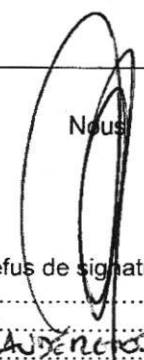

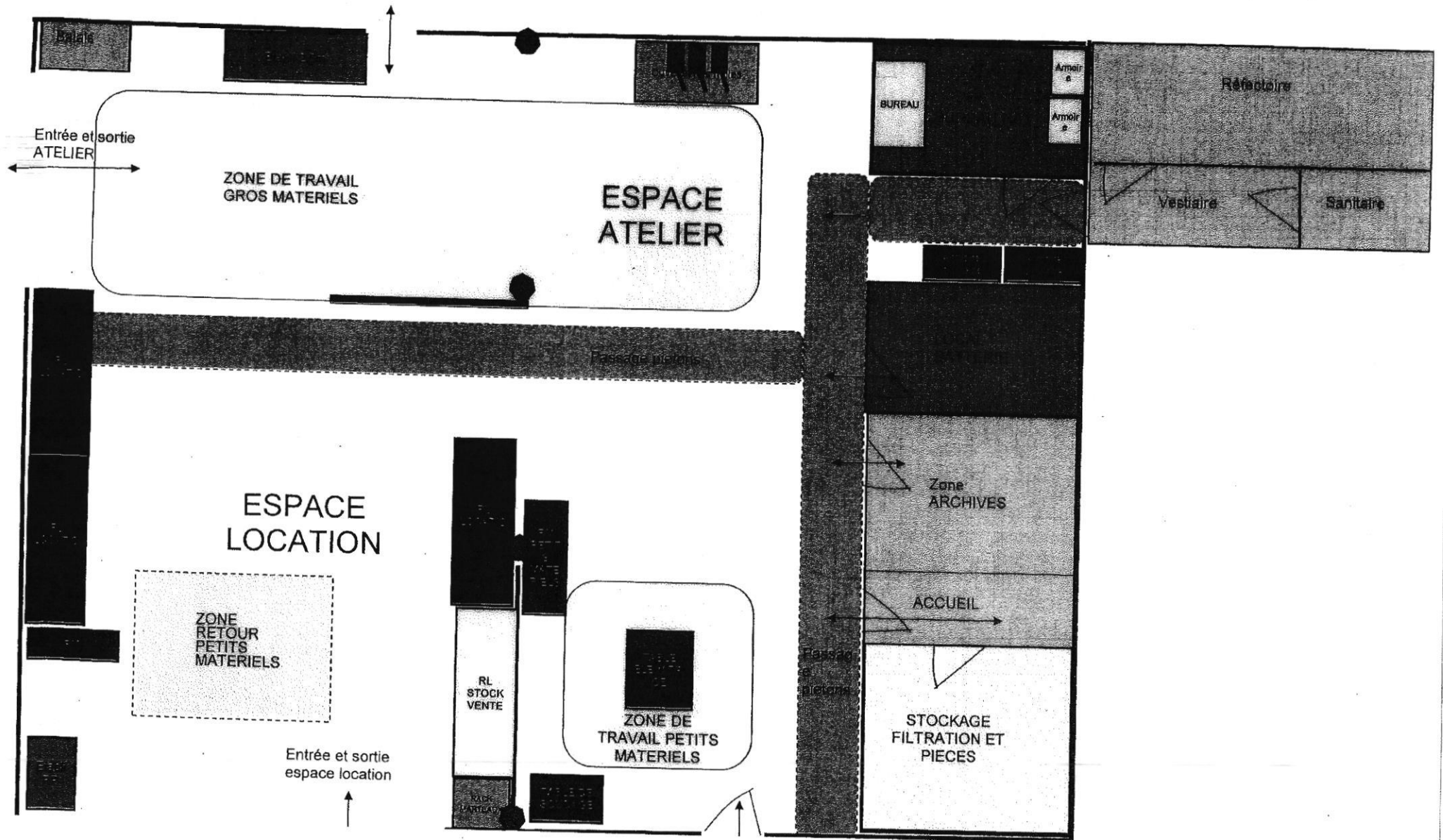


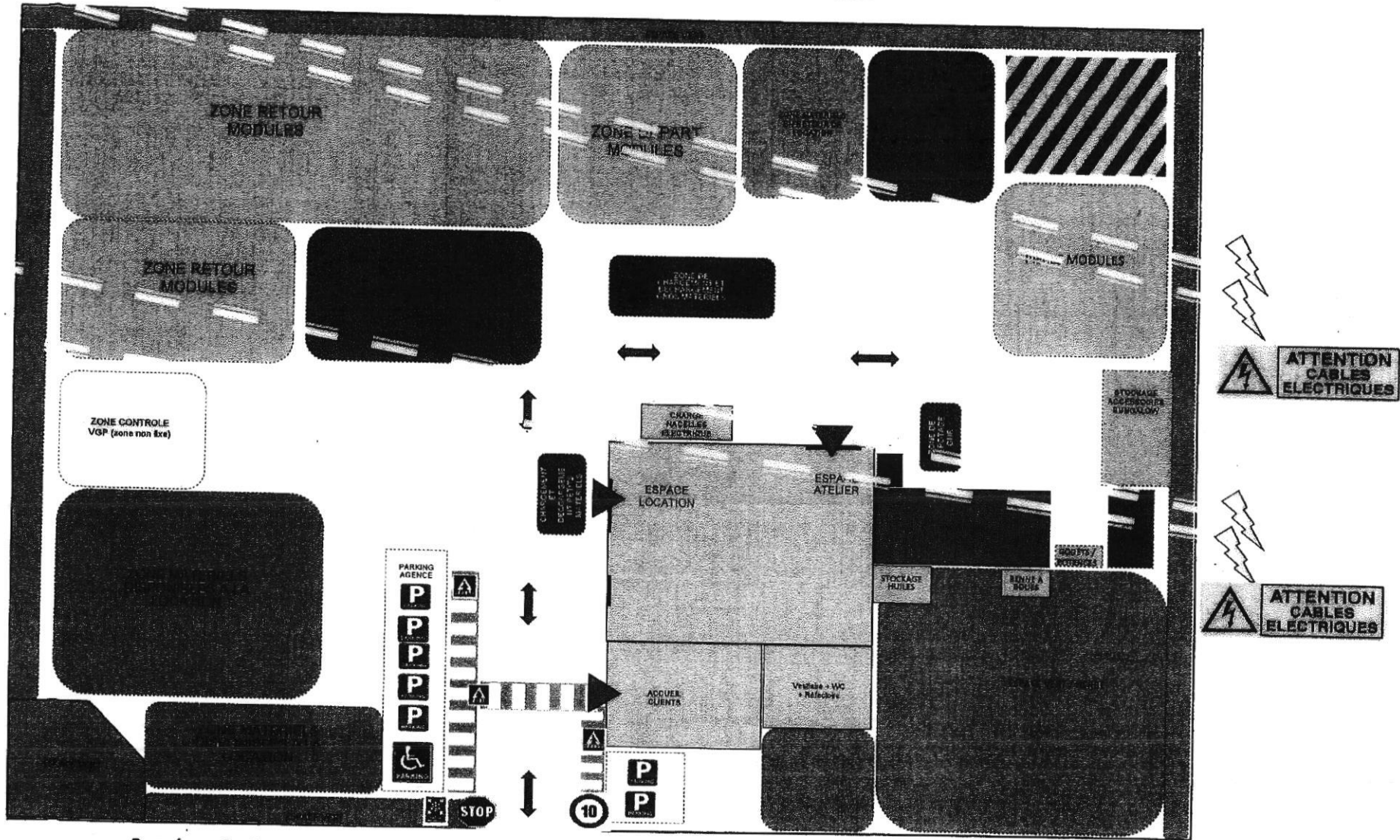
## PLAN DE PREVENTION TYPE POUR LES ENTREPRISES DE MAINTENANCE

Entreprise extérieure : <u>GENIE FLORIAN</u> Représentée par : <u>ALEXANDRE WABZE</u> Date d'intervention : à partir du <u>11/12/26</u> au <u>31/12/26</u> Effectif prévu : 1 Lieu d'intervention : Agence	<b>Croquis de la zone d'intervention</b> <u>mise à disposition par Loxam (à identifier obligatoirement)</u>  Joindre plan de cour et le plan d'atelier
Interlocuteur LOXAM Nom : <u>VAUXENGE</u> Tel : <u>06 9 11 37 6</u> Nom : ..... Tel : .....	Nature des travaux à réaliser : Réparation et maintenance
<b>CONSIGNES GENERALES</b> 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 ?	Nature du lieu : <input checked="" type="checkbox"/> Cour <input checked="" type="checkbox"/> Atelier <input type="checkbox"/> Chantier Autres (à préciser) : .....
<b>RISQUES LIES AU SITE</b> 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 type="checkbox"/> sol instable (à vérifier) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> présence d'obstacles aériens (lignes électriques, plafond bas, grues ...) (à vérifier) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> risques d'incendie et ou explosion (à vérifier) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> risque Chimique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> risque amiante (à vérifier) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> risque de chute d'objet (à vérifier) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> travail isolé (à l'abri des regards) (à vérifier)	<b>MESURES PREVENTIVES DECIDEES</b> (à renseigner en commun)  - 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
<b>RISQUES LIES A LA MACHINE</b> 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 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.	<b>SIGNATURES</b> Nous   Intervenant   <input type="checkbox"/> Si refus de signature, merci de préciser les motifs ..... <u>VAUXENGE</u> ..... <u>WABZE</u> .....
<b>RISQUES LIES A L'INTERVENTION</b> 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 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	<b>DECISIONS</b> Toutes les conditions de sécurité sont-elles réunies pour intervenir en sécurité ? <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si NON, Décisions prises : ..... .....

# NOUVEAU PLAN ESPACE LOCATION ET ATELIER AMIENS 7464



PLAN DE COUR AMIENS 7464  
ZI NORD  
RUE DES ARCHICAMPS 80000 AMIENS



Représentant Loxam

Représentant Entreprise extérieure