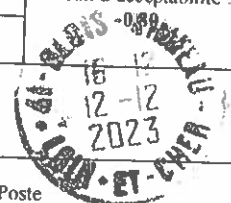


# ANNEXE 7 A FICHE TYPE DE AUTO CONTROLE EN BUREAU DE POSTE

DATE DU CONTROLE : 12/12  
Horaires d'ouverture :  
Effectifs du site :

ETABLISSEMENT : Blés Chateau  
IRSI :

| ELEMENTS DE CONTROLE                              |  | Nb de points  | Coef  | Critères Contrôle       |  |   |   |   |   |   |
|---|--|---|-------|-------------------------|--|---|---|---|---|---|
|   |  |   |       | A                       | B  | C | D | E | F |   |
| Cahier de liaison                                 | Signature régulière de l'inspecteur de l'entreprise            | 1   | 1     | Conforme / non Conforme |  |   |   |   |   |   |
|   | Réponse aux commentaires de La Poste                           | 1   | 1     | Conforme / non Conforme |  |   |   |   |   |   |
| Sécurité / Sûreté                                 | Rédaction du plan de prévention                                | 1   | 1     | Conforme / non Conforme |  |   |   |   |   |   |
|   | Présence des fiches Produits d'entretien                       | 1   | 1     | Conforme / non Conforme |  |   |   |   |   |   |
| Personnel   | Respect des fréquences des prestations de nettoyage            | 1   | 3     | Conforme / non Conforme |  |   |   |   |   |   |
|   | Respect des consignes (horaire et date)                        | 1   | 3     | Conforme / non Conforme |  |   |   |   |   |   |
| Matériel et Produit                               | Présence du matériel en état et propre sur le site             | 1   | 3     | Conforme / non Conforme |  |   |   |   |   |   |
|   | Présence étiquetage des produits                               | 1   | 2     | Conforme / non Conforme |  |   |   |   |   |   |
| Vitres et Châssis                                 | Nettoyage des vitres   |   | 2     |                         | x  | x |   |   |   |   |
|   | Nettoyage des châssis  |   | 2     | x                       | x  | x | x |   |   |   |
| Pièces recevant du Public ou espace de Production | Balayage ou aspiration réalisé                                 | 1   | 2     | x                       | x  |   |   |   |   |   |
|   | Lavage des sols réalisés                                       | 1   | 2     | x                       |  | x | x |   |   |   |
|   | Nettoyage des portes et des guichets vitrés                    | 1   | 2     | x                       | x  | x | x |   |   |   |
|   | Finition des meublants partie basse                            | 1   | 1     |                         | x  | x |   |   |   |   |
|   | Finition des meublants partie haute                            | 1   | 1     | x                       | x  | x | x |   |   |   |
| Sanitaires  | Sols   | 1   | 2     | x                       | x  | x |   |   |   |   |
|   | Parois verticales  | 1   | 1     |                         |  | x | x | x | x |   |
|   | Cuvette WC   | 1   | 1     | x                       |  | x |   | x | x |   |
|   | Réservoir  | 1   | 1     | x                       | x  | x |   |   | x |   |
|   | Urinoirs   | 1   | 1     | x                       | x  | x |   |   | x |   |
|   | Lavabos  | 1   | 1     | x                       | x  | x |   |   | x |   |
|   | Poubelles  | 1   | 1     | x                       |  | x |   |   |   | x |
|   | Brosse   | 1   | 1     | x                       | x  | x | x |   |   |   |
|   | Miroirs  | 1   | 1     |                         |  | x | x |   | x |   |
|   | Robinetterie   | 1   | 1     | x                       |  | x |   | x | x |   |
|   | Distributeur papier toilette                                   | 1   | 1     | x                       | x  | x |   |   |   |   |
|   | Distributeur savon   | 1   | 1     |                         | x  | x |   |   |   |   |
|   | Distributeur essuie main                                       | 1   | 1     |                         | x  | x |   |   |   |   |
|   | Ventilation du local   | 1   | 1     |                         | x  | x | x |   |   |   |
|   | Autres pièces  | Balayage ou aspiration réalisé  | 1     | 2                       | x  | x |   |   |   |   |
| Lavage des sols réalisés                          |  | 1   | 1     | x                       |  | x | x |   |   |   |
| Finition des meublants partie basse               |  | 1   | 1     |                         | x  | x |   |   |   |   |
| Finition des meublants partie haute               |  | 1   | 1     | x                       | x  | x |   |   |   |   |
| Corbeilles ou poubelles                           | Vidées + Sacs plastiques + nettoyées                           | 1   | 2     | Conforme / non Conforme |  |   |   |   |   |   |
| Extérieurs et abords                              | Absences de déchets et balayage                                | 1   | 2     | Conforme / non Conforme |  |   |   |   |   |   |
| Sommes des coefficients                           |  |   | 31    |                         |  |   |   |   |   |   |
| Nombre de points / Total des coefficients =       |  | 95,2%   | 44/46 | Seuil d'acceptabilité : |  |   |   |   |   |   |
| Résultat du Contrôle                              | <input checked="" type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON | Application de pénalités : <input checked="" type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON |       |                         |  |   |   |   |   |   |
| Constats d'anomalies / Actions Correctives :      |  |   |       |                         |  |   |   |   |   |   |
| Nom et signature du prestataire                   |  |   |       |                         | Nom et signature du représentant de La Poste |   |   |   |   |   |



| Notation | Appréciation   | Conditions d'attribution    | A                  | B                     | C                 | D                                  | E                 | F                   |
|----------|----------------|-----------------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|------------------------------------|-------------------|---------------------|
| 0        | Non - Conforme | Un critère n'est pas validé | Absence de déchets | Absence de poussières | Absence de traces | Surface non grasse et non collante | Surface brillante | Absence de calcaire |
| 1        | Conforme       | Les critères sont validés   |                    |                       |                   |                                    |                   |                     |

