

<b>PDP n° :</b>	<b>Date :</b> 12/03/2025	
<b>Entreprise Utilisatrice</b>		<b>Entreprise Extérieure (E.E) et/ou sous-traitants</b>
Raison sociale : <b>REVIVAL</b>	Nombre d'entreprise(s) concernée(s) :	
Adresse : 2 Chemin du Petit Marais – 59278 Escoutpont	Raison(s) sociale(s) (à lister)	
Tél : 06 71 21 72 49	Gennie Flexion Rue de la croix Bougard 59810 Lesquin Louage Cédric Chef de centre Cedric.louage@genieflexion.com 06 48 14 40 56	
Email : gael.avazzeri@derichebourg.com		
Représentée par : Gael AVEZZERI		
Fonction : Responsable d'exploitation		

OBJET DE L'INTERVENTION / NATURE DES TRAVAUX
Dépannage flexible et raccord hydraulique

REFERENT TRAVAUX REVIVAL (si différent du représentant)	
Nom : Lefevre Dorian	Tél : 06 68 90 70 01
Fonction : Chef de chantier	Mail : dorian.lefevre@derichebourg.com

SAUVETEURS SECOURISTES DU TRAVAIL SUR SITE REVIVAL			
Nom	Fonction	Nom	Fonction
Xavier LEFEBVRE	Chef d'équipe	Kévin SKURPEL	Chef d'équipe
Florent LANNOY	Conducteur d'engins	Jean Dany CORDONIN	Conducteur d'engins

MEDECINE DU TRAVAIL REVIVAL	
Nom : Ann BUSCH	Tél : 03 27 46 19 24

MIS A DISPOSITION PAR REVIVAL	
<input checked="" type="checkbox"/> Lieu de stationnement	<input checked="" type="checkbox"/> Vestiaires
<input checked="" type="checkbox"/> Lieu de stockage matériels/produits	<input checked="" type="checkbox"/> Sanitaires
	<input checked="" type="checkbox"/> Réfectoire
	<input type="checkbox"/> Autre : .....

OBLIGATIONS PREALABLES AU DEMARRAGE DES TRAVAUX (si nécessaire)	
<p><b>A avoir / complété par l'E.E - sous-traitants</b></p> <input type="checkbox"/> Autorisation de travail le cas échéant <input type="checkbox"/> Permis de feu (travaux points chauds) : M1-IMP-014 <input type="checkbox"/> Permis d'entrer en capacité (espace clos): S2-IMP-011 <input type="checkbox"/> Consignations <input type="checkbox"/> Habilitations du personnel de l'EE (électriques, engins, autorisation de conduite)	<p><b>A disposition ou remis par REVIVAL</b></p> <input checked="" type="checkbox"/> Les différents plans ( <i>technique, réseau, ...</i> ) <input checked="" type="checkbox"/> Le Règlement intérieur <input checked="" type="checkbox"/> Le Plan de circulation <input checked="" type="checkbox"/> Le Plan de Défense Incendie <input checked="" type="checkbox"/> La Politique QSE / Charte QSE <input checked="" type="checkbox"/> Le Livret d'accueil Santé / Sécurité <input checked="" type="checkbox"/> Les Modes opératoires nécessaires <input type="checkbox"/> Autre :

PDP n° :

Date : 18/03/2025

## VISITE INSPECTION COMMUNE PREALABLE

Date de l'inspection : 18/03/2025

Heure : 9h00

Cette inspection est obligatoire et doit être effectuée avec les représentants de chaque entreprise (REVIVAL + E.E et ses sous-traitants)



Le matériel et/ou les locaux mis à la disposition de l'entreprise extérieure (EE) doivent également faire l'objet de l'inspection préalable, afin de vérifier leur état avant toute utilisation par l'entreprise extérieure (EE)

Le responsable de l'Entreprise Extérieure (EE) s'engage à fournir aux personnes travaillant sur le chantier le matériel conforme à la législation en vigueur nécessaire à sa sécurité.

Sans objet	Fait	Point validés entre REVIVAL et l'EE pour l'intervention
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Définition de la nature des travaux, de leurs déroulements, de l'organisation
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Vérification qu'aucun salarié ne travaillera isolément
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Repérage des risques d'interférence et de co-activités
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Prise en compte des consignes / Modes opératoires de REVIVAL
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Repérage des locaux (vestiaires, sanitaires, réfectoire), lieux de stockage et de stationnement...
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	En cas de prêt, explication des consignes sécurité d'utilisation du matériel
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Prise en compte de la gestion des déchets liés à l'activité de l'E.E
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Prise en compte de la Politique / Charte QSE / Livret accueil

Remarques éventuelles suite à l'inspection :

### Attestation de présence à l'inspection commune préalable

REVIVAL	Entreprise Extérieure (E.E) ou sous-traitants	
NOM : Lefevre	RAISON SOCIALE : Genis Flexion	RAISON SOCIALE : .....
SIGNATURE : 	NOM : LOUACHE	NOM : .....
	SIGNATURE : 	SIGNATURE : .....
RAISON SOCIALE : .....	RAISON SOCIALE : .....	RAISON SOCIALE : .....
NOM : .....	NOM : .....	NOM : .....
SIGNATURE : .....	SIGNATURE : .....	SIGNATURE : .....

