



- Conformément à l'article 11 du décret 92 156, 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			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 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 checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input 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 type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Avertissement <input type="checkbox"/> Barrières (si nécessaire) <input checked="" type="checkbox"/> Rambarde
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	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Dispositif d'appel (Tél., ...)
	En dehors des heures d'ouverture	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Rambarde
	Toiture	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Harnais de sécurité
	Toiture fragile	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Casque
	Chute d'objets	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<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	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Barrière (mobile) de sécurité
	Grue	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Balisage de zone
	Engin de levage	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Autorisation de conduite
	Monte charge	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Autres :
Projections, éclatements	Meule	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ecran de protection
	Disqueuse	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Autorisation de pénétrer
	Particules	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Balisage de zone
	Eau sous pression	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Barrière (mobile) de sécurité
	Objet	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<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 :
Electricité	BT	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Habilitation
	HT	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Consignation
	Proximité lignes électriques	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Moyen de secours aux électrisés <input type="checkbox"/> Surveillant de sécurité électrique <input type="checkbox"/> Distance de sécurité
Terrassement Travail avec fouilles	Présence de conduites souterraines	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Plan des réseaux
	Présence câbles électriques souterrains	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Travail avec guide
	Autres :	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Autres :
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 ELBEUF

Date :

Nom :

Fonction :

23/10/2023  
 PAIN PASCAL  
 Directeur de Secteur

Signature

SAS L'ENTRETIEN

Date :

Nom :

Fonction :

19/06/2023  
 Dussos Kelly  
 chef d'équipe

Signature :

AGENCE DU HAVRE  
 Groupe L'ENTRETIEN  
 800-bd Jules Durand  
 76600 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.