# ANNEXE 7 A

## FICHE TYPE DE AUTO CONTROLE EN BUREAU DE POSTE

DATE DU CONTROLE : 26/12  
 Horaires d'ouverture :  
 Effectifs du site :

ETABLISSEMENT : Bleis Michel Bégon  
 IRSI :

| ELEMENTS DE CONTROLE                              |  | Nb de points  | Coef  | Critères Contrôle            |  |   |   |   |   |  |
|---|--|---|-------|------------------------------|--|---|---|---|---|--|
|   |  |   |       | A                            | B  | C | D | E | F |  |
| Cahier de liaison                                 | Signature régulière de l'inspecteur de l'entreprise            | 1   | 1     | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |  |
|   | Réponse aux commentaires de La Poste                           | 1   | 1     | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |  |
| Sécurité / Sûreté                                 | Rédaction du plan de prévention                                | 1   | 1     | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |  |
|   | Présence des fiches Produits d'entretien                       | 1   | 1     | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |  |
| Personnel   | Respect des fréquences des prestations de nettoyage            | 1   | 3     | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |  |
|   | Respect des consignes (horaire et date)                        | 1   | 3     | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |  |
| Matériel et Produit                               | Présence du matériel en état et propre sur le site             | 1   | 3     | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |  |
|   | Présence étiquetage des produits                               | 1   | 2     | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |  |
| Vitres et Châssis                                 | Nettoyage des vitres   |   | 2     |                              | X  | X |   |   |   |  |
|   | Nettoyage des châssis  |   | 2     | X                            | X  | X | X |   |   |  |
| Pièces recevant du Public ou espace de Production | Balayage ou aspiration réalisé                                 | 1   | 2     | X                            | X  |   |   |   |   |  |
|   | Lavage des sols réalisés                                       | 1   | 2     | X                            |  | X | X |   |   |  |
|   | Nettoyage des portes et des guichets vitrés                    | 1   | 2     | X                            | X  | X | X |   |   |  |
|   | Finition des meublants partie basse                            | 1   | 1     |                              | X  | X |   |   |   |  |
|   | Finition des meublants partie haute                            | 0   | 1     | X                            | X  | X | X |   |   |  |
| Sanitaires  | Sols   | 1   | 2     | X                            | X  | X |   |   |   |  |
|   | Parois verticales  | 1   | 1     |                              |  | X | X | X | X |  |
|   | Cuvette WC   | 1   | 1     | X                            |  | X |   | X | X |  |
|   | Réservoir  | 1   | 1     | X                            | X  | X |   |   | X |  |
|   | Urinoirs   | 1   | 1     | X                            | X  | X |   |   | X |  |
|   | Lavabos  | 1   | 1     | X                            | X  | X |   |   | X |  |
|   | Poubelles  | 1   | 1     | X                            |  | X |   |   | X |  |
|   | Brosse   | 1   | 1     | X                            | X  | X | X |   |   |  |
|   | Miroirs  | 1   | 1     | X                            |  | X |   |   | X |  |
|   | Robinetterie   | 1   | 1     | X                            |  | X |   |   | X |  |
|   | Distributeur papier toilette                                   | 1   | 1     | X                            |  | X |   | X | X |  |
|   | Distributeur savon   | 1   | 1     | X                            | X  | X |   |   |   |  |
|   | Distributeur essuie main                                       | 1   | 1     | X                            | X  |   |   |   |   |  |
|   | Ventilation du local   | 1   | 1     | X                            | X  |   |   |   |   |  |
|   | Autres pièces  | Balayage ou aspiration réalisé  | 1     | 2                            | X  | X |   |   |   |  |
| Lavage des sols réalisés                          |  | 1   | 1     | X                            |  | X | X |   |   |  |
| Finition des meublants partie basse               |  | 0   | 1     | X                            | X  |   |   |   |   |  |
| Finition des meublants partie haute               |  | 0   | 1     | X                            | X  | X |   |   |   |  |
| Corbeilles ou poubelles                           | Vidées + Sacs plastiques + nettoyées                           | 1   | 2     | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |  |
| Extérieurs et abords                              | Absences de déchets et balayage                                | 1   | 2     | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |  |
| Sommes des coefficients                           |  |   | 51    |                              |  |   |   |   |   |  |
| Nombre de points / Total des coefficients =       |  | 43,5%   | 25/46 | Seuil d'acceptabilité : 0.80 |  |   |   |   |   |  |
| Résultat du Contrôle                              | <input checked="" type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON | Application de pénalités : OUI / <input checked="" type="radio"/> NON |       |                              |  |   |   |   |   |  |
| Constats d'anomalies / Actions Correctives :      |  |   |       |                              |  |   |   |   |   |  |
| Nom et signature du prestataire                   |  |   |       |                              | Nom et signature du représentant de La Poste |   |   |   |   |  |

| Notation | Appréciation   | Conditions d'attribution    | A                  | B                     | C                 | D                                  | E                 | F                   |
|----------|----------------|-----------------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|------------------------------------|-------------------|---------------------|
| 0        | Non - Conforme | Un critère n'est pas validé | Absence de déchets | Absence de poussières | Absence de traces | Surface non grasse et non collante | Surface brillante | Absence de calcaire |
| 1        | Conforme       | Les critères sont validés   |                    |                       |                   |                                    |                   |                     |



# ANNEXE 7 A FICHE TYPE DE AUTO CONTROLE EN BUREAU DE POSTE

DATE DU CONTROLE : 19/12  
Horaires d'ouverture :  
Effectifs du site :