<b>PDP n° :</b>	<b>Date :</b> 18/03/2025
-----------------	--------------------------

## DOCUMENTS A REMPLIR PAR CHAQUE EE / SOUS TRAITANTS

**Entreprise Extérieure (E.E) et/**  **ou sous-traitants** (indiquer à quelle EE le sous traitant est rattaché)

<b>Raison Sociale :</b>	Si sous-traitant rattaché à :
Adresse :	Tél :
Tél :	Email :
Représentée par :	Fonction :

## NATURE DE L'OPERATION

Description des travaux à effectuer :	Dépannage flexible et raccord hydraulique
Observations particulières :	

## LOCALISATION ET DUREE

Date de début : 18/03/2025	Date de fin : 31/12/2025	Plage horaire : 5h 20h
Lieu d'intervention : 2 Chemin du Petit Marais – 59278 Escautpont		
Date de démarrage des travaux : 18/03/2025		

## INTERVENANTS SUR SITE (E.E)

Nom	Fonction	Compétence / Habilitation particulière (Fournir justificatif)
FLORIANEZ	Technicien Itinérant	—
LEMAINE	Technicien Itinérant	—
De Sousa	Technicien Itinérant	—

## Poste(s) relevant d'une surveillance médicale particulière :

OUI\*  NON

\*Si OUI, préciser ci-dessous

<input type="checkbox"/> Travaux en hauteur	<input type="checkbox"/> Exposition aux dérivés halogénés	<input type="checkbox"/> Autre :
<input type="checkbox"/> Exposition au bruit (>80dB(A))	<input type="checkbox"/> Rayonnements ionisants	<input type="checkbox"/> Autre :
<input type="checkbox"/> Inhalation de poussières	<input type="checkbox"/> Exposition à la poussière d'amiante	<input type="checkbox"/> Autre :
<b>Entreprise</b>	<b>Nature du poste</b>	<b>Intervenant concerné</b>
.....	.....	.....
.....	.....	.....

## Outil(s) de travail utilisé(s) par l'Entreprise Extérieure (E.E) : engins de chantier, outillages divers, produits...

Description du matériel et / ou des engins	Disponible		Conformité + rapport vérification		Propriétaire EE ou EU	Nom utilisateur	
	OUI	NON	OUI	NON			
	OUI	NON	OUI	NON			
	OUI	NON	OUI	NON			
Produits utilisés	Amenés chez REVIVAL		Fiche de Sécurité (FDS)		Quantité	Emballage	
	OUI	NON	OUI	NON			OUI
	OUI	NON	OUI	NON		OUI	NON
Déchets générés	Origine		Quantité	Repris par l'E.E		Si non, lieu d'entreposage sur site E.U	
	Interne	Externe		OUI	NON		
	Interne	Externe	OUI	NON			

PDP n° :	Date : 18/03/2025
----------	-------------------

**DOCUMENTS A FOURNIR + A REMPLIR / SIGNER PAR CHAQUE EE / SOUS TRAITANTS**  
**LUTTE CONTRE LE TRAVAIL ILLÉGAL et LA FRAUDE AU DETACHEMENT**

Tous ces documents doivent être rédigés en français ou accompagnés d'une traduction en français.

**IMPORTANT** : ces documents fournis lors de la conclusion du contrat doivent être renouvelés **tous les 6 mois jusqu'à la fin de l'exécution du contrat**

**A/ ENTREPRISE ETABLIE EN France**

<b>Au titre de la lutte contre le travail dissimulé</b> (articles D.8222-5 du code du travail, L.243-15 et D.243-15 du code de la sécurité sociale)	
<input checked="" type="checkbox"/> Une attestation de fourniture des déclarations sociales et de paiement des cotisations et contributions de sécurité sociale prévue à l'article L.243-15 du code de la sécurité sociale émanant de l'URSSAF, datant de moins de 6 mois,	Documents obtenus en date du : 18/03/2025
<input checked="" type="checkbox"/> Une copie de ma carte d'identification justifiant de l'inscription au répertoire des métiers,	Documents obtenus en date du : 18/03/2025
<b>OU</b> Une copie de l'extrait de mon inscription au registre du commerce et des sociétés (extraits K ou K bis),	
<b>OU</b> Un récépissé de dépôt de déclaration auprès d'un centre de formalités des entreprises pour les personnes en cours d'inscription.	
<b>Au titre de la lutte contre l'emploi d'étrangers sans titre</b> (articles D.8254-2 et 4 du code du travail)	
<input type="checkbox"/> En cas d'emploi sur le chantier de salariés étrangers (non ressortissants de l'UE, de l'EEE ou de la Suisse) soumis à autorisation de travail : une liste nominative précisant, pour chaque salarié, sa date d'embauche, sa nationalité ainsi que le type et le numéro d'ordre du titre valant autorisation de travail. Cette liste devra impérativement être complétée si l'entreprise décide en cours d'exécution du chantier d'employer sur celui-ci du personnel étranger non prévu à l'origine, soumis à autorisation de travail.	Documents obtenus en date du :

