

PDP N° 11-2026

TYPE D'INTERVENTION : Réparation sur engins

 PONCTUEL

 ANNUEL

## ENTREPRISE UTILISATRICE (STB MATERIAUX)

Siège Social

Sites où les interventions auront lieux

Nom de l'entreprise : STB MATERIAUX

STB MATERIAUX

Numéro de téléphone : 03.20.58.28.24

03.20.58.28.24

 Adresse : ZA, Parc A  
 14 rue de l'Epinoy  
 59175 Templemars

 Chemin de Tortequesne – HAMEL  
 Rue de Courchelettes - CORBEHEM  
 Rue Victor Hugo – LOMME  
 RD 135 Route de Lewarde – LOFFRE  
 RD76 – Lieu dit la Sablière – MALINCOURT  
 UMN 18<sup>ème</sup> rue Port Fluvial de Lille – LOOS  
 STB JARDIDECO – Avenue Jean Paul Sartre –  
 WASQUEHAL  
 RD160 FOSSE 8 – EVIN MALMAISON  
 Avenue George Washington - BETHUNE  
 RD 39 Route de Saily en Ostrevent – VITRY EN ARTOIS  
 14 rue de l'Epinoy - TEMPLEMARS

Correspondants STB MATERIAUX

JULLIEN Nathan njullien@stbmateriaux.fr 06.09.92.88.13 Service QSE

MONIOT BENJAMIN bmoniot@stbmateriaux.fr 06.01.58.71.13 Service Exploitation

## ENTREPRISE EXTERIEURE

Nom de l'entreprise : GENIE FLEXION LESQUIN

 Numéro de téléphone : 03.20.10.80.00

 Mail : lesquin@genieflexion.com

 Adresse : Rue de la croix bougard CRT1 lesquin

Localisation de l'intervention :

Nature de l'intervention :

Date de début de l'intervention : 01/01/2026

Date de fin de l'intervention : 31/12/2026

Nombres d'heures prévues : \_\_\_\_\_

 Effectif prévu : 6

 En charge de diriger l'intervention : louise cedric

 Qualification : chef de centre

Risques liés à la manutention manuelle <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			
Mesures de prévention	A la charge de		
	STB      EE / SST		
<input checked="" type="checkbox"/> EPI adaptés (gants, lunettes, casque, chaussures, ...) <input checked="" type="checkbox"/> Utilisation de matériel adaptés et conforme <input checked="" type="checkbox"/> Vigilance lors des manipulations <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<b>Autres risques</b>			
Mesures de prévention	A la charge de		
	STB      EE / SST		
<input type="checkbox"/> Consignation et purge des réseaux hydraulique <input type="checkbox"/> Vérification d'absence d'énergie(s) avant intervention <input checked="" type="checkbox"/> Port de protections respiratoires en cas de poussière <input checked="" type="checkbox"/> Port des protections auditives en cas d'exposition au bruit <input checked="" type="checkbox"/> Port des chaussures de sécurité montantes obligatoire <input checked="" type="checkbox"/> Matériel de secours à disposition <input checked="" type="checkbox"/> Distance de sécurité à respecter lors de contrôle de la pression des pneus :	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>		
<b>EMARGEMENT PRISE DE CONNAISSANCE</b>			
IDENTITE	ENTREPRISE	DATE	SIGNATURE

Risques liés à la circulation interne <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
Mesures de prévention	A la charge de	
	STB	EE / SST
<input type="checkbox"/> Permis de conduire <input type="checkbox"/> Autorisation de conduite et CACES (conduite d'engin) <input checked="" type="checkbox"/> Tenue haute visibilité obligatoire <input checked="" type="checkbox"/> Signalisation temporaire du chantier <input type="checkbox"/> Plan de circulation <input checked="" type="checkbox"/> Information du personnel / clients <input type="checkbox"/> Protocole de chargement / déchargement <input checked="" type="checkbox"/> Ne pas circuler dans la zone d'évolution d'un engin <input checked="" type="checkbox"/> S'assurer d'être vu par le conducteur avant de s'approcher <input checked="" type="checkbox"/> Vigilance lors des déplacements sur sols dégradés <input type="checkbox"/> VGP des engins de manutention <input checked="" type="checkbox"/> Vigilance circulation véhicules	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Risques de chute de hauteur <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON		
Mesures de prévention	A la charge de	
	STB	EE / SST
<input type="checkbox"/> Utilisation de matériel adapté <input type="checkbox"/> Habilitation travail en hauteur obligatoire <input type="checkbox"/> Port des EPI adaptés (harnais, longe, casque) <input type="checkbox"/> Signalisation temporaire du chantier <input type="checkbox"/> VGP des moyens de levage <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Risques chimiques <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON		
Mesures de prévention	A la charge de	
	STB	EE / SST
<input type="checkbox"/> Port des EPI adaptés (gants, lunettes, vêtements longs, ...) <input type="checkbox"/> FDS <input type="checkbox"/> Stockage conforme des produits chimiques <input type="checkbox"/> Interdiction de fumer, boire, manger dans la zone d'utilisation <input type="checkbox"/> Ventilation adaptée <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

*Le chef d'entreprise extérieur ou son représentant déclare avoir reçu tous les documents en référence au présent plan de prévention, avoir été tenu au courant des risques que représentait l'activité et avoir signalé les risques particuliers. Une réunion aura lieu à chaque modification du PDP, STB MATERIAUX se réserve le droit de réaliser des visites de chantier inopinées.*

*Le chef d'entreprise ou son représentant s'engage à :*

- *Toujours disposer du présent plan de prévention et des fiches de prise de connaissance du PDP (un contrôle par l'entreprise utilisatrice pourra être effectué).*
- *Respecter la réglementation en vigueur,*
- *Transmettre et former son personnel sur les risques présentés dans ce PDP, ainsi qu'à faire appliquer les prescriptions de ce dernier.*
- *Limiter les déplacements de son personnel à ceux strictement nécessaires à l'intervention envisagée,*
- *Maintenir en bon état de fonctionnement tant son matériel que celui qui lui sera confié,*
- *Informé toutes les parties prenantes du début et de la fin des travaux.*
- *Informé toutes les parties prenantes des modifications du mode opératoire ou toutes autres informations pouvant nuire à la sécurité. Dans ce cas, la rédaction d'un avenant sera réalisé.*
- *Ne pas faire appel à des travailleurs dissimulés. Avoir ses employés déclarés auprès des instances compétentes.*
- *Ne faire travailler que des salariés aptes à travailler à leur poste (visite médicale à jour)*

*Il est rappelé que chaque chef d'entreprise ou son représentant n'a d'autorité que sur ses hommes.*

*L'/Les entreprise(s) extérieure(s) organise(nt), à sa/leurs charge(s), la propreté du chantier pendant toute la durée de l'intervention et doit débarrasser la zone de travail de tous les matériaux provenant de leur intervention (ferraille, câble...)*

**Le chef d'entreprise ou son représentant s'engage à prendre toutes les mesures nécessaires en qualité d'employeur pour protéger la santé et la sécurité de ses salariés et celles des collaborateurs.**

**En cas de non-respect des exigences du plan de prévention, nous nous réservons le droit d'émettre des observations, non-conformité ou d'arrêter momentanément l'intervention.**

Fait à :

Le :

Signature correspondant STB	Signature QSE STB	Signature correspondant EE
Signature sous-traitant N°1	Signature sous-traitant N°2	Signature sous-traitant N°3
		