



LA POSTE

# PLAN DE PREVENTION PERMIS DE TRAVAIL



l'entretien

- Application du décret 92188 du 20 février 1992 - Travaux effectués dans un établissement par une entreprise extérieurement
- Code du travail - R 237 - 1 à 28

ENTREPRISE UTILISATRICE	
Nom : BC LE HAVRE CAUCRIAUVILLE	Lieu des travaux : BC LE HAVRE CAUCRIAUVILLE BP LE HAVRE MONT GAILLARD BP LE HAVRE BLEVILLE BP LE HAVRE FRILEUSE BP LE HAVRE MARE ROUGE
Adresse :  Contact : THILLARD Nathalie	
Responsable :	Prescripteur des travaux :
Fonction : RE	Fonction :
Téléphone : 0643043750	Téléphone :
Mail : nathalie.thillard@laposte.fr	Mail :

ENTREPRISES EXTERIEURES Y COMPRIS LES ENTREPRISES SOUS-TRAITANTES						
N°	Nom de l'entreprise	Nom du responsable	Sous-traitant	Date d'arrivée	N° de permis prévus	Dates de maintenance
1	SAS L'ENTRETIEN	Wilfrid RENOUF				
2						
3						
4						
5						

NATURE DES OPERATIONS
Travaux de maintenance multi services et réglementaire tels que décrits dans le Cahier des Charges du contrat.

DUREE DE L'OPERATION	
Date de début : 01/07/2023	Durée de l'opération : 30/09/2026
En application de l'article R237-6 les entreprises procéderont obligatoirement à une inspection commune des lieux de travail.	

DELIMITATION DU SECTEUR D'INTERVENTION
Tous les locaux et espaces privatifs des établissements de La Poste.

DEFINITION DES ZONES DANGEREUSES
Intervention des techniciens dans locaux en activité placés sous la responsabilité d'un responsable d'établissement identifié en annexe 1.

INDICATION DES VOIES DE CIRCULATION POUR VEHICULES ET PERSONNELS
Accès dans les zones sécurisées (caisse) sous le contrôle et en présence du responsable d'établissement ou son représentant

## ORGANISATION DU COMMANDEMENT

- Conformément à l'article 11 du décret 92 158, l'entreprise extérieure s'engage, avant les travaux, à faire connaître à l'ensemble des salariés qu'elle affectera à ces travaux, les dangers spécifiques auxquels ils seront exposés, les mesures prises pour prévenir ces dangers et, notamment, à donner les instructions nécessaires à l'application de ces mesures.
- Le donneur d'ordre assure la coordination des travaux, des mesures de prévention qu'il prend et celles que prennent les entreprises extérieures.
- Chaque chef d'entreprise est responsable de l'application des mesures de prévention nécessaires à la protection de son personnel.
- Chaque chef d'entreprise extérieur doit désigner son représentant sur le site.

**Remarque :** les parties s'engagent à ne prêter que du matériel en bon état avec vérification commune du matériel.

## ANALYSE DES RISQUES D'INTERFERENCE

### Inspection commune avant le début des travaux

Définition des phases d'activité, des installations et matériels dangereux  
ainsi que les moyens de prévention correspondants