**B/ ENTREPRISE ETABLIE OU DOMICILIEE A L'ETRANGER**

<b>Au titre de la lutte contre le travail dissimulé</b> (article D.8222-7 du code du travail, L.243-15 et D.243-15 du code de la sécurité sociale)	
<input type="checkbox"/> Un document mentionnant mon numéro de TVA intracommunautaire ou si je ne suis pas établi dans un pays de l'Union européenne, un document mentionnant l'identité et l'adresse de mon représentant auprès de l'administration fiscale française.	Documents obtenus en date du :
<input type="checkbox"/> a) Un document attestant du rattachement de mon ou mes salarié(s) à un régime de sécurité sociale conformément au règlement (CE) n°883/2004 du 29 avril 2004 - certificat de détachement A1 si je suis établi dans l'UE ou un certificat spécifique d'une convention internationale de sécurité sociale et, lorsque la législation de mon pays de domiciliation le prévoit, un document émanant de l'organisme gérant le régime social obligatoire et mentionnant que je suis à jour de mes déclarations sociales et du paiement des cotisations afférentes, ou un document équivalent. b) A défaut des documents mentionnés au Oa) ci-dessus, une attestation de fourniture des déclarations sociales et de paiement des cotisations et contributions de sécurité sociale prévue à l'article L.243-15 du code de la sécurité sociale émanant de l'URSSAF.	Documents obtenus en date du :
<input type="checkbox"/> Lorsque l'immatriculation de l'entreprise extérieure à un registre professionnel est obligatoire dans son pays d'établissement ou de domiciliation, un document émanant des autorités tenant le registre professionnel ou un document équivalent certifiant cette inscription.	Documents obtenus en date du :
<b>Au titre de la lutte contre l'emploi d'étrangers sans titre</b> (article D.8254-2 et 4 du code du travail)	
<input type="checkbox"/> En cas d'emploi sur le chantier de salariés étrangers (non ressortissants de l'UE, de l'EEE ou de la Suisse) soumis à autorisation de travail : une liste nominative précisant, pour chaque salarié, sa date d'embauche, sa nationalité ainsi que le type et le numéro d'ordre du titre valant autorisation de travail. Cette liste devra impérativement être complétée si l'entreprise extérieure décide en cours d'exécution du chantier d'employer sur celui-ci du personnel étranger non prévu à l'origine, soumis à autorisation de travail.	Documents obtenus en date du :
<b>Au titre de la lutte contre la fraude au détachement</b> (article R.1263-12 du code du travail)	
Avant le début du détachement de salariés sur le chantier :	Documents obtenus en date du :
<input type="checkbox"/> - une copie de la déclaration de détachement transmise à l'Administration du travail par télé service SIPSI,	Documents obtenus en date du :
<input type="checkbox"/> - une copie du document désignant le représentant de mon entreprise en France chargé d'assurer la liaison avec les agents de contrôle pendant la durée du détachement des salariés.	
<b>Nom de l'EE - sous-traitants</b> GENIE FLEXION	<b>Date</b> 18/03/25

**GENIE FLEXION**  
SOLUTIONS TRAVAIL ET RECRUTEMENT  
Agence de France  
81 Impasse de la Ferme Cardon  
rus de la Croix Bougard CRT 1  
59810 Lesquin  
Tél : 03 20 10 90 00 - Fax : 03 20 95 27 56  
RCS Bobigny 438 107 666

PDP n° :

Date : 18/03/2025

## RISQUES LORS DES DIFFERENTES PHASES DE TRAVAIL

### EPI OBLIGATOIRES :








Modifier et / ou compléter si besoin la liste ci-après lors de l'établissement du plan  
Cocher les phases de travail à risques en fonction de l'opération à effectuer, objet du plan de prévention  
Rayer éventuellement les mesures de prévention non mises en place

