

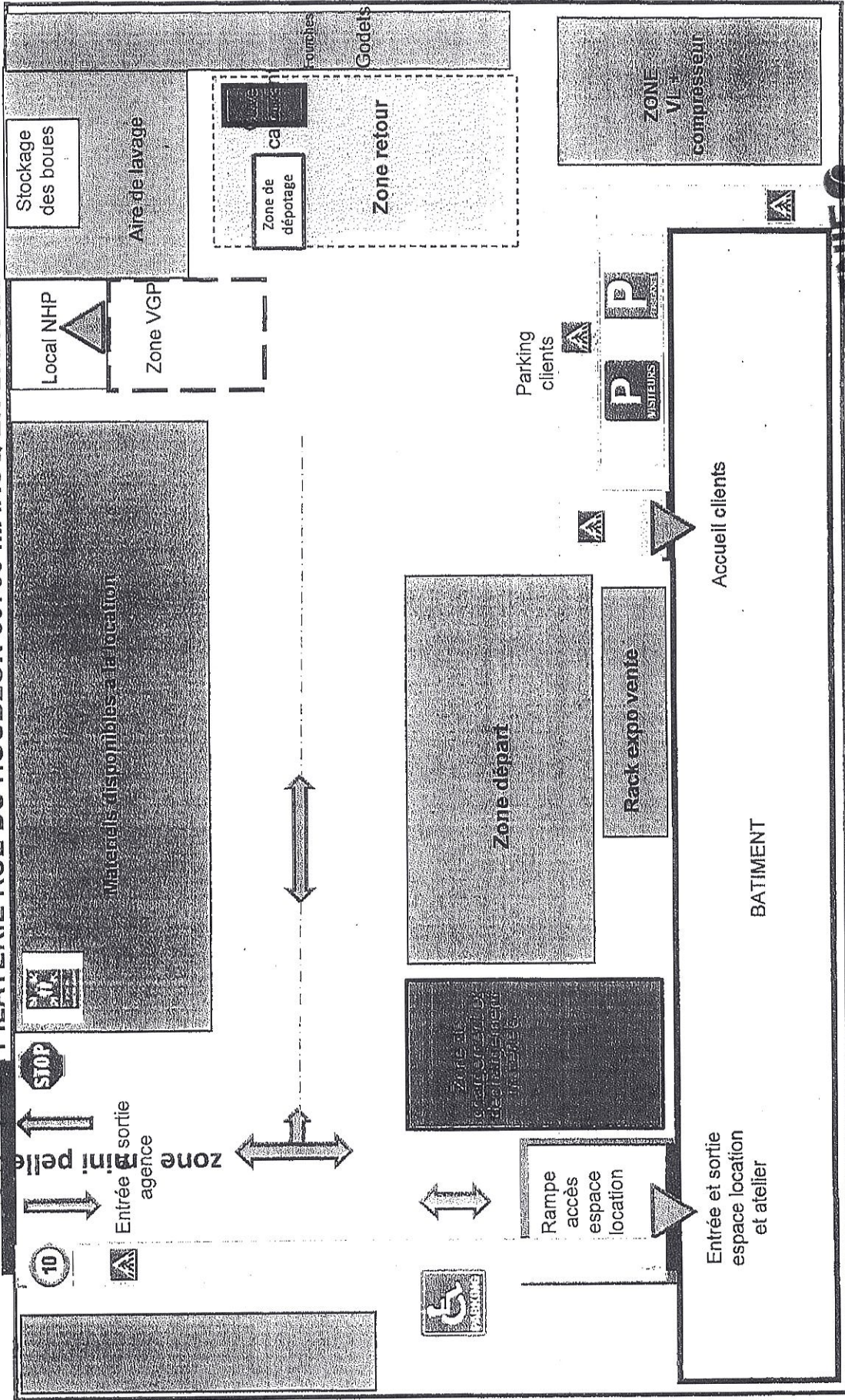
PLAN DE PREVENTION TYPE POUR LES ENTREPRISES DE MAINTENANCE

Entreprise extérieure : <u>GENIE FLEXION</u> Représentée par : <u>LOUAGE</u> Date d'intervention : à partir du <u>11/01/26</u> au <u>31/12/26</u> Effectif prévu : 1 Lieu d'intervention : Agence	<p style="text-align: center;"><u>Croquis de la zone d'intervention</u> mise à disposition par Loxam (à identifier obligatoirement)</p> <p style="text-align: center;">Joindre plan de cour et le plan d'atelier</p>				
Interlocuteur LOXAM Nom : Tel : Nom : Tel :	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 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 ?	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 style="text-align: center;">CONSIGNES GENERALES</p>	<p style="text-align: center;">MESURES PREVENTIVES DECIDEES (à renseigner en commun)</p> <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>				
<p style="text-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 checked="" type="checkbox"/> sol instable (à vérifier) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> présence d'obstacles aériens (lignes électriques, plafond bas, grues ...) (à vérifier) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> risques d'incendie et ou explosion (à vérifier) <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> risque Chimique <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> risque amiante (à vérifier) <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> risque de chute d'objet (à vérifier) <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> travail isolé (à l'abri des regards) (à vérifier)					
<p style="text-align: center;">RISQUES LIES A LA MACHINE</p> O N SO <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Risque épidémiologique <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Circuit hydraulique sous pression <input type="checkbox"/> <input checked="" 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 style="text-align: center;">RISQUES LIES 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 checked="" 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	<p style="text-align: center;">SIGNATURES</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center; vertical-align: top;">Nous</td> <td style="width: 50%; text-align: center; vertical-align: top;">Intervenant</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; height: 100px;"></td> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;"> </td> </tr> </table> <p><input type="checkbox"/> Si refus de signature, merci de préciser les motifs</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	Nous	Intervenant		
Nous	Intervenant				
<p style="text-align: center;">DECISIONS</p> Toutes les conditions de sécurité sont-elles réunies pour intervenir en sécurité ? <input type="checkbox"/> OUI Si NON, Décisions prises :					

GENIE FLEXION
 SOLUTIONS, raccords & matériaux
 Agence de Lesquin
 61 impasse de la Croix Carréon
 59810 Lesquin
 Tél : 03 20 95 27 56 - Fax : 03 20 95 27 56
 RCS Boulogne 438 107 666

PLAN DE COUR AGENGE 0930 PILATERIE

ZILA PILATERIE RUE DU HOUBLON 59700 MARCQ EN BAROEUL



GENIES FLEXION

SOLUTIONS - RACCORDS & FLEXIBLES
 Agence de Lesquin
 24 Impasse de la Ferme Cardon
 rue de la Croix-Bougard CRT1

59810 Lesquin
 Tél : 03 20 10 90 00 - Fax : 03 20 95 27 56
 RCS Bobigny 438 107 666

Représentant Loxam

D. Pavyère
 4/12/13 23

Loxam Direction Régionale
 ZAC du Moulin Lambin
 248 Rue du Général de Gaulle
 59320 HALLENNES LEZ HAUBOURDIN
 Tél : 03 20 18 20 79 - Fax : 03 20 18 00 71