DOMAINE DES RISQUES GENERAUX	RISQUE	RISQUE		MESURES DE PREVENTION
		Oui	Non	
Circulation routière	Collision Autres	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Plan de circulation interne <input type="checkbox"/> Zone de circulation réglementée <input checked="" type="checkbox"/> Respect du code de la route
Circulation dans l'établissement et accès au chantier	Chute Encombrement Autres : zones sécurisées	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Ordre et propreté <input checked="" type="checkbox"/> Signalisation
Circulation sur chantier	Dénivellation escalier Echelle Autres :	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Avertissement <input type="checkbox"/> Barrières (si nécessaire) <input checked="" type="checkbox"/> Rambardes
Conditions particulières de travail	Nuit (occasionnel lors d'audit de sécurité)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Contrôle régulier de présence
	Isolé En dehors des heures d'ouverture	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Dispositif d'appel (Tél., ...) <input checked="" type="checkbox"/> Autres : présence d'un personnel de La Poste
Produits chimiques	Emploi de produits chimiques dangereux, toxiques, inflammables, corrosifs	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Lunettes de protection <input type="checkbox"/> Ventilation <input type="checkbox"/> Vêtements de protection <input type="checkbox"/> Autres :
Ambiance	Ambiance physique (bruit, éclairage, chaleur, froid, poussières...)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Protection auditive <input type="checkbox"/> Vêtements <input type="checkbox"/> Masque à poussières <input type="checkbox"/> Autres : EPI liés aux risques
Travaux en hauteur	Travaux en façade	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Nacelle
	Charpente Toiture Toiture fragile Chute d'objets	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Rambardes <input type="checkbox"/> Harnais de sécurité <input type="checkbox"/> Casque <input type="checkbox"/> Echafaudage (contrôlé) <input type="checkbox"/> Echelle attachée <input type="checkbox"/> Autres : balisage
Manutention mécanisée	Pont roulant	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Plan de circulation interne
	Chariot automoteur Grue Engin de levage Monte charge	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Barrière (mobile) de sécurité <input type="checkbox"/> Balisage de zone <input type="checkbox"/> Autorisation de conduite <input type="checkbox"/> Autres :
Projections, éclatements	Meule	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ecran de protection
	Disqueuse Particules Eau sous pression Objet	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Autorisation de pénétrer <input type="checkbox"/> Balisage de zone <input type="checkbox"/> Barrière (mobile) de sécurité <input type="checkbox"/> Autres :
Outils portatifs	Perceuses, Poste à souder	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Protections individuelles <input type="checkbox"/> Protection humidité <input type="checkbox"/> Ecran de protection <input type="checkbox"/> Coffret protection différentielle <input type="checkbox"/> Autres :
		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Habilitation <input type="checkbox"/> Consignation <input type="checkbox"/> Moyen de secours aux électrisés <input type="checkbox"/> Surveillant de sécurité électrique <input type="checkbox"/> Distance de sécurité
Electricité	BT	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Plan des réseaux <input type="checkbox"/> Travail avec guide <input type="checkbox"/> Autres :
	HT Proximité lignes électriques	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Terrassement Travail avec fouilles	Présence de conduites souterraines	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Présence câbles électriques souterrains Autres :	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Autres risques	Annexe 2 «Formulaire de sécurité» du prestataire	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Détaillés dans annexe

**OBSERVATIONS COMPLEMENTAIRES SUITE A L'INSPECTION COMMUNE**

**ORGANISATION DES SECOURS**

Téléphone d'urgence :

En cas d'incendie : 18 ou 112 ou moyen de secours présents sur les chantiers et le Directeur d'Etablissement

En cas d'accident: 18 ou 112 ou moyen de secours présents sur les chantiers et le Directeur d'Etablissement

SST (sauveteur secouriste du travail)

**Postes à surveillance médicale particulière**

Poste concerné	Nombre de personnes	Entreprises concernées

**Conditions d'utilisation des sanitaires, des vestiaires et locaux de restauration**


**Observations suite aux inspections inopinées ou communes  
avec les chefs des entreprises extérieures et observations du CHSCT**

Dates	Observations	Mesures prises

**Documents remis et expliqués aux entreprises extérieures**

Ce plan de prévention s'applique aux éventuels sous traitants mandatés par le prestataire

**SIGNATURES DES RESPONSABLES DES ENTREPRISES  
OU DE LEURS REPRESENTANTS**

**BC LE HAVRE CAUCRIAUVILLE**

Date :  
Nom :  
Fonction :

**SAS L'ENTRETIEN**

Date : 15 06 2023  
Nom : Dussos Kelly  
Fonction : chef équipe

**LA POSTE**

Signature :  
Nathalie THILLARD  
Responsable Exploitation  
Secteur Le Havre Caucriauville  
174 Av. du 8 mai 1945  
Tél: 02.35.19.56.90 - Port: 06.43.04.37.50

AGENCE DU HAVRE  
Groupe L'ENTRETIEN  
800 bd Jules Durand  
76800 LE HAVRE  
Tél. 02 35 20 63 58 - Fax 02 35 20 69 36

Ce document doit être envoyé ou tenu à la disposition de l'inspection du travail.  
La signature du présent document engage les sociétés à se conformer au code du travail et particulièrement à l'art. R324 sur le travail clandestin.