RISQUES	PHASE de TRAVAIL ou OPERATION à RISQUE	MESURE de PREVENTION ou HABILITATION	Qui ?	
			E U	E E
<b>CIRCULATION</b> 	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Circulation interne (véhicules, engins)</b> Accident, collision avec véhicule/engin de chantier	Respecter la limitation de vitesse de 10 km/h sur le site		x
		Aborder l'entrée et la sortie du site à allure modérée		x
		Respecter les règles de circulation et de priorités (application du code de la route et du plan de circulation du site joint en annexe)		x
		Respecter les zones de stationnement (parking à l'entrée) pour ne pas entraver la circulation des véhicules/camions entrants ou sortants		x
		Respecter la signalisation (panneaux stop, sens interdit, panneaux de sécurité, ...)		x
		Ne circuler sur le site avec son véhicule que pour les besoins de l'intervention et après accord du référent local		x
		Interdiction de circuler dans une zone autre que celle délimitée pour l'intervention sans accord préalable		x
		Entretien régulier des voies de circulation et mise en place de panneaux près des zones à risques	x	
<input checked="" type="checkbox"/> <b>Déplacements piétons</b> Accident mortel (écrasement) d'un piéton	<input checked="" type="checkbox"/>	Se présenter obligatoirement à l'accueil dès son arrivée		x
		Ne pas circuler dans la zone d'évolution des engins		x
		Port des E.P.I. obligatoire		x
		Respecter scrupuleusement toutes les consignes données à votre arrivée par le Responsable REVIVAL	x	x
<b>ELECTRICITE</b> 	<input type="checkbox"/> <b>Intervention sur appareil sous tension</b> Electrocutation	Obligation de fournir les habilitations électriques en adéquation avec les travaux à réaliser		x
		Port obligatoire des EPI adaptés : gants spécifiques		x
		Signalisation réglementaire extérieure des locaux électriques	x	
	<input type="checkbox"/> <b>Travaux non électriques à proximité d'ouvrages électriques (&lt;50m)</b>	Utiliser du matériel d'électricien adapté et conforme, et respecter les règles propres aux travaux électriques		x
		Mise hors tension, consignation des installations à l'aide d'un cadenas avec macaron	x	x
		Réaliser une analyse des risques électriques si la distance d'intervention par rapport aux ouvrages est < 50 mètres		x
<input type="checkbox"/> <b>Travaux sur machines</b> 	<input type="checkbox"/> <b>Intervention sur machine, bande transporteuse</b>	Définition de distances de sécurité (en fonction de la puissance de la ligne), du balisage et validation de l'habilitation AIPR	x	x
		Demande de mise hors tension de la ligne si franchissement des distances de sécurité	x	x
		Disposer d'une habilitation électrique spécifique		x
		Interdiction d'intervenir sur machine en mouvement		x
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Procéder aux consignations appropriées		x
		Suivre les consignes de l'entreprise utilisatrice	x	x





PDP n° :

Date : 18/03/2025

RISQUES	PHASE de TRAVAIL ou OPERATION à RISQUE	MESURE de PREVENTION ou HABILITATION	Qui ?	
			E U	E E
<b>CHUTE</b> 	<input checked="" type="checkbox"/> <b>De plain-pied</b> Chutes, blessures (fractures)	Signaler les locaux sociaux mis à disposition de l'E.E.	x	
		Interdiction de se déplacer à pied sur le chantier en dehors de la zone d'intervention définie au préalable et des locaux sociaux mis à disposition		x
		Rester vigilant à la circulation sur site des véhicules et engins		x
	<input checked="" type="checkbox"/> <b>D'échelles, escaliers, plateforme, ...)</b> Chutes, glissades (blessures)	Mettre à disposition du matériel aux normes	x	x
		Utiliser les mains courantes et garde-corps des escaliers et plateformes		x
		Nettoyage régulier des marches des escaliers et des plateformes pour éliminer les traces de produits gras ou tout corps étranger	x	
		Ne pas se précipiter		x
	<input type="checkbox"/> <b>Travaux en hauteur</b> Chutes de hauteur (blessures, accident grave voire mortel)  	Port obligatoire des EPI spécifiques au travail en hauteur : harnais de sécurité avec longe équipé d'un système d'arrêt de chute		x
		Port obligatoire des EPI spécifiques au travail en hauteur : harnais de sécurité avec longe équipé d'un système d'arrêt de chute. Pour les opérations en hauteur (ex : nacelle), REVIVAL, impose le port de casque avec jugulaire		x
		Privilégier l'utilisation d'une nacelle ou plateforme si possible		x
		N'utiliser le harnais que sur un point d'ancrage très stable		x
		S'assurer, avant utilisation, de la bonne conformité des équipements (nacelle, harnais, longe, ...)	x	x
Pour tout travail en hauteur, s'assurer qu'une personne au sol assure la surveillance de l'intervention		x	x	
<b>MANUTENTION MECANIQUE</b> 	<input type="checkbox"/> <b>Conduite d'engins de manutention ou levage (Chariot, nacelle, plateforme élévatrice...)</b> Accident	Obligation de fournir une copie des <b>habilitations autorisant l'intervenant à conduire l'engin de manutention ou de levage utile à l'exécution de l'opération</b>		x
		Utiliser l'engin dans le respect des bonnes conditions requises		x
		S'assurer du maintien en état de conformité des engins utilisés	x	x
		Mise à disposition d'un conducteur de l'E.U. dûment habilité en cas de besoin	x	
		Ne jamais prendre l'initiative d'utiliser un engin de l'E.U. sans accord préalable du référent local		x
<b>MANUTENTION MANUELLE</b> 	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Port de charges</b> Déchirure, tendinite, lumbago, ....	Adapter ses gestes et postures à la situation, éviter le port de charges trop lourdes et demander une aide si besoin		x
		<input type="checkbox"/> <b>Utilisation d'outils portatifs électriques ou mécanique (marteau, scie)</b> Poussières, projections, électrocution, blessures, ...	Utiliser son propre outillage en bon état de conformité et dans le respect des consignes d'utilisation requises	
	Ne pas utiliser d'outillage de l'E.U. sans accord préalable du référent local.			x
	En cas de prêt d'outillage, tenir à disposition du matériel aux normes		x	
	Port obligatoire des EPI spécifiques adaptés : gants anti-coupure, masque et lunettes de protection contre les poussières ou projections.			x
	Maintenir conformes les installations électriques du site	x		

