


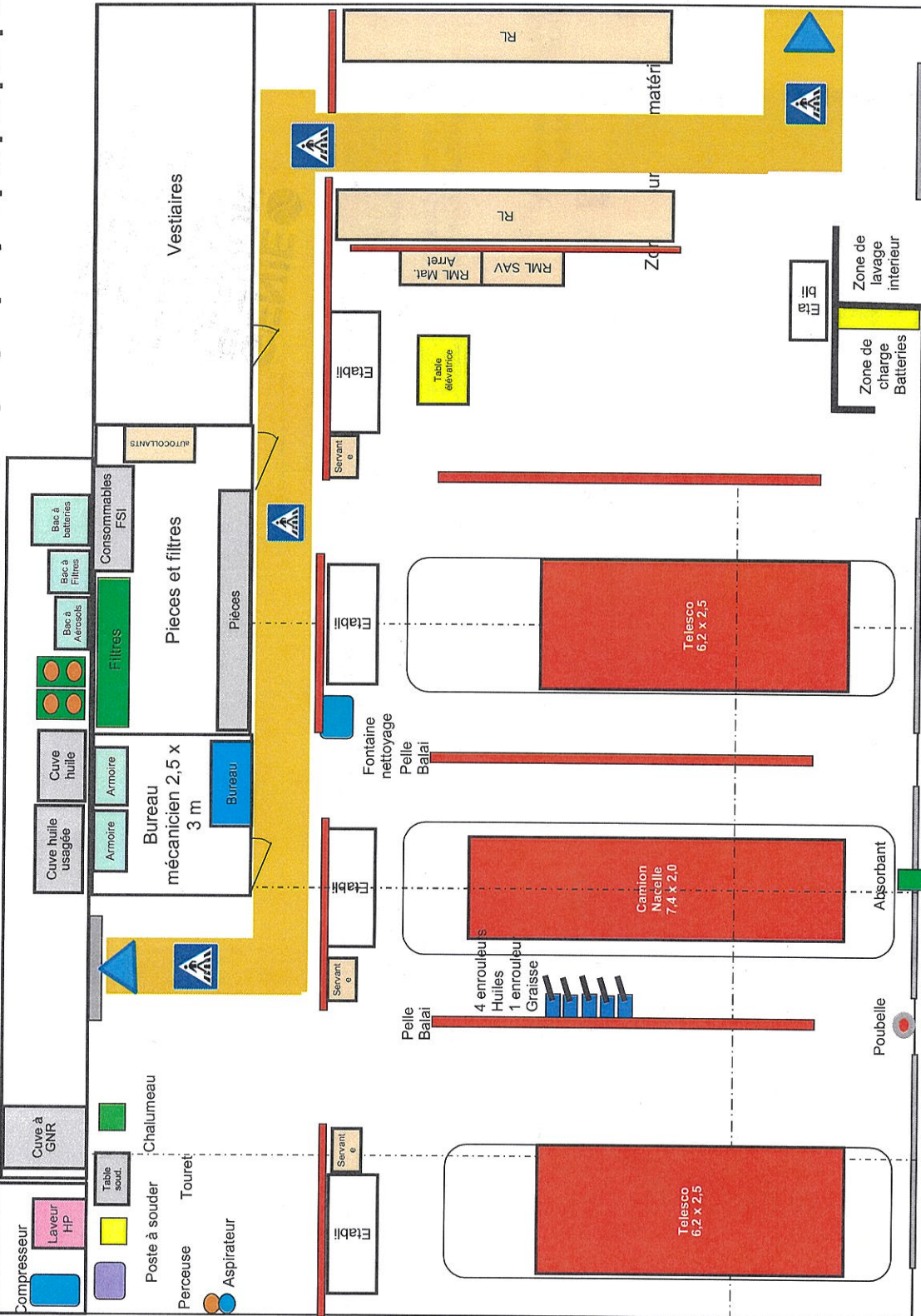


**PLAN DE PREVENTION POUR LES ENTREPRISES EXTERIEURES**

<p><b>Entreprise extérieure :</b> GENIE FLEXION</p> <p><b>Date d'intervention :</b> 01/02/2025 AU 31/12/2025</p> <p><b>Effectif prévu :</b> 2</p> <p><b>Lieu d'intervention :</b> Agence</p>	<p align="center"><b>Croquis de la zone d'intervention</b> mise à disposition par Loxam (à baliser obligatoirement)</p>
<p><b>Interlocuteur Agence</b> Nom : MARIAGE KÉVIN Tel : 03.20.18.38.38 Nom : VANISCOTTE JONATHAN Tel : 03.20.18.38.38</p> <p><b>Nature des travaux à réaliser :</b> REPARATION SOUS TRAITANCE</p>	<p align="center">Ci-joint plan de cour et plan d'atelier</p>
<p><b>CONSIGNES GENERALES</b> O N SO</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _Balisage requis</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _Casques de sécurité</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _Chaussures de sécurité</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _Baudrier</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _Gants adaptés</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _Formations/habilitations adaptées au type d'intervention</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _Le prestataire peut démarrer la machine ?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _Consignations à prévoir et lesquelles ?</p>	<p>Nature du lieu : <input checked="" type="checkbox"/> Cour <input checked="" type="checkbox"/> Atelier <input type="checkbox"/> Chantier</p> <p>Autres (à préciser) : .....</p> <p>O N</p> <p><input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Besoins spécifiques en matériel nécessaire</p> <p>Si oui, *lister les matériels mis à disposition par Loxam :</p> <p>Nacelle</p>
<p><b>RISQUES LIES AU SITE (à renseigner par LOXAM)</b> O N SO</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _Risque épidémiologique</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _Risque liée à la circulation d'engins/véhicules</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _Risque lié à la circulation de personne</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _Sol instable</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _Présence d'obstacles aériens (lignes électriques, plafond bas, grues ...)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _Risque d'incendie et ou explosion</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> _Risque Chimique</p> <p><input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _Risque amiante</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _Risque de chute d'objet</p> <p><input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _Travail isolé (à l'abri des regards)</p>	<p><b>MESURES PREVENTIVES DECIDEES (à renseigner en commun)</b></p> <p>Respect des consignes et affichages sanitaires en agence : (COVID 19 : mesures cf. annexe 15 du Plan de Reprise d'Activité notamment distance entre personnes &gt; 1 mètre minimum, application des gestes barrières, port du masque, lavage des mains, ...)