ETABLISSEMENT : Men BP  
IRSI :

| ELEMENTS DE CONTROLE                              |  | Nb de points                         | Coef | Critères Contrôle            |  |   |   |   |   |   |  |
|---|--|--------------------------------------|------|------------------------------|--|---|---|---|---|---|--|
|   |  |                                      |      | A                            | B  | C | D | E | F |   |  |
| Cahier de liaison                                 | Signature régulière de l'inspecteur de l'entreprise            | 1                                    | 1    | Conforme /non Conforme       |  |   |   |   |   |   |  |
|   | Réponse aux commentaires de La Poste                           | 1                                    | 1    | Conforme /non Conforme       |  |   |   |   |   |   |  |
| Sécurité / Sûreté                                 | Rédaction du plan de prévention                                | 1                                    | 1    | Conforme /non Conforme       |  |   |   |   |   |   |  |
|   | Présence des fiches Produits d'entretien                       | 1                                    | 1    | Conforme /non Conforme       |  |   |   |   |   |   |  |
| Personnel   | Respect des fréquences des prestations de nettoyage            | 1                                    | 3    | Conforme /non Conforme       |  |   |   |   |   |   |  |
|   | Respect des consignes (horaire et date)                        | 1                                    | 3    | Conforme /non Conforme       |  |   |   |   |   |   |  |
| Matériel et Produit                               | Présence du matériel en état et propre sur le site             | 1                                    | 3    | Conforme /non Conforme       |  |   |   |   |   |   |  |
|   | Présence étiquetage des produits                               | 1                                    | 2    | Conforme /non Conforme       |  |   |   |   |   |   |  |
| Vitres et Châssis                                 | Nettoyage des vitres   |                                      | 2    |                              | x  | x |   |   |   |   |  |
|   | Nettoyage des châssis  |                                      | 2    | x                            | x  | x | x |   |   |   |  |
| Pièces recevant du Public ou espace de Production | Balayage ou aspiration réalisé                                 | 1                                    | 2    | x                            | x  |   |   |   |   |   |  |
|   | Lavage des sols réalisés                                       | 1                                    | 2    | x                            |  | x | x |   |   |   |  |
|   | Nettoyage des portes et des guichets vitrés                    | 1                                    | 2    | x                            | x  | x | x |   |   |   |  |
|   | Finition des meublants partie basse                            | 1                                    | 1    |                              | x  | x |   |   |   |   |  |
|   | Finition des meublants partie haute                            | 0                                    | 1    | x                            | x  | x | x |   |   |   |  |
|   | Sols   | 1                                    | 2    | x                            | x  | x |   |   |   |   |  |
| Sanitaires  | Parois verticales  | 1                                    | 1    |                              |  | x | x | x | x |   |  |
|   | Cuvette WC   | 1                                    | 1    | x                            |  | x |   | x | x |   |  |
|   | Réservoir  | 1                                    | 1    | x                            | x  | x |   |   |   | x |  |
|   | Urinoirs   | 1                                    | 1    | x                            | x  | x |   |   |   | x |  |
|   | Lavabos  | 1                                    | 1    | x                            |  | x |   |   |   | x |  |
|   | Poubelles  | 1                                    | 1    | x                            | x  | x | x |   |   |   |  |
|   | Brosse   | 1                                    | 1    | x                            |  | x |   |   |   |   |  |
|   | Miroirs  | 0                                    | 1    |                              | x  | x |   | x |   |   |  |
|   | Robinetterie   | 1                                    | 1    | x                            |  | x |   | x | x |   |  |
|   | Distributeur papier toilette                                   | 1                                    | 1    | x                            | x  | x |   |   |   |   |  |
|   | Distributeur savon   | 1                                    | 1    |                              | x  | x |   |   |   |   |  |
|   | Distributeur essuie main                                       | 1                                    | 1    |                              | x  | x |   |   |   |   |  |
|   | Ventilation du local   | 1                                    | 1    |                              | x  | x | x |   |   |   |  |
|   | Autres pièces  | Balayage ou aspiration réalisé       | 1    | 2                            | x  | x |   |   |   |   |  |
|   |  | Lavage des sols réalisés             | 1    | 1                            | x  |   | x | x |   |   |  |
| Finition des meublants partie basse               |  | 0                                    | 1    |                              | x  | x |   |   |   |   |  |
| Finition des meublants partie haute               |  | 0                                    | 1    | x                            | x  | x |   |   |   |   |  |
| Corbeilles ou poubelles                           | Vidées + Sacs plastiques + nettoyées                           | 1                                    | 2    | Conforme /non Conforme       |  |   |   |   |   |   |  |
| Extérieurs et abords                              | Absences de déchets et balayage                                | 1                                    | 2    | Conforme /non Conforme       |  |   |   |   |   |   |  |
| Sommes des coefficients                           |  |                                      | 51   |                              |  |   |   |   |   |   |  |
| Nombre de points / Total des coefficients =       |  | 42/51                                | 82%  | Seuil d'acceptabilité : 0.80 |  |   |   |   |   |   |  |
| Résultat du Contrôle                              | <input checked="" type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON | Application de pénalités : OUI / NON |      |                              |  |   |   |   |   |   |  |
| Constats d'anomalies / Actions Correctives :      |  |                                      |      |                              |  |   |   |   |   |   |  |
| Nom et signature du prestataire                   |  |                                      |      |                              | Nom et signature du représentant de La Poste |   |   |   |   |   |  |

| Notation | Appréciation   | Conditions d'attribution    | A                  | B                     | C                 | D                                  | E                 | F                   |
|----------|----------------|-----------------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|------------------------------------|-------------------|---------------------|
| 0        | Non - Conforme | Un critère n'est pas validé | Absence de déchets | Absence de poussières | Absence de traces | Surface non grasse et non collante | Surface brillante | Absence de calcaire |
| 1        | Conforme       | Les critères sont validés   |                    |                       |                   |                                    |                   |                     |

# ANNEXE 7 A FICHE TYPE DE AUTO CONTROLE EN BUREAU DE POSTE

DATE DU CONTROLE : 12/12  
Horaires d'ouverture :  
Effectifs du site :