PDP n° :

Date :

RISQUES	PHASE de TRAVAIL ou OPERATION à RISQUE	MESURE de PREVENTION ou HABILITATION	Qui ?	
			E U	E E
<b>PRODUITS CHIMIQUES</b>  	<input type="checkbox"/>  <b>Utilisation de produits</b> (Toxiques, nocifs, corrosifs, inflammables, ...) <b>Intoxication</b> <b>Explosion</b> <b>Incendie</b> <b>Pollution</b> <b>Fumées</b>	Identifier les zones de stockage des substances dangereuses et étiqueter les différents contenants (fûts, bidons, ...)	x	
		Placer sur rétention les fûts contenant des produits liquides	x	x
		Tenir à jour la liste des produits utilisés sur site et les Fiches de Données Sécurité correspondantes	x	x
		Respecter les consignes d'utilisation des produits et porter les EPI adaptés (masque à cartouche filtrante, gants...)		x
		<b>Respecter l'INTERDICTION DE FUMER sur le site</b>	x	x
<b>ENVIRONNEMENT DE TRAVAIL</b>  	<input checked="" type="checkbox"/>  <b>Bruit, poussières, ...</b> Risques auditifs, oculaires, ...	Porter les EPI spécifiques adaptés aux différentes nuisances environnementales : bouchons d'oreilles, casque anti bruit, masque/lunettes de protection.		x
	<input type="checkbox"/>  <b>Travail isolé</b>	Mettre à disposition un Dispositif d'Alerte de Travailleur Isolé		x
<b>INCENDIE / EXPLOSION</b>	<input checked="" type="checkbox"/>  <b>Travail par point chaud :</b> <b>Soudure à l'arc, meulage, ...</b> Brûlures Fumée Incendie Explosions  	Signaler la présence d'autres intervenants présents sur le site	x	
		L'intervenant doit être formé aux techniques de soudage		x
		Port obligatoire des EPI adaptés : lunettes / visière teintée, masque ventilé, tablier et gants de soudeur / à manchettes, guêtres, vêtements ignifugés <b>Interdiction de fumer sur tout le site</b>	x	x
		Délimiter la zone de travail et respecter cette zone	x	x
		<b>Etablissement d'un PERMIS DE FEU</b>	x	x
		S'assurer que le matériel utilisé est en bon état, aux normes de sécurité	x	x
		Maintenir en conformité le matériel de lutte contre l'incendie : RIA, extincteurs, PI.	x	
	<input type="checkbox"/>  <b>Travail par point chaud :</b> <b>Découpe de ferrailles au chalumeau</b>  Brûlures Fumée Incendie Explosions  	L'intervenant doit être formé aux techniques de découpage au chalumeau		x
		Obligation d'utiliser un allume chalumeau - <b>Briquet interdit</b>		x
		Port obligatoire des EPI adaptés : lunettes / visière teintée, masque, tablier et gants à manchettes, guêtres – vêtements ignifugés <b>Interdiction de fumer sur tout le site</b>	x	x
		Tenir la zone de découpe à l'écart de toute zone à risques et délimiter cette zone	x	x
		INTERDICTION de découper dans une zone autre que celle définie avant l'intervention		x
		Le tas de ferrailles à découper sera alimenté au fur et à mesure par un grutier compétent de l'E.U à la demande de l'E.E	x	x
		<b>Etablissement d'un PERMIS DE FEU</b>	x	x
S'assurer que le matériel de découpe utilisé est en bon état et aux normes	x	x		
Mise en place de moyens de lutte contre l'incendie, conformes à proximité de la zone de découpe	x			
Maintenir en conformité le matériel de lutte contre l'incendie : RIA, extincteurs, PI.	x			

