

**I. INFORMATIONS GENERALES**

<b>ENTREPRISE UTILISATRICE</b>	Descriptif de l'intervention
Raison Sociale	Planning et horaire de l'intervention
Représentée par	
Coordonnées	Localisation de l'intervention
Téléphone	
Mail	Nom de l'interlocuteur des EE
Visa pour prise en compte du contenu du présent document	Date de l'Inspection commune préalable

**ENTREPRISES EXTERIEURES**

Raison Sociale / Coordonnées	Raison Sociale / Coordonnées	Raison Sociale / Coordonnées
Représentée par	Représentée par	Représentée par
Téléphone	Téléphone	Téléphone
Mail	Mail	Mail
Visa pour prise en compte du contenu du présent document	Visa pour prise en compte du contenu du présent document	Visa pour prise en compte du contenu du présent document
Sous-Traitants (ou autre ....)	Sous-Traitants (ou autre ....)	Sous-Traitants (ou autre ....)

## II. INSTRUCTIONS GENERALES DE SECURITE ET DE SANTE AU TRAVAIL (rempli par l'EU)

### Consignes de Sécurité applicables sur le site de l'EU

### Plan de Circulation

### Organisation des Secours

Numéro d'urgence	Personne à prévenir en cas d'incident / d'accident
------------------	--

Organisation des premiers secours (moyens, accès, évacuation...)

Moyens mis à disposition de l'entreprise extérieure (locaux, produits, matériels...)

### Localisation

Infirmierie

Zone vie des EE

Zones de stockage

Zones déchets

Parkings

**III. Evaluation des RISQUES PROFESSIONNELS d'interférence et MESURES DE PREVENTION associées établie à partir des Modes Opératoires des EE joints au présent PdP (rempli par l'EU en concertation avec l'EE)**

Risques liés à l'intervention et risques liés à l'environnement de travail

Risques	Mesures de prévention associées
<input type="checkbox"/> Risques de chute de hauteur	
<input type="checkbox"/> Risques liés aux circulations des engins et véhicules	
<input type="checkbox"/> Risques liés aux manutentions manuelles	
<input type="checkbox"/> Risques liés aux manutentions mécaniques	
<input type="checkbox"/> Risques liés aux produits dangereux <input type="checkbox"/> Toxique <input type="checkbox"/> CMR <input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Déchets <input type="checkbox"/> Source radio active	
<input type="checkbox"/> Risques liés aux agents biologiques	
<input type="checkbox"/> Risques liés aux interventions sur machines	
<input type="checkbox"/> Risques liés aux outils utilisés	
<input type="checkbox"/> Risques liés à la co-activité :	

<input type="checkbox"/> Risques liés au bruit	
<input type="checkbox"/> Risques liés aux ambiances thermiques (chaud / froid / humidité)	
<input type="checkbox"/> Risques incendie / explosion	
<input type="checkbox"/> Risques électriques	
<input type="checkbox"/> Risques liés à l'éclairage	
<input type="checkbox"/> Risques liés aux rayonnements (sources radioactives, magnétiques...)	
<input type="checkbox"/> Risques liés aux agressions (verbales ou physiques)	
<input type="checkbox"/> Travail en milieu confiné	
<input type="checkbox"/> Travail isolé	
<input type="checkbox"/> Autre	

#### **IV. MOYENS ET OUTILS A METTRE EN OEUVRE**

Mise à disposition de matériel de l'EU

Prescription et interdiction d'utilisation de matériel

Fourniture des fluides et des énergies

Evacuation des déchets

#### **V. INSPECTION COMMUNE PREALABLE (rempli par l'EU et les EE)**

Date de l'Inspection Commune Préalable :

Noms, Fonction et Visa des participants :

Remarques et commentaires :

Avis du CHSCT :