ETABLISSEMENT : Montichard  
IRSI :

| ELEMENTS DE CONTROLE                              |  | Nb de points  | Coef | Critères Contrôle               |  |   |   |   |   |   |
|---|--|---|------|---------------------------------|--|---|---|---|---|---|
|   |  |   |      | A                               | B  | C | D | E | F |   |
| Cahier de liaison                                 | Signature régulière de l'inspecteur de l'entreprise            | 1   | 1    | Conforme / non Conforme         |  |   |   |   |   |   |
|   | Réponse aux commentaires de La Poste                           | 1   | 1    | Conforme / non Conforme         |  |   |   |   |   |   |
| Sécurité / Sûreté                                 | Rédaction du plan de prévention                                | 1   | 1    | Conforme / non Conforme         |  |   |   |   |   |   |
|   | Présence des fiches Produits d'entretien                       | 1   | 1    | Conforme / non Conforme         |  |   |   |   |   |   |
| Personnel   | Respect des fréquences des prestations de nettoyage            | 1   | 3    | Conforme / non Conforme         |  |   |   |   |   |   |
|   | Respect des consignes (horaire et date)                        | 1   | 3    | Conforme / non Conforme         |  |   |   |   |   |   |
| Matériel et Produit                               | Présence du matériel en état et propre sur le site             | 1   | 3    | Conforme / non Conforme         |  |   |   |   |   |   |
|   | Présence étiquetage des produits                               | 1   | 2    | Conforme / non Conforme         |  |   |   |   |   |   |
| Vitres et Châssis                                 | Nettoyage des vitres   |   | 2    |                                 | x  | x |   |   |   |   |
|   | Nettoyage des châssis  |   | 2    | x                               | x  | x | x |   |   |   |
| Pièces recevant du Public ou espace de Production | Balayage ou aspiration réalisé                                 | 1   | 2    | x                               | x  |   |   |   |   |   |
|   | Lavage des sols réalisés                                       | 1   | 2    | x                               |  |   |   |   |   |   |
|   | Nettoyage des portes et des guichets vitrés                    | 1   | 2    | x                               | x  | x | x |   |   |   |
|   | Finition des meublants partie basse                            | 1   | 1    |                                 | x  | x |   |   |   |   |
|   | Finition des meublants partie haute                            | 1   | 1    | x                               | x  | x | x |   |   |   |
| Sanitaires  | Sols   | 1   | 2    | x                               | x  | x |   |   |   |   |
|   | Parois verticales  | 1   | 1    |                                 |  | x | x | x | x |   |
|   | Cuvette WC   | 1   | 1    | x                               |  | x |   | x | x |   |
|   | Réservoir  | 1   | 1    | x                               | x  | x |   |   | x |   |
|   | Urinoirs   | 1   | 1    | x                               | x  | x |   |   | x |   |
|   | Lavabos  | 1   | 1    | x                               | x  | x |   |   | x |   |
|   | Poubelles  | 1   | 1    | x                               |  | x |   |   | x |   |
|   | Brosse   | 1   | 1    | x                               | x  | x | x |   |   |   |
|   | Miroirs  | 1   | 1    | x                               |  | x |   |   |   |   |
|   | Robinetterie   | 1   | 1    |                                 | x  | x |   |   | x |   |
|   | Distributeur papier toilette                                   | 1   | 1    | x                               |  | x |   |   | x | x |
|   | Distributeur savon   | 1   | 1    | x                               | x  | x |   |   |   |   |
|   | Distributeur essuie main                                       | 1   | 1    |                                 | x  | x |   |   |   |   |
|   | Ventilation du local   | 1   | 1    |                                 | x  | x | x |   |   |   |
|   | Autres pièces  | Balayage ou aspiration réalisé  | 1    | 2                               | x  | x |   |   |   |   |
| Lavage des sols réalisés                          |  | 1   | 1    | x                               |  |   | x |   |   |   |
| Finition des meublants partie basse               |  | 1   | 1    |                                 | x  | x |   |   |   |   |
| Finition des meublants partie haute               |  | 1   | 1    | x                               | x  | x |   |   |   |   |
| Corbeilles ou poubelles                           | Vidées + Sacs plastiques + nettoyées                           | 1   | 2    | Conforme / non Conforme         |  |   |   |   |   |   |
| Extérieurs et abords                              | Absences de déchets et balayage                                | 1   | 2    | Conforme / non Conforme         |  |   |   |   |   |   |
| Sommes des coefficients                           |  |   | 51   |                                 |  |   |   |   |   |   |
| Nombre de points / Total des coefficients =       |  | 95/100  |      | Seuil d'acceptabilité :<br>0,90 |  |   |   |   |   |   |
| Résultat du Contrôle                              | <input checked="" type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON | Application de pénalités : OUI / <input checked="" type="radio"/> NON |      |                                 |  |   |   |   |   |   |
| Constats d'anomalies / Actions Correctives :      |  |   |      |                                 |  |   |   |   |   |   |
| Nom et signature du prestataire                   |  |   |      |                                 | Nom et signature du représentant de La Poste |   |   |   |   |   |

| Notation | Appréciation   | Conditions d'attribution    | A                  | B                     | C                 | D                                  | E                 | F                   |
|----------|----------------|-----------------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|------------------------------------|-------------------|---------------------|
| 0        | Non - Conforme | Un critère n'est pas validé | Absence de déchets | Absence de poussières | Absence de traces | Surface non grasse et non collante | Surface brillante | Absence de calcaire |
| 1        | Conforme       | Les critères sont validés   |                    |                       |                   |                                    |                   |                     |

# ANNEXE 7 A

## FICHE TYPE DE AUTO CONTROLE EN BUREAU DE POSTE

DATE DU CONTROLE : 08/12  
 Horaires d'ouverture :  
 Effectifs du site :