PDP n° :		Date :			
RISQUES	PHASE de TRAVAIL ou OPERATION à RISQUE	MESURE de PREVENTION ou HABILITATION	Qui ?		
			E U	E E	
RAYONNEMENTS IONISANTS	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Contrôle portiques de détection (manipulation source scellée)</b>  <b>Contrôle sources fixes RX (Athis, Rocq.)</b>  <b>Caractérisation et conditionnement des déchets radioactifs</b>	Réduire au minimum le temps d'exposition		X
			S'éloigner de la source	x	
			Utiliser les moyens de radioprotection adaptés et essentiels		X
			Justifier tout acte radiologique, en référer au PCR REVIVAL	x	X
			Maintenir les niveaux d'exposition au plus bas	x	X
		Porter les EPI adaptés : tablier plombé / cache thyroïde / gants à manchette plombée / lunettes de protection plombées		x	
RISQUE SANITAIRE – PANDEMIE	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Dès l'accès au site et tout au long de la présence chez Revival</b>	<b>Priorité sera donnée à la protection de la santé des salariés, tant pour l'Entreprise Extérieure que pour l'Entreprise Utilisatrice.</b> L'organisation de la co-activité se fera en présence des effectifs suffisants et compétences/polyvalences adaptées. Se conformer strictement aux consignes et affichages dès l'entrée du site et à l'Accueil. Le plan de continuité des activités REVIVAL est à disposition dans les bureaux / sur le Sharepoint Selon le type de pandémie, des consignes particulières peuvent être obligatoires : appliquer les gestes barrières, laisser 1,5 m entre chaque personne (au travail, en pause, dans les locaux sociaux / sanitaires), ne pas se toucher ni s'embrasser, tousser ou éternuer dans le coude, tout mouchoir jetable utilisé sera mis dans un sac prévu à cet effet, se laver les mains avec de l'eau et du savon aussi souvent que possible et surtout avant les pauses ou la prise de repas, porter les EPI adaptés, disposer de produit désinfectant. En cas de sensation de fièvre ou d'étourdissement, le signaler au plus vite à un salarié Revival afin d'organiser une prise en charge médicale. Ne pas se trouver dans un milieu confiné à plusieurs personnes. <b>Tout manquement de respect à ces règles d'hygiène provoquerait une suspension de la co-activité.</b>	x	x
INTERFERENCE	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>CO-ACTIVITE</b> Risque d'interactions	Signaler la présence d'autres intervenants présents sur le site	x	
			Prévenir les personnes se trouvant dans la zone d'intervention du démarrage imminent des travaux		x
			Baliser la zone d'intervention lors de risques avérés (tranchée, travail en hauteur...)		x
			Respecter les périmètres de sécurité et les balisages des différents intervenants	x	x
			Réunion régulière entre les divers interlocuteurs ou coordinateurs	x	x
			Remonter les incidents au Responsable d'Exploitation	x	x
ENTREPRISE EXTERIEURE	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Méconnaissances des lieux et des consignes de sécurité</b>	Visite du site	x	x
			Interdiction de travailler de façon isolée	x	x
			Transmission des consignes	x	x



PDP n° :	Date :
----------	--------

## VALIDATION DU PLAN DE PREVENTION

**Informations relatives au plan de prévention**

Le plan de prévention doit être communiqué à toutes les personnes concernées, et l'ensemble du personnel intervenant sur le site doit être informé de son contenu.

Il en est de même pour les entreprises sous-traitantes de l'entreprise extérieure.

Les responsables des différentes entreprises doivent, en ce qui les concerne, faire respecter les consignes de sécurité et les mesures de prévention décrites dans le plan de prévention.

En cas de non-respect du plan de prévention, les travaux pourront être suspendus et les personnes incriminées renvoyées du site.

**Avis et commentaires éventuels du (des) CSSCT (E.U. et/ou E.E.)**

.....



.....

Fait en ..... exemplaires, le à Escautpont.

## SIGNATURE POUR VALIDATION

J'atteste avoir pris connaissance du contenu de ce plan de prévention et m'engage à respecter les interdictions, mesures de prévention et de protection définies vis-à-vis des risques identifiés

**DOCUMENTS A REMPLIR -SIGNER PAR REVIVAL et CHAQUE EE / SOUS TRAITANTS**

<b>REVIVAL</b>	<b>Entreprise Extérieure (E.E) ou sous-traitants</b>	
NOM : <i>Cefeve</i> SIGNATURE : 	RAISON SOCIALE : <i>Entreprise Revival</i> NOM : <i>LOUAGE</i> SIGNATURE : 	RAISON SOCIALE : ..... NOM : ..... SIGNATURE : .....
RAISON SOCIALE : ..... NOM : ..... SIGNATURE : .....	RAISON SOCIALE : ..... NOM : ..... SIGNATURE : .....	RAISON SOCIALE : ..... NOM : ..... SIGNATURE : .....

PDP n° :

Date : 18/03/2025

## ANNEXE 1

### AUTORISATION DE TRAVAIL

Cette Autorisation de Travail fait partie du Plan de Prévention annuel n° 3 daté du : 17/02/2025

Elle doit être complétée et signée dans les cas suivants :

- Si l'intervenant n'est pas mentionné dans le Plan de Prévention
- Si l'intervenant n'est pas revenu depuis 3 mois
- En cas de changement sur site, de nature des travaux ou localisation d'intervention

Date des travaux : Du 18/03/2025 au 31/12/2025

Nature des travaux :

Localisation de l'intervention sur site :

Intervenants sur site :

