

PLAN DE PREVENTION TYPE POUR LES ENTREPRISES DE MAINTENANCE

Entreprise extérieure : GENIE FLEXION Représentée par : Vincent BARASIN Date d'intervention : à partir du 01/01/2026 au 31/12/2026 Effectif prévu : 12 Lieu d'intervention : LE HAVRE	<p align="center"><u>Croquis de la zone d'intervention</u> mise à disposition par Loxam (à identifier obligatoirement)</p> <p align="center">Joindre un plan de cour et le plan d'atelier</p>
Interlocuteur LOXAM Nom : ORTEGA Bruno Tel : 06 82 80 31 07 Nom : LEFEBVRE Joël Tel : 06 08 48 62 15	Nature du lieu : <input checked="" type="checkbox"/> Cour <input checked="" type="checkbox"/> Atelier <input type="checkbox"/> Chantier Autres (à préciser) :
Nature des travaux à réaliser : Réparation et maintenance	O N <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Besoins spécifiques en matériel nécessaire Si oui, lister les matériels mis à disposition par Loxam :
<p align="center">CONSIGNES GENERALES</p> O N SO <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _ Balisage requis <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _ Casques de sécurité <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _ Chaussures de sécurité <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _ Baudrier <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _ Gants adaptés <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _ Formations/Habilitations adaptées au type d'intervention <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _ Le prestataire peut démarrer la machine ? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> _ Consignations à prévoir et lesquelles ?	<p align="center">MESURES PREVENTIVES DECIDEES (à renseigner en commun)</p> _ Le moteur doit être coupé lors de toute manipulation d'accessoires ou de charges _ Prendre connaissance et respecter des conditions d'utilisation de la machine en sécurité (meca) _ Respecter les règles de circulation du site
<p align="center">RISQUES LIES AU SITE</p> O N SO <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _ risques liés à la circulation d'engins/véhicules <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _ risques liés à la circulation de personnes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _ sol instable (à vérifier) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _ présence d'obstacles aériens (lignes électriques, plafond bas, grues...) (à vérifier) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _ risques d'incendie et ou explosions (à vérifier) <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _ risque Chimique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _ risque amiante (à vérifier) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _ risque de chute d'objet (à vérifier) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _ travail isolé (à l'abri des regards) (à vérifier)	<p align="center">RISQUES LIES A LA MACHINE</p> O N SO <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _ Circuit hydraulique sous pression <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _ VGP à jour (à vérifier) <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _ Risque de brûlure <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _ Risque d'écrasement, <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _ Risque de basculement ou de renversement, risque de chute de charge,
<p align="center">RISQUES LIE A L'INTERVENTION</p> O N SO <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _ Intervention sur machine en mouvement <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _ Manutention mécanisée/manuelle <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _ Manipulation de produits chimiques <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _ Risque de chute de hauteur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _ Travaux par point chaud (à vérifier) <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _ Travaux bruyants <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _ Risque électrique <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _ Risque de pollution	<div style="text-align: center;"> <p>SIGNATURES</p> <p>Nous GENIE FLEXION intervenant</p> <p>LOXAM SOLUTIONS - RACCORDS & PIECES PRENTAL 78 allée des Érables André LECOMTE Paris Nord 2</p> <p><input type="checkbox"/> Si absence de signature, merci de préciser le motif</p> <p>Lotissement les Fodas de l'Ouest : 01.41.55.14.98 76130 SAINT JEAN DU CARDONNAY Tél : 02.32.82.63.29 Fax : 02.32.82.63.21 438 107 666</p> </div>
<p>DECISIONS</p> Toutes les conditions de sécurité sont-elles réunies pour intervenir en sécurité ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si NON, Décisions prises :	