ETABLISSEMENT : *Roprahain Lanthéray*  
 IRSI :

| ELEMENTS DE CONTROLE                              |   | Nb de points | Coef                                 | Critères Contrôle            |  |   |   |   |   |   |
|---|---|--------------|--------------------------------------|------------------------------|--|---|---|---|---|---|
|   |   |              |                                      | A                            | B  | C | D | E | F |   |
| Cahier de liaison                                 | Signature régulière de l'inspecteur de l'entreprise | 1            | 1                                    | Conforme /non Conforme       |  |   |   |   |   |   |
|   | Réponse aux commentaires de La Poste                | 1            | 1                                    | Conforme /non Conforme       |  |   |   |   |   |   |
| Sécurité / Sûreté                                 | Rédaction du plan de prévention                     | 1            | 1                                    | Conforme /non Conforme       |  |   |   |   |   |   |
|   | Présence des fiches Produits d'entretien            | 1            | 1                                    | Conforme /non Conforme       |  |   |   |   |   |   |
| Personnel   | Respect des fréquences des prestations de nettoyage | 1            | 3                                    | Conforme /non Conforme       |  |   |   |   |   |   |
|   | Respect des consignes (horaire et date)             | 1            | 3                                    | Conforme /non Conforme       |  |   |   |   |   |   |
| Matériel et Produit                               | Présence du matériel en état et propre sur le site  | 1            | 3                                    | Conforme /non Conforme       |  |   |   |   |   |   |
|   | Présence étiquetage des produits                    | 1            | 2                                    | Conforme /non Conforme       |  |   |   |   |   |   |
| Vitres et Châssis                                 | Nettoyage des vitres                                |              | 2                                    |                              | X  | X |   |   |   |   |
|   | Nettoyage des châssis                               |              | 2                                    | X                            | X  | X | X |   |   |   |
| Pièces recevant du Public ou espace de Production | Balayage ou aspiration réalisé                      | 1            | 2                                    | X                            | X  |   |   |   |   |   |
|   | Lavage des sols réalisés                            | 1            | 2                                    | X                            |  | X | X |   |   |   |
|   | Nettoyage des portes et des guichets vitrés         | 1            | 2                                    | X                            | X  | X | X |   |   |   |
|   | Finition des meublants partie basse                 | 0            | 1                                    |                              | X  | X |   |   |   |   |
|   | Finition des meublants partie haute                 | 0            | 1                                    | X                            | X  | X | X |   |   |   |
| Sanitaires  | Sols  | 1            | 2                                    | X                            | X  |   |   |   |   |   |
|   | Parois verticales                                   | 1            | 1                                    |                              |  | X | X | X | X |   |
|   | Cuvette WC  | 1            | 1                                    | X                            |  | X |   | X | X |   |
|   | Réservoir   | 1            | 1                                    | X                            | X  | X |   |   |   | X |
|   | Urinoirs  | 1            | 1                                    | X                            | X  | X |   |   |   | X |
|   | Lavabos   | 1            | 1                                    | X                            |  | X |   |   |   | X |
|   | Poubelles   | 1            | 1                                    | X                            | X  | X | X |   |   |   |
|   | Brosse  | 1            | 1                                    | X                            |  | X |   |   |   |   |
|   | Miroirs   | 0            | 1                                    |                              | X  | X |   |   | X |   |
|   | Robinetterie  | 1            | 1                                    | X                            |  | X |   | X | X | X |
|   | Distributeur papier toilette                        | 1            | 1                                    | X                            | X  | X |   |   |   |   |
|   | Distributeur savon                                  | 1            | 1                                    |                              | X  | X |   |   |   |   |
|   | Distributeur essuie main                            | 1            | 1                                    |                              | X  | X |   |   |   |   |
|   | Ventilation du local                                | 1            | 1                                    |                              | X  | X | X |   |   |   |
| Autres pièces                                     | Balayage ou aspiration réalisé                      | 1            | 2                                    | X                            | X  |   |   |   |   |   |
|   | Lavage des sols réalisés                            | 1            | 1                                    | X                            |  | X | X |   |   |   |
|   | Finition des meublants partie basse                 | 0            | 1                                    |                              | X  | X |   |   |   |   |
|   | Finition des meublants partie haute                 | 0            | 1                                    | X                            | X  | X |   |   |   |   |
| Corbeilles ou poubelles                           | Vidées + Sacs plastiques + nettoyés                 | 1            | 2                                    | Conforme /non Conforme       |  |   |   |   |   |   |
| Extérieurs et abords                              | Absences de déchets et balayage                     | 1            | 2                                    | Conforme /non Conforme       |  |   |   |   |   |   |
| Sommes des coefficients                           |   |              | 31                                   |                              |  |   |   |   |   |   |
| Nombre de points / Total des coefficients =       |   | 41,3%        | 42/46                                | Seuil d'acceptabilité : 0.80 |  |   |   |   |   |   |
| Résultat du Contrôle                              | OUI   | NON          | Application de pénalités : OUI / NON |                              |  |   |   |   |   |   |
| Constats d'anomalies / Actions Correctives :      |   |              |                                      |                              |  |   |   |   |   |   |
| Nom et signature du prestataire                   |   |              |                                      |                              | Nom et signature du représentant de la Poste |   |   |   |   |   |



| Notation | Appréciation | Conditions d'attribution    | A | Absence de déchets                 |
|----------|--------------|-----------------------------|---|------------------------------------|
| 0        | Non Conforme | Un critère n'est pas validé | B | Absence de poussières              |
| 1        | Conforme     | Les critères sont validés   | C | Absence de traces                  |
|          |              |                             | D | Surface non grasse et non collante |
|          |              |                             | E | Surface brillante                  |
|          |              |                             | F | Absence de calcaire                |

# ANNEXE 7 A FICHE TYPE DE AUTO CONTROLE EN BUREAU DE POSTE

DATE DU CONTROLE : 12/12  
Horaires d'ouverture :  
Effectifs du site :