</p> <p>Respecter les règles de circulation du site Vitesse limitée à 10km/h sur le site Garer le véhicule en marche arrière sur le parking agence</p> <p>Utiliser les passages piétons extérieurs et intérieurs des locaux Port des EPI suivant la liste consignes générales Autorisation de conduite obligatoire pour utiliser les matériels</p>
<p><b>RISQUES LIES A LA MACHINE (A renseigner en commun)</b> O N SO</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _Circuit hydraulique sous pression</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _VGP à jour</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _Risque de brûlure</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _Risque d'écrasement,</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _Risque de basculement ou de renversement, risque de chute de charge,</p>	<p>mobiles</p> <p>Baliser la zone d'intervention</p> <p>Prendre connaissance de l'environnement atelier</p> <p>Le moteur doit être coupé lors de toute manipulation d'accessoires ou de charges</p> <p>Prendre connaissance et respecter les conditions d'utilisation de la machine en sécurité (méca) - les clés de la machine doivent être remises avant intervention à l'interlocuteur Loxam pour consignation</p>
<p><b>RISQUES LIES A L'INTERVENTION (A renseigner par prestataire)</b> O N SO</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _Intervention sur machine en mouvement</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _Manutention mécanisée/manuelle</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _Manipulation de produits chimiques</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _Risque de chute de hauteur</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _Travaux par point chaud</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _Travaux bruyants</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _Risque électriques</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _Risque de pollution</p>	<p align="center"><b>SIGNATURES</b></p> <p>Nous </p> <p>Intervenant </p> <p><input type="checkbox"/> Si refus de signature, merci de préciser les motifs</p> <p align="right">   <b>GENIE FLEXION</b>          SOLUTIONS - RACCORDS &amp; FLEXIBLES          Agence de Lesquin          61 Impasse de la Croix Bouvard Cardon          rue de la Croix Bouvard CRT 1          59840 Lesquin          Tél : 03 20 18 90 00 - Fax : 03 20 95 27 56          RCS Boulogny 438-107 686       </p>
<p align="center"><b>DECISIONS</b></p> <p>Toutes les conditions de sécurité sont-elles réunies pour intervenir en sécurité ? <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>Si NON, Décisions prise : .....</p>	



