

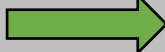



<b>Plateforme EPALIA</b>		N° <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/>
CAGNY		
Travaux et prestations effectués par une entreprise extérieure – Code du travail : Art.R4511-10 à R4514-17		
Permis de feu : <input type="checkbox"/> Opération > 400h : <input type="checkbox"/> Travaux dangereux* : <input type="checkbox"/> Op. Identique et répétitive : <input type="checkbox"/>	N° de commande	Nom du donneur d'ordre EPALIA
		CUESTA Laurent

## ENTREPRISES EXTÉRIEURES Y COMPRIS LEURS SOUS TRAITANTS

	Nom de l'entreprise	Adresse (code postal, ville)	Responsable sur le site	Sous-traitant de	Date d'arrivée	Effectif moyen (voir p.4)	Durée d'intervention en heures
1	Normandie manutention	1 boulevard Charles Sauria 14123 ifs	Nom : Tél :				
2	GENIE FLEXION	600 boulevard Charles Cros 14123 IFS	Nom : CHARITAT Tél :02 14940415	Normandie Manutention			
3			Nom : Tél :				

## OPERATION

Inspection commune réalisée le			
Nature de l'opération	Entretien et réparation chariot élévateur	Date de début 	Annuel 02/01/2025
Lieu de l'opération	Site Epalia Cagny.	Date de fin 	31/12/2025

### CONTEXTE RÉGLEMENTAIRE (Art. R4511-10)

Les chefs d'entreprises ou leurs représentants cités ci-dessus s'engagent conformément à l'article R4511-10 du Code du Travail, avant le début des 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. De plus ils s'engagent à respecter et à faire respecter l'ensemble des consignes et instructions du site EPALIA. Le donneur d'ordre de l'opération assure la coordination des travaux et des mesures de prévention.

### INSTRUCTIONS GÉNÉRALES ET PERMANENTES

#### OBLIGATIONS

- Passage à l'accueil pour entrer et sortir du site,
- Respect des règles de circulation,
- Tri sélectif des déchets,
- Port de vêtements de travail.



## INTERDICTIONS

- De fumer sur toute la plateforme (sauf point fumeurs),
- De manger ou de boire (alcool interdit) hors de la zone dédiée (réfectoire),
- D'intervenir sur des équipements ou réseaux en fonctionnement,
- D'accéder aux armoires électriques sans habilitation et autorisation préalable
- De déposer de protections collectives (garde-corps, sécurité machine, etc...)

## ENGAGEMENTS DES ENTREPRISES EXTERIEURES

- Elles fourniront avant le début des travaux :
  - Ce plan de prévention visé en p.4 par l'ensemble des personnes intervenant sur les travaux avec, si possible, le planning prévisionnel des opérations. Elles informeront le donneur d'ordre du site de tout changement d'intervenant en communiquant la page 4 de ce plan mis à jour.
  - Toutes les habilitations de leurs personnels ou certificat de conformité de leurs matériels conformément aux besoins exprimés par l'analyse des risques.
- Elles se tiendront disponibles à la réalisation d'inspections internes Sécurité Environnement lors de leur présence sur le site EPALIA.
- Elles réaliseront les actions d'amélioration des conditions de travail qui pourraient en déboucher.
- La signature de ce document engage les entreprises à se conformer au Code du travail
- **Ce plan de prévention doit être mis à disposition sur la zone de travail.**

Une copie de ce document sera remise aux entreprises extérieures. L'original sera conservé par l'animateur du site EPALIA afin de permettre au personnel de l'entreprise extérieure de prendre connaissance des consignes lui incombant dès son arrivée sur le site dans le cas où il ne les aurait pas eues auparavant. De ce fait, cet original pourra être différent de la copie remise.