ETABLISSEMENT : Saint Aignan sur Orne BP  
IRSI :

| ELEMENTS DE CONTROLE                              |  | Nb de points  | Coef | Critères Contrôle            |  |   |   |   |   |   |
|---|--|---|------|------------------------------|--|---|---|---|---|---|
|   |  |   |      | A                            | B  | C | D | E | F |   |
| Cahier de liaison                                 | Signature régulière de l'inspecteur de l'entreprise            | 1   | 1    | Conforme /non Conforme       |  |   |   |   |   |   |
|   | Réponse aux commentaires de La Poste                           | 1   | 1    | Conforme /non Conforme       |  |   |   |   |   |   |
| Sécurité / Sûreté                                 | Rédaction du plan de prévention                                | 1   | 1    | Conforme /non Conforme       |  |   |   |   |   |   |
|   | Présence des fiches Produits d'entretien                       | 1   | 1    | Conforme /non Conforme       |  |   |   |   |   |   |
| Personnel   | Respect des fréquences des prestations de nettoyage            | 4   | 3    | Conforme /non Conforme       |  |   |   |   |   |   |
|   | Respect des consignes (horaire et date)                        | 1   | 3    | Conforme /non Conforme       |  |   |   |   |   |   |
| Matériel et Produit                               | Présence du matériel en état et propre sur le site             | 1   | 3    | Conforme /non Conforme       |  |   |   |   |   |   |
|   | Présence étiquetage des produits                               | 1   | 2    | Conforme /non Conforme       |  |   |   |   |   |   |
| Vitres et Châssis                                 | Nettoyage des vitres   |   | 2    |                              | X  | X |   |   |   |   |
|   | Nettoyage des châssis  |   | 2    | X                            | X  | X | X |   |   |   |
| Pièces recevant du Public ou espace de Production | Balayage ou aspiration réalisé                                 | 2   | 2    | X                            | X  |   |   |   |   |   |
|   | Lavage des sols réalisés                                       | 3   | 2    | X                            |  |   |   |   |   |   |
|   | Nettoyage des portes et des guichets vitrés                    | 2   | 2    | X                            | X  | X | X |   |   |   |
|   | Finition des meublants partie basse                            | 2   | 1    |                              | X  | X |   |   |   |   |
|   | Finition des meublants partie haute                            | 2   | 1    | X                            | X  | X | X |   |   |   |
| Sanitaires  | Sols   | 2   | 2    | X                            | X  | X |   |   |   |   |
|   | Parois verticales  | 1   | 1    |                              |  |   |   |   |   |   |
|   | Cuvette WC   | 1   | 1    | X                            |  | X | X | X | X |   |
|   | Réservoir  | 1   | 1    | X                            | X  | X |   |   |   | X |
|   | Urinoirs   | 1   | 1    | X                            | X  | X |   |   |   | X |
|   | Lavabos  | 1   | 1    | X                            | X  | X |   |   |   | X |
|   | Poubelles  | 1   | 1    | X                            |  | X |   |   |   | X |
|   | Brosse   | 1   | 1    | X                            | X  | X | X |   |   |   |
|   | Miroirs  | 1   | 1    | X                            |  | X |   |   |   |   |
|   | Robinetterie   | 1   | 1    | X                            |  | X |   | X | X |   |
|   | Distributeur papier toilette                                   | 1   | 1    | X                            | X  | X |   | X | X |   |
|   | Distributeur savon   | 1   | 1    | X                            | X  | X |   |   |   |   |
|   | Distributeur essuie main                                       | 1   | 1    | X                            | X  | X |   |   |   |   |
|   | Ventilation du local   | 1   | 1    | X                            | X  | X |   |   |   |   |
|   | Autres pièces  | Balayage ou aspiration réalisé  | 2    | 2                            | X  | X |   |   |   |   |
| Lavage des sols réalisés                          |  | 1   | 1    | X                            |  | X | X |   |   |   |
| Finition des meublants partie basse               |  | 1   | 1    |                              | X  | X |   |   |   |   |
| Finition des meublants partie haute               |  | 0   | 1    | X                            | X  | X |   |   |   |   |
| Corbeilles ou poubelles                           | Vidées + Sacs plastiques + nettoyées                           | 1   | 2    | Conforme /non Conforme       |  |   |   |   |   |   |
| Extérieurs et abords                              | Absences de déchets et balayage                                | 1   | 2    | Conforme /non Conforme       |  |   |   |   |   |   |
| Sommes des coefficients                           |  |   | 52   |                              |  |   |   |   |   |   |
| Nombre de points / Total des coefficients =       |  | 95,7 / 100  |      | Seuil d'acceptabilité : 0.80 |  |   |   |   |   |   |
| Résultat du Contrôle                              | <input checked="" type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON | Application de pénalités : <input type="radio"/> OUI <input checked="" type="radio"/> NON |      |                              |  |   |   |   |   |   |
| Constats d'anomalies / Actions Correctives :      |  |   |      |                              |  |   |   |   |   |   |
| Nom et signature du prestataire                   |  |   |      |                              | Nom et signature du représentant de La Poste |   |   |   |   |   |



| Notation | Appréciation   | Conditions d'attribution    | A                  | B                     | C                 | D                                  | E                 | F                   |
|----------|----------------|-----------------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|------------------------------------|-------------------|---------------------|
| 0        | Non - Conforme | Un critère n'est pas validé | Absence de déchets | Absence de poussières | Absence de traces | Surface non grasse et non collante | Surface brillante | Absence de calcaire |
| 1        | Conforme       | Les critères sont validés   |                    |                       |                   |                                    |                   |                     |

# ANNEXE 7 A

## FICHE TYPE DE AUTO CONTROLE EN BUREAU DE POSTE

DATE DU CONTROLE : 12/12  
 Horaires d'ouverture :  
 Effectifs du site :