1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25



1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25

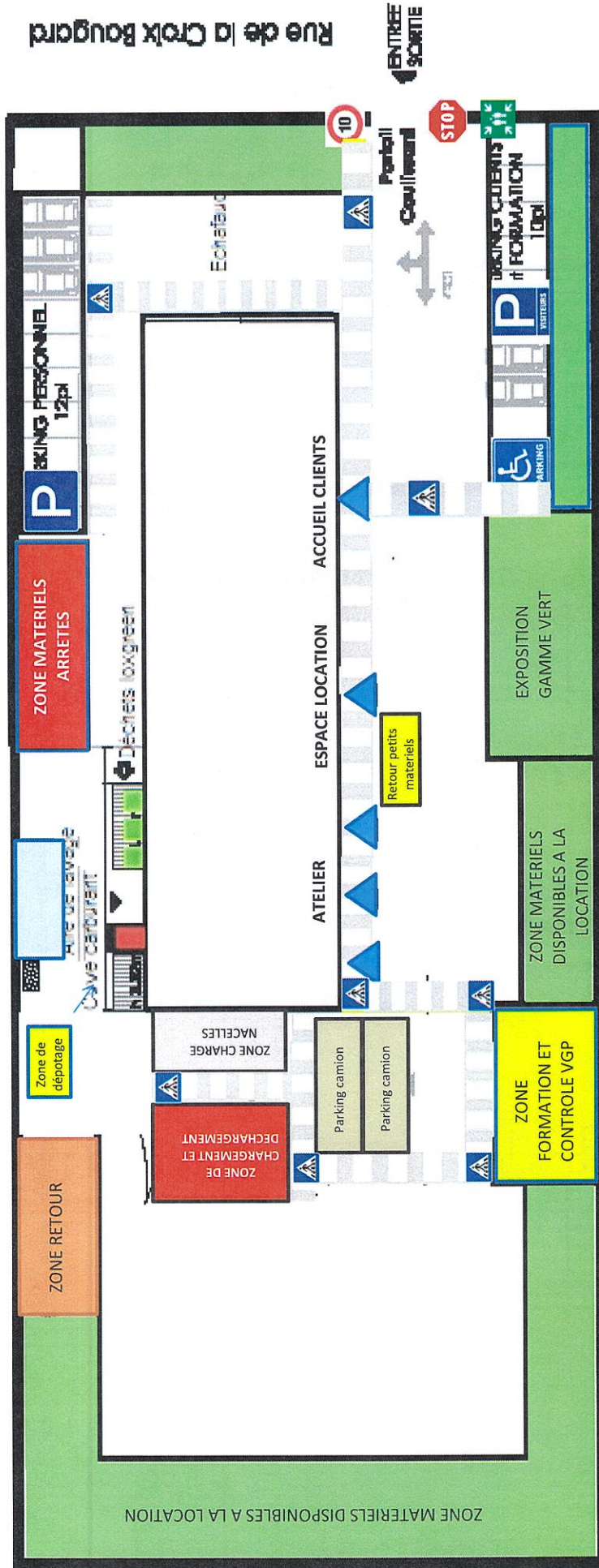
Représentant Loxam



**GÉNÉXION**  
 ENTREPRISE PARTICULIÈRES  
 SOLUTIONS ÉNERGÉTIQUES

Représentant **Entreprise Particulière**  
 Agence de La Ferme-Cardon  
 61, Impasse de la Ferme-Cardon  
 rue de la Croix-Bouffard-CRT  
 59810 Lesquin  
 Tél : 03 20 10 00 00 - Fax : 03 20 95 27 56  
 RCS Bobigny 438 107 666

PLAN DE COUR AGENCE 0918 LESQUIN  
 591 RUE DE LA CROIX BOUGARD  
 59810 LESQUIN



Représentant Loxam



Représentant Entreprise extérieure



Agence de Lesquin  
 61 Impasse de la Ferme Cardon  
 rue 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