exploitation  
 Chef de MONTIVILLIERS  
 06 47 14 12 14

**SAS L'ENTRETIEN**

Date : 10/06/2023  
 Nom : Dussos Kelly  
 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.