ETABLISSEMENT : Saint Germain La Forêt BP  
 IRSI :

| ELEMENTS DE CONTROLE                              |  | Nb de points  | Coef  | Critères Contrôle            |  |   |   |   |   |   |  |
|---|--|---|-------|------------------------------|--|---|---|---|---|---|--|
|   |  |   |       | A                            | B  | C | D | E | F |   |  |
| Cahier de liaison                                 | Signature régulière de l'inspecteur de l'entreprise            | 1   | 1     | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |   |  |
|   | Réponse aux commentaires de La Poste                           | 1   | 1     | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |   |  |
| Sécurité / Sûreté                                 | Rédaction du plan de prévention                                | 1   | 1     | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |   |  |
|   | Présence des fiches Produits d'entretien                       | 1   | 1     | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |   |  |
| Personnel   | Respect des fréquences des prestations de nettoyage            | 1   | 3     | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |   |  |
|   | Respect des consignes (horaire et date)                        | 1   | 3     | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |   |  |
| Matériel et Produit                               | Présence du matériel en état et propre sur le site             | 1   | 3     | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |   |  |
|   | Présence étiquetage des produits                               | 1   | 2     | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |   |  |
| Vitres et Châssis                                 | Nettoyage des vitres   |   | 2     |                              | X  | X |   |   |   |   |  |
|   | Nettoyage des châssis  |   | 2     | X                            | X  | X | X |   |   |   |  |
| Pièces recevant du Public ou espace de Production | Balayage ou aspiration réalisé                                 | 1   | 2     | X                            | X  |   |   |   |   |   |  |
|   | Lavage des sols réalisés                                       | 1   | 2     | X                            |  | X | X |   |   |   |  |
|   | Nettoyage des portes et des guichets vitrés                    | 1   | 2     | X                            | X  | X | X |   |   |   |  |
|   | Finition des meublants partie basse                            | 1   | 1     |                              | X  | X |   |   |   |   |  |
|   | Finition des meublants partie haute                            | 1   | 1     | X                            | X  | X | X |   |   |   |  |
|   | Sols   | 1   | 2     | X                            | X  | X |   |   |   |   |  |
| Sanitaires  | Parois verticales  | 1   | 1     |                              |  | X | X | X | X | X |  |
|   | Cuvette WC   | 1   | 1     | X                            |  |   |   |   | X | X |  |
|   | Réservoir  | 1   | 1     | X                            | X  | X |   |   |   | X |  |
|   | Urinoirs   | 1   | 1     | X                            | X  | X |   |   |   | X |  |
|   | Lavabos  | 1   | 1     | X                            |  | X |   |   |   | X |  |
|   | Poubelles  | 1   | 1     | X                            | X  | X | X |   |   |   |  |
|   | Brosse   | 1   | 1     | X                            |  | X |   |   |   |   |  |
|   | Miroirs  | 1   | 1     |                              | X  | X |   | X |   |   |  |
|   | Robinetterie   | 1   | 1     | X                            |  | X |   | X | X |   |  |
|   | Distributeur papier toilette                                   | 1   | 1     | X                            | X  | X |   |   |   |   |  |
|   | Distributeur savon   | 1   | 1     |                              | X  | X |   |   |   |   |  |
|   | Distributeur essuie main                                       | 1   | 1     |                              | X  | X |   |   |   |   |  |
|   | Ventilation du local   | 1   | 1     |                              | X  | X | X |   |   |   |  |
|   | Autres pièces  | Balayage ou aspiration réalisé  | 1     | 2                            | X  | X |   |   |   |   |  |
|   |  | Lavage des sols réalisés  | 1     | 1                            | X  |   | X | X |   |   |  |
| Finition des meublants partie basse               |  | 1   | 1     |                              | X  | X |   |   |   |   |  |
| Finition des meublants partie haute               |  | 1   | 1     | X                            | X  | X |   |   |   |   |  |
| Corbeilles ou poubelles                           | Vidées + Sacs plastiques + nettoyées                           | 1   | 2     | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |   |  |
| Extérieurs et abords                              | Absences de déchets et balayage                                | 1   | 2     | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |   |  |
| Sommes des coefficients                           |  |   | 31    |                              |  |   |   |   |   |   |  |
| Nombre de points / Total des coefficients =       |  | 95,77   | 44/46 | Seuil d'acceptabilité : 0.80 |  |   |   |   |   |   |  |
| Résultat du Contrôle                              | <input checked="" type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON | Application de pénalités : <input checked="" type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON |       |                              |  |   |   |   |   |   |  |
| Constats d'anomalies / Actions Correctives :      |  |   |       |                              |  |   |   |   |   |   |  |
| TOMAZ   |  |   |       |                              |  |   |   |   |   |   |  |
| Nom et signature du prestataire                   |  |   |       |                              | Nom et signature du représentant de La Poste |   |   |   |   |   |  |

| Notation | Appréciation   | Conditions d'attribution    | A                  | B                     | C                 | D                                  | E                 | F                   |
|----------|----------------|-----------------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|------------------------------------|-------------------|---------------------|
| 0        | Non - Conforme | Un critère n'est pas validé | Absence de déchets | Absence de poussières | Absence de traces | Surface non grasse et non collante | Surface brillante | Absence de calcaire |
| 1        | Conforme       | Les critères sont validés   |                    |                       |                   |                                    |                   |                     |



# ANNEXE 7 A

## FICHE TYPE DE AUTO CONTROLE EN BUREAU DE POSTE

DATE DU CONTROLE : 14/12  
 Horaires d'ouverture :  
 Effectifs du site :