## ANALYSE DES RISQUES (travaux dangereux surlignés en gris)

	Identification des activités	Risques / Dangers	Moyens / mesures de prévention
<b>Circulation</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Circulation dans l'établissement et accès au chantier <input checked="" type="checkbox"/> Circulation sur le chantier	N° ENTREPRISE →    1    2    3 Choc/heurt <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chute plain-pied <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Encombrement <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chute de hauteur <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Escalier <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Respect des règles de circulation interne <input checked="" type="checkbox"/> Zone de circulation réglementée <input checked="" type="checkbox"/> Baliser et signaler les travaux <input checked="" type="checkbox"/> Mise en place de garde-corps / barrière <input checked="" type="checkbox"/> Chaussures de sécurité <input checked="" type="checkbox"/> Protection de la tête <input type="checkbox"/> Autre :
<b>Conditions particulières</b>	<input type="checkbox"/> Travail de nuit / week-end <input type="checkbox"/> Travail seul dans une zone isolée <input checked="" type="checkbox"/> N/A	Isolement <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Protection Travailleur Isolé <input type="checkbox"/> Ne pas intervenir seul <input type="checkbox"/> Autre :
<b>Ambiances</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Ambiance de travail dans l'atelier <input checked="" type="checkbox"/> Ambiance bruyante (>85 dB) <input checked="" type="checkbox"/> Ambiance climatique	Bruit <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Éclairage <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Poussières <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Froid/chaleur <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Protection auditive <input checked="" type="checkbox"/> Eclairage supplémentaire <input checked="" type="checkbox"/> Masque type : Poussières P3 <input checked="" type="checkbox"/> Lunettes <input checked="" type="checkbox"/> Vêtements spécifiques <input type="checkbox"/> Pauses régulières : ..... <input type="checkbox"/> Autre :
<b>Travaux en hauteur</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Travaux en hauteur (charpentes, toiture, bardage, échelle, escabeau, ...) <input type="checkbox"/> N/A	Chute de hauteur <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chute d'objet <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Echafaudage <input checked="" type="checkbox"/> Nacelle <input checked="" type="checkbox"/> Garde-corps <input checked="" type="checkbox"/> Harnais de sécurité <input checked="" type="checkbox"/> Echelle arrimée <input checked="" type="checkbox"/> Balisage <input checked="" type="checkbox"/> Casque <input checked="" type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Autre :