Nom	Entreprise	Signature

<p><b>Port des EPI obligatoires (rappel)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Vêtement haute visibilité pour tout déplacement</li> <li><input type="checkbox"/> Chaussures de sécurité</li> <li><input type="checkbox"/> Casque (+ jugulaire si travaux en hauteur)</li> <li><input type="checkbox"/> Vêtement de travail (Ignifugé si travaux par point chaud)</li> <li><input type="checkbox"/> Gants spécifiques à la tâche</li> <li><input type="checkbox"/> Visière ou lunette teintée pour travaux de soudage / découpage</li> <li><input type="checkbox"/> Protections respiratoires adaptées à la tâche</li> <li><input type="checkbox"/> Protections auditives</li> <li><input type="checkbox"/> Lunettes / sur lunettes</li> </ul>	<p><b>Obligations préalables au démarrage :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Permis feu</li> <li><input type="checkbox"/> Habilitations à la conduite d'engins</li> <li><input type="checkbox"/> Consignation</li> <li><input type="checkbox"/> Habilitation électrique</li> <li><input type="checkbox"/> Permis de pénétrer</li> <li><input type="checkbox"/> Permis d'entrée en capacité</li> </ul>
<p><b>Matériels / Engins / Produits utilisés :</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p><b>Surveillance médicale particulière</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Travaux en hauteur</li> <li><input type="checkbox"/> Inhalation de poussières</li> <li><input type="checkbox"/> Rayonnement ionisant</li> <li><input type="checkbox"/> Exposition au bruit (&gt; 80 dBA)</li> <li><input type="checkbox"/> Exposition aux dérives halogénées</li> </ul>
<p><b>Risques et mesures de prévention autres que ceux identifiés dans le PDP initial pages 9 à 13 (cocher et renseigner si à mettre à jour)</b></p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Circulation véhicules / engins <input checked="" type="checkbox"/> Circulation piétons</li> <li><input type="checkbox"/> Electricité : sous tension <input type="checkbox"/> Electricité : de voisinage</li> <li><input type="checkbox"/> Travaux sur machine</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Chute de plain-pied <input checked="" type="checkbox"/> d'escaliers / <input type="checkbox"/> plateforme de Hauteur</li> <li><input type="checkbox"/> Manutention mécanique</li> <li><input type="checkbox"/> Manutention manuelle <input checked="" type="checkbox"/> Port de charges <input type="checkbox"/> Outils portatifs</li> <li><input type="checkbox"/> Produits chimiques</li> <li><input type="checkbox"/> Environnement de travail <input checked="" type="checkbox"/> Bruit / Poussières <input type="checkbox"/> Travail isolé</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Incendie / Explosion <input type="checkbox"/> Découpage <input type="checkbox"/> Soudage / Meulage ...</li> <li><input type="checkbox"/> Rayonnements ionisants</li> <li><input type="checkbox"/> Sanitaire / Pandémie</li> <li><input type="checkbox"/> Interférence / Co activité</li> </ul>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

**REVIVAL L'entreprise utilisatrice (EU)** s'est assurée que toutes les dispositions rédigées au plan de prévention initial et/ou à cette autorisation de travail sont respectées et autorise le travail

**L'entreprise extérieure (EE) ou sous traitant** certifie avoir pris connaissance des consignes et mesures de prévention du plan de prévention initial et/ou de la présente autorisation de travail et s'engage à les appliquer et les faire appliquer

Nom : Lefevre

Date :

Signature :



Nom : LOUAGÉ

Date : 18/03/25

Signature :











PDP n° :

Date :

## ANNEXE 2

### RAPPEL CONSIGNES REVIVAL - A RESPECTER PAR L'EE

	<b>SAMU : 15 - POMPIERS : 18 - EUROPE : 112</b>	<b>N° ACCUEIL SUR SITE :</b>
	<p><b>EN CAS D'INCENDIE :</b> Prévenir <b>immédiatement</b> le Responsable de l'opération qui organisera les secours et le confinement des eaux Se conformer <b>scrupuleusement</b> aux consignes qui seront données par le personnel REVIVAL</p>	
	<p><b>EN CAS D'ACCIDENT :</b> 1. <b>Protéger</b> : écarter les dangers potentiels pour protéger la victime 2. <b>Alerter</b> : informer au plus vite le Responsable de l'opération sur l'endroit et la nature de l'accident, le nombre et l'état des victimes ainsi que les risques potentiels encore existants afin de prévenir les secours. 3. <b>Secourir</b> : protéger la victime en la mettant en situation de sécurité et en restant près d'elle. <b>Faire appeler un Sauveteur Secouriste du Travail (SST) présent sur le site (ne jamais intervenir sur un blessé sans connaissance des gestes de premiers secours).</b></p>	
	<p>L'ensemble des produits dangereux utilisés par l'EE doivent être identifiés, sur rétention et avec sa FDS <b>EN CAS DE POLLUTION ACCIDENTELLE :</b> 1. <b>Réagir</b> : stopper si possible l'écoulement à la source, sans prendre de risques inutiles. 2. <b>Alerter</b> : prévenir immédiatement un salarié du site qui interviendra pour contenir l'écoulement à l'aide de produits absorbants à disposition sur le site et préviendra le Responsable d'Exploitation ou son représentant. <b>En cas de déversement important ou présence de déchet suspect, le Responsable d'exploitation ou son représentant appliquera les mesures d'urgence pour éviter tout risque de pollution ou d'incident</b> Nettoyer la zone avant départ</p>	
	L'EE se doit d'évacuer et traiter les déchets liés à son activité conformément à la réglementation en vigueur	
	En cas de <b>pollution atmosphérique</b> importante, l'EE se doit de prévenir le Responsable de l'opération REVIVAL qui évaluera l'impact et prendra les mesures nécessaires	
	L'EE doit, dans la mesure du possible, <b>limiter le bruit</b> généré par son activité	
	<p><b>EN CAS DE PANDEMIE / CRISE SANITAIRE :</b> <b>Respecter les consignes</b> fournies par REVIVAL, respecter les gestes barrière et la distanciation sociale</p>	

