Docusign Envelope ID: 990730E9-8E95-4115-BFEE-E9E784CCC7A1

PLAN DE PREVENTION POUR LES ENTREPRISES EXTERIEURES N° : ……

Entreprise extérieure : GENIE FLEXION……
Représentée par : Vincent BLARASIN……
Date d'intervention : période du 01.01.2026 au 31.12.2026
Effectif prévu : 1 max 2…
Adresse d'intervention : LOXAM Région Ile de France……
……...

Interlocuteur LOXAM
Nom : …….. Tel : ……
Nom : …….. Tel : ……

Nature des travaux à réaliser : ……
……
……
……
……
……

Croquis de la zone d'intervention
mise à disposition par Loxam (**à baliser obligatoirement**)

Nature du lieu : ☐ Cour ☐ Atelier ☐ Chantier
Autres (à préciser) : ……

VÉRIFICATIONS PRÉALABLES (à renseigner en commun)

O N SO
☐ ☐ ☐_Balisage fait ?
☐ ☐ ☐_EPI portés ?
☐ ☐ ☐_Formations/Habilitations nécessaires à jour ?
☐ ☐ ☐_Le prestataire peut démarrer la machine ?
☐ ☐ ☐_ Faut-il prévoir une consignation quelconque ?

O N
☐ ☐ Besoins spécifiques en matériel nécessaire
Si oui, lister les matériels mis à disposition par Loxam :
……... ……...
……... ……...

RISQUES LIÉS AU SITE (à renseigner par LOXAM)

O N SO
☐ ☐ ☐_Voie de circulation d'engins/véhicules
☐ ☐ ☐_Voie de circulation piétons
☐ ☐ ☐_Sol instable
☐ ☐ ☐_Présence d'obstacles aériens (lignes électriques, plafond bas, grues …)
☐ ☐ ☐_Risque d'incendie et ou explosion
☐ ☐ ☐_Risque Chimique
☐ ☐ ☐_Risque amiante
☐ ☐ ☐_Risque de chute d'objet
☐ ☐ ☐_Travail isolé (à l'abri des regards)

RISQUES LIÉS À LA MACHINE (A renseigner en commun)

O N SO
☐ ☐ ☐_Circuit hydraulique sous pression
☐ ☐ ☐_VGP à jour
☐ ☐ ☐_Risque de brûlure
☐ ☐ ☐_Risque d'écrasement,
☐ ☐ ☐_Risque de basculement ou de renversement, risque de chute de charge,

MESURES PRÉVENTIVES DÉCIDÉES (à renseigner en commun)

Important : Dans le cadre d'une utilisation de matériels hors parc agence, est annexé au présent Plan de prévention une convention de prêt de matériels (A lister*)…… ……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

RISQUES LIÉS À L'INTERVENTION (A renseigner par prestataire)

O N SO
☐ ☐ ☐_Intervention sur machine en mouvement
☐ ☐ ☐_Manutention mécanisée/manuelle
☐ ☐ ☐_Manipulation de produits chimiques
☐ ☐ ☐_Risque de chute de hauteur
☐ ☐ ☐_Travaux par point chaud
☐ ☐ ☐_Travaux bruyants
☐ ☐ ☐_Risque électriques
☐ ☐ ☐_Risque de pollution

SIGNATURES

Nous Intervenant

Signé par : Vincent Blarasin 36A4B987F7D24B6...

GENIE FLEXION
Tél : 01 41 55 14 98
RCS Bobigny 438 107 666

☐ Si refus de signature, [illegible] motifs
……
……
……

DÉCISIONS

Toutes les conditions de sécurité sont-elles réunies pour intervenir en sécurité ? ☐ OUI ☐ NON
Si NON, Décisions prises : ……
……