## ANALYSE DES RISQUES (travaux dangereux surlignés en gris)

	Identification des activités	Risques / Dangers	Moyens / mesures de prévention
<b>Mécanismes en mouvement</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Mécanismes en mouvement (machines/appareils, convoyeurs, compresseurs, tondeuses, etc...) <input checked="" type="checkbox"/> Projection, éclatement (objets pièces en mouvement, meuleuses, disqueuses). <input type="checkbox"/> N/A	Électrocution <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Entraînement <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Coupure <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Projection <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Éclatement <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Consignation électrique ou fluide <input checked="" type="checkbox"/> Ecran de protection <input checked="" type="checkbox"/> Pas de vêtements flottants <input checked="" type="checkbox"/> Visière <input checked="" type="checkbox"/> Gants <input checked="" type="checkbox"/> Protection auditive <input type="checkbox"/> Autre :
<b>Outils portatifs</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Outils portatifs électriques, pneumatiques et thermiques (perceuse, meuleuse, tronçonneuses, marteau-piqueur) <input checked="" type="checkbox"/> Objets, pièces en mouvements (meule, etc...) <input type="checkbox"/> N/A	Électrocution <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Entraînement <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Coupure <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Projection <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Éclatement <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Conformité de l'appareil (protection d'origine,) <input checked="" type="checkbox"/> Vêtement de travail adapté <input checked="" type="checkbox"/> Lunettes <input checked="" type="checkbox"/> Visière <input checked="" type="checkbox"/> Protection auditive <input checked="" type="checkbox"/> Gants <input checked="" type="checkbox"/> Permis de feu (délivré par EPALIA) <input type="checkbox"/> Autre :
<b>Électricité</b>	<input type="checkbox"/> Électricité, intervention sur BT, tout organe d'ordre électrique et à proximité des conducteurs électriques <input type="checkbox"/> Travail à proximité de ligne électrique (vérifier la hauteur) <input type="checkbox"/> Intervention sur réseau HT ou à proximité <input checked="" type="checkbox"/> N/A	Électrocution <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Habilitation (Type .....) <input type="checkbox"/> Consignation électrique <input type="checkbox"/> Gants, tabouret spécifique <input type="checkbox"/> Moyens de secours aux électrocutés <input type="checkbox"/> Permis spécifique <input type="checkbox"/> Travail avec guide <input type="checkbox"/> Autre :
<b>Terrassement BTP</b>	<input type="checkbox"/> Fouilles en tranchées (conduit souterrain, câbles électriques souterrains ou aériens) <input type="checkbox"/> Fouilles en puits <input type="checkbox"/> Démolition <input checked="" type="checkbox"/> N/A	Électrocution <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Éboulement <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Effondrement <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Anoxie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ensevelissement <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Mise en place d'un blindage <input type="checkbox"/> Plan canalisation et réseau <input type="checkbox"/> Distance de sûreté de fouille (1,5 m) <input type="checkbox"/> Détection gaz <input type="checkbox"/> Autre :
<b>Levage</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Manutention mécanique <input type="checkbox"/> Recours à un pont roulant ou une grue <input type="checkbox"/> N/A	Chute d'objet <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Écrasement <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Collision <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Habilitation conduite <input checked="" type="checkbox"/> Plan de circulation <input checked="" type="checkbox"/> Balisage / signalisation <input checked="" type="checkbox"/> Conformité de l'appareil <input type="checkbox"/> Autre :
<b>Produits chimiques</b>	<input type="checkbox"/> Emploi de produits chimiques dangereux <input type="checkbox"/> Emploi de produits CMR (Cancérogène, Mutagène, Reprotoxique) <input checked="" type="checkbox"/> N/A	<b>N° ENTREPRISE →</b> <b>1</b> <b>2</b> <b>3</b> Présence <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Stockage <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Emploi <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rejet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Lunettes <input type="checkbox"/> Visière <input type="checkbox"/> Gants adaptés <input type="checkbox"/> Vêtements spécifiques <input type="checkbox"/> Masque adapté <input type="checkbox"/> Ventilation <input type="checkbox"/> Douches – rinces œil <input type="checkbox"/> Surveillance médicale renforcée <input type="checkbox"/> Rétention <input type="checkbox"/> Autre :
<b>Travail par point chaud</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Découpage au chalumeau ou disqueuse, meuleuse. <input checked="" type="checkbox"/> Soudage (oxyacétylénique) <input type="checkbox"/> Brasure <input checked="" type="checkbox"/> Autres : soudure à l'arc <input type="checkbox"/> N/A	Brûlure <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Incendie <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Explosion <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Permis de feu (délivré par EPALIA) <input checked="" type="checkbox"/> Extincteur <input checked="" type="checkbox"/> Explosimètre <input checked="" type="checkbox"/> Lunettes <input checked="" type="checkbox"/> Visière <input checked="" type="checkbox"/> Gants adaptés <input checked="" type="checkbox"/> Vêtements spécifiques <input checked="" type="checkbox"/> Bâches ignifuges <input type="checkbox"/> Autre :
<b>Haute pression ou T°</b>	<input type="checkbox"/> Sablage <input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage <input checked="" type="checkbox"/> Sur des conduites ou installation sous pression <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> N/A	Électrocution <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Brûlure <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Explosion <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Projection <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Habilitation <input checked="" type="checkbox"/> Consignation électrique / fluide <input checked="" type="checkbox"/> Lunettes <input checked="" type="checkbox"/> Visière <input checked="" type="checkbox"/> Gants adaptés <input checked="" type="checkbox"/> Présence d'un surveillant <input checked="" type="checkbox"/> Equipement Spécifique : <input type="checkbox"/> Autre :



## ANALYSE DES RISQUES (travaux dangereux surlignés en gris)

	Identification des activités	Risques / Dangers	Moyens / mesures de prévention
<b>Déchets</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Production déchets banals <input checked="" type="checkbox"/> Production déchets dangereux <input checked="" type="checkbox"/> Production de déchets inertes <input checked="" type="checkbox"/> Production déchets encombrants	Environnement <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Utilisation des filières de tri du site <input checked="" type="checkbox"/> Papiers cartons <input checked="" type="checkbox"/> Bois/palettes <input checked="" type="checkbox"/> Huiles usagées <input checked="" type="checkbox"/> Fûts métalliques <input checked="" type="checkbox"/> Plastiques <input checked="" type="checkbox"/> Néons <input checked="" type="checkbox"/> Métaux <input checked="" type="checkbox"/> Piles/ batteries <input checked="" type="checkbox"/> Déchets banals <input type="checkbox"/> Déchets Chimiques dangereux <input type="checkbox"/> Autre : <input checked="" type="checkbox"/> Enlèvement à la charge de l'entreprise extérieure et utilisation des filières de tri propres à l'entreprise
<b>COVID 19</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Prévention du risque lié au COVID 19 déchets encombrants	Contamination du personnel <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>En acceptant cette intervention les entreprises s'engagent à prendre connaissances, appliquer et faire appliquer les consignes liées au COVID19 applicables chez EPALIA et remises en copie de ce Plan de prévention</b>