- Se présenter obligatoirement à l'**accueil avant toute intervention** et signer le registre (inscription)
- Le site est entièrement **non-fumeur** (sauf si zone aménagée)
- Se conformer aux **consignes du personnel REVIVAL et aux affichages** dès l'accès au site
- La fouille et le chiffonnage sont strictement interdits
- Respecter le **plan de circulation** du site
- Aborder l'entrée et la sortie du site à **allure modérée**
- Respecter les **limitations de vitesse et les règles de circulation** et de priorités (application du code de la route et du plan de circulation)
- Respecter les **zones de stationnement** pour ne pas entraver la circulation des véhicules entrants et sortants
- Interdiction de circuler à pied sur le chantier **hors zone d'intervention** sans accord préalable
- Respecter les **passages piétons**
- Respecter les **zones d'évolution des engins**
- Interdiction de circuler sur le chantier avec **voiture sans autorisation préalable**
- Eviter l'usage de l'**avertisseur sonore** de votre véhicule sauf en cas de réelle nécessité
- Se présenter obligatoirement à l'**accueil en fin d'intervention**, et signer le registre (désinscription)

PDP n° :	Date :
----------	--------























## ANNEXE 3

### REVIVAL : Engagement Sécurité / Environnement

- Dans le cadre de sa politique QSE, la Direction de REVIVAL demande à ses entreprises extérieures de s'engager dans le cadre de la réalisation de ses interventions au **respect des informations contenues dans ce document** et de les **communiquer à l'ensemble des équipes intervenant sur le site.**
- Rappeler aux intervenants sur le chantier de signaler au Responsable d'Exploitation ou à son représentant, toute **situation anormale ou risque anormalement élevé repéré** sur le site et si besoin d'arrêter toutes activités présentant des risques pour la sécurité des personnes.
- L'Entreprise Extérieure s'engage à **reprendre tous ses Déchets Dangereux** et à les faire traiter conformément au code de l'environnement : peinture, colles, solvants, huiles, chiffons et emballages souillés, produits chimiques divers... sauf accord contraire du Responsable d'exploitation.
- Concernant les **Déchets non Dangereux** (carton, palettes bois, métaux, ...) voir avec le Responsable d'exploitation, respecter les consignes de tri sélectif.
- L'Entreprise Extérieure s'engage à signaler, avant le début des travaux, les éventuels risques qu'elle peut provoquer sur l'Environnement lors de son intervention.
- Il est formellement **interdit de déverser tout produit dangereux** dans les réseaux de collecte des eaux usées et pluviales. En cas de déversement accidentel de produits dangereux ou polluants, l'incident doit être systématiquement et immédiatement signalé au Responsable d'exploitation ou l'un de ses représentants.

## ANNEXE 4

### SYNTHESE MODE OPERATOIRE SITUATIONS D'URGENCE (MOP dispo sur site)

							
Urgence	Incendie/ E xplosion	Déversement accidentel	Accident de personne	Vote/Intrusion	Radioactivité	Engins explosif	Crue/inondation
Mode opératoire	M1-MOP-003	M1-MOP-002	S1-MOP-001	M1-MOP-005	M1-MOP-007	M1-MOP-010	M1-MOP-004
Urgence							
ACTIONS DE PREVENTION / REACTION							
Protéger	Ne jamais se mettre en danger !			Ne jamais se mettre en danger !	Ne jamais se mettre en danger ! Ne pas toucher la source	Ne jamais se mettre en danger !	Télécharger l'application Vigicrue sur son téléphone + adresse mail
Examiner	Le feu est maîtrisable ? 	Le déversement est maîtrisable ? 		Qui? Combien? Ou?	Vérifier que le chauffeur n'a pas subi d'examen-taire repasser ...		Suivre l'évolution de la crue
Alertier	Oui : alerter REVIVAL Non : appeler 18 puis puis REVIVAL	Oui : utiliser absorbant et bac récupérateur Non : alerter REX et QSE	Sans soin : alerter SST, Resp Avec soin : SST / Resp et 112/112	Double : alerter Resp Intrus : Alerter Resp + 17 gendarmere	Alerter le Resp. et PCR	Alerter le Resp / QSE + puis appel dommage	Direction et Cellule QSE
Intervenir	Suivre instruction du personnel REVIVAL : Débuter la lutte contre l'incendie + évacuation du site + fermeture des vannes de confinement bassin + éviter la propagation	Mettre EPI + utiliser absorbant + Fermeture vane de confinement si besoin 	Bien le SST réalise les 1er sous Grave suivre les instruction du 	Ne jamais se mettre en danger ! 	Ne jamais se mettre en danger ! Ne pas toucher la source 	Suivre instruction demeur	Mettre en sécurité le site selon le mode opératoire en vigueur (ex : surlever les déchets dangereux...)
Alerter la direction	Le Resp. REVIVAL ou son représentant informe la direction via l'application PowerApps 						
Alerter les Autorités	La Cellule QSE informe le DREAL/DREAR de l'accident / l'incident						
Retour à la normale	Après l'urgence : Reprise des activités selon les instruction du Resp. REVIVAL						