## INFORMATIONS EXPLIQUÉES ET/OU DOCUMENTS REMIS AUX ENTREPRISES EXTÉRIEURES

	1	2	3	
Localisation et/ou visite des voies de circulation, des lieux de stationnement et de stockage du matériel, du lieu et du secteur de l'opération, des locaux sociaux		<input checked="" type="checkbox"/>		<b>NB : toutes les FDS (Fiches de Données de Sécurité) des produits utilisés doivent être ajoutées au plan de prévention.</b>  <b>Port de bijoux sur site :</b> Une alliance ou une bague peuvent s'accrocher à un grillage ou sur tout autre relief. Entraîné par le poids du corps, le doigt retenu par l'anneau peut être arraché. Préconisations : ôter les bijoux, porter des gants.
Les consignes générales de sécurité (cf annexe)		<input type="checkbox"/>		
Permis de feu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Protocole de sécurité (opérations de chargement/déchargement)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Attestation de consignation/déconsignation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

## TRAVAUX NECESSITANT UNE SURVEILLANCE MEDICALE RENFORCEE

(ambiance bruyante (>85dB), emploi de produits CMR, conduite d'engins travail de nuit)

Travaux concernés	Entreprise concernée	Nb Pers exposées

## LIEUX DE VIE DES ENTREPRISES EXTÉRIEURES

<b>Parking :</b>	Les véhicules des entreprises extérieures doivent être garés sur le parking prévu à cet effet.
<b>Restauration :</b>	Les salariés des entreprises extérieures ont accès au réfectoire du site.
<b>Vestiaires et sanitaires :</b>	Un vestiaire pour le personnel EPALIA et des sanitaires sont à la disposition des entreprises extérieures. Veillez à conserver ces lieux propres et en bon état.



**VALIDATION** (Les entreprises extérieures s'engagent à appliquer et à communiquer les dispositions de plan de prévention)

**EPALIA**


**Nom de l'animateur de site ou du responsable de secteur :**

**CUESTA Laurent**

**Date et visa(s) :**

02/01/2025

**ENTREPRISES EXTÉRIEURES (EE) :**

EE	Nom du ou des responsables	Date ET signature
1	CHARITAT Thibaud Responsable agence	02/01/2025 
2		
3		



## ANNEXE 1 : CONSIGNES GENERALES EPALIA

### ACCES AU SITE ET INFORMATION DES INTERVENANTS



Attention

- Le responsable de chaque entreprise s'engage à **informer son personnel** et faire respecter les consignes de sécurité.
- Un responsable de chaque entreprise connaissant les instructions et ayant autorité **doit être joignable en permanence** pendant toute la durée de présence de ses équipes.
- Le personnel ignorant la langue française doit pouvoir en permanence être en contact avec une personne capable de lui **transmettre les instructions**.
- Chaque entreprise s'engage à respecter **les horaires légaux de travail** et les temps de repos.

### INTERDICTIONS



Il est interdit

- **De fumer ou de vapoter** sur tout le site (Briquets, allumettes, cigarettes électroniques déposés aux vestiaires).
- Accéder aux armoires électriques **sans habilitation et autorisation préalable**.
- D'introduire et de consommer de **l'alcool** sur le site.
- De pénétrer et séjourner en **état d'ivresse et/ou sous** l'emprise de drogues.
- De **boire et manger** à son poste de travail **ou en dehors des zones** prévues à cet effet.
- De faire entrer un **animal** sur le site.
- D'entrer ou de sortir **un matériel ou des produits** sans autorisation.
- **D'utiliser des machines, outils ou engins** non prévus au présent plan de prévention.
- De jeter **des déchets** en dehors des bacs ou bennes prévus à cet effet.
- De participer ou d'initier **des jeux dangereux, rixes ou brimades**

### MATERIELS ET INSTALLATIONS



Attention

- Le responsable de chaque entreprise fait respecter **l'ordre et la propreté** sur les zones de travail.
- Il veille à ce que les personnels ne laissent pas trainer d'objets, d'outils ou de matériel dans les zones de circulation
- Les matériels et outillages apportés par chaque entreprise et utilisés par son personnel, doivent être **en bon état**, conformes à la **réglementation** en vigueur et à l'usage pour lequel ils sont prévus
- Il appartient à chaque entreprise de former son personnel aux outils et matériel qu'il utilise