ETABLISSEMENT : Saint Laurent des Eaux RP  
 IRSI :

| ELEMENTS DE CONTROLE                              |   | Nb de points              | Coef                                 | Critères Contrôle            |  |   |   |   |   |   |
|---|---|---------------------------|--------------------------------------|------------------------------|--|---|---|---|---|---|
|   |   |                           |                                      | A                            | B  | C | D | E | F |   |
| Cahier de liaison                                 | Signature régulière de l'inspecteur de l'entreprise | 1                         | 1                                    | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |   |
|   | Réponse aux commentaires de La Poste                | 1                         | 1                                    | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |   |
| Sécurité / Sûreté                                 | Rédaction du plan de prévention                     | 1                         | 1                                    | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |   |
|   | Présence des fiches Produits d'entretien            | 1                         | 1                                    | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |   |
| Personnel   | Respect des fréquences des prestations de nettoyage | 1                         | 3                                    | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |   |
|   | Respect des consignes (horaire et date)             | 1                         | 3                                    | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |   |
| Matériel et Produit                               | Présence du matériel en état et propre sur le site  | 1                         | 3                                    | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |   |
|   | Présence étiquetage des produits                    | 1                         | 2                                    | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |   |
| Vitres et Châssis                                 | Nettoyage des vitres                                |                           | 2                                    |                              | x  | x |   |   |   |   |
|   | Nettoyage des châssis                               |                           | 2                                    | x                            | x  | x | x |   |   |   |
| Pièces recevant du Public ou espace de Production | Balayage ou aspiration réalisé                      | 1                         | 2                                    | x                            | x  |   |   |   |   |   |
|   | Lavage des sols réalisés                            | 1                         | 2                                    | x                            |  | x | x |   |   |   |
|   | Nettoyage des portes et des guichets vitrés         | 1                         | 2                                    | x                            | x  | x | x |   |   |   |
|   | Finition des meublants partie basse                 | 1                         | 1                                    |                              | x  | x |   |   |   |   |
|   | Finition des meublants partie haute                 | 1                         | 1                                    | x                            | x  | x | x |   |   |   |
| Sanitaires  | Sols  | 1                         | 2                                    | x                            | x  | x |   |   |   |   |
|   | Parois verticales                                   | 1                         | 1                                    |                              |  | x | x | x | x |   |
|   | Cuvette WC  | 1                         | 1                                    | x                            |  | x |   |   | x | x |
|   | Réservoir   | 1                         | 1                                    | x                            | x  | x |   |   |   | x |
|   | Urinoirs  | 1                         | 1                                    | x                            | x  | x |   |   |   | x |
|   | Lavabos   | 1                         | 1                                    | x                            |  | x |   |   |   | x |
|   | Poubelles   | 1                         | 1                                    | x                            | x  | x | x |   |   |   |
|   | Brosse  | 1                         | 1                                    | x                            |  | x |   |   |   |   |
|   | Miroirs   | 1                         | 1                                    |                              | x  | x |   |   |   | x |
|   | Robinetterie  | 1                         | 1                                    | x                            |  | x |   |   | x | x |
|   | Distributeur papier toilette                        | 1                         | 1                                    | x                            | x  | x |   |   |   |   |
|   | Distributeur savon                                  | 1                         | 1                                    |                              | x  | x |   |   |   |   |
|   | Distributeur essuie main                            | 1                         | 1                                    |                              | x  | x |   |   |   |   |
|   | Ventilation du local                                | 1                         | 1                                    |                              | x  | x | x |   |   |   |
| Autres pièces                                     | Balayage ou aspiration réalisé                      | 1                         | 2                                    | x                            | x  |   |   |   |   |   |
|   | Lavage des sols réalisés                            | 1                         | 1                                    | x                            |  | x | x |   |   |   |
|   | Finition des meublants partie basse                 | 1                         | 1                                    |                              | x  | x |   |   |   |   |
|   | Finition des meublants partie haute                 | 1                         | 1                                    | x                            | x  | x |   |   |   |   |
| Corbeilles ou poubelles                           | Vidées + Sacs plastiques + nettoyées                | 1                         | 2                                    | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |   |
| Extérieurs et abords                              | Absences de déchets et balayage                     | 1                         | 2                                    | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |   |
| Sommes des coefficients                           |   |                           | 51                                   |                              |  |   |   |   |   |   |
| Nombre de points / Total des coefficients =       |   | 55 / 10                   | 44 / 16                              | Seuil d'acceptabilité : 0.80 |  |   |   |   |   |   |
| Résultat du Contrôle                              | <input checked="" type="radio"/> OUI                | <input type="radio"/> NON | Application de pénalités : OUI / NON |                              |  |   |   |   |   |   |
| Constats d'anomalies / Actions Correctives :      |   |                           |                                      |                              |  |   |   |   |   |   |
| Nom et signature du prestataire                   |   |                           |                                      |                              | Nom et signature du représentant de La Poste |   |   |   |   |   |

| Notation | Appréciation   | Conditions d'attribution    | A                                    |
|----------|----------------|-----------------------------|--------------------------------------|
| 0        | Non - Conforme | Un critère n'est pas validé | Absence de déchets                   |
|          |                |                             | B Absence de poussières              |
|          |                |                             | C Absence de traces                  |
|          |                |                             | D Surface non grasse et non collante |
|          |                |                             | E Surface brillante                  |
| 1        | Conforme       | Les critères sont validés   | F Absence de calcaire                |



# ANNEXE 7 A

## FICHE TYPE DE AUTO CONTROLE EN BUREAU DE POSTE

DATE DU CONTROLE : 13/12  
 Horaires d'ouverture :  
 Effectifs du site :

ETABLISSEMENT : Saint Omer BP  
 IRSI :

| ELEMENTS DE CONTROLE                              |   | N <sup>o</sup> de points  | Coef                                 | Critères Contrôle            |  |   |   |   |   |   |
|---|---|---------------------------|--------------------------------------|------------------------------|--|---|---|---|---|---|
|   |   |                           |                                      | A                            | B  | C | D | E | F |   |
| Cahier de liaison                                 | Signature régulière de l'inspecteur de l'entreprise | 1                         | 1                                    | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |   |
|   | Réponse aux commentaires de La Poste                | 1                         | 1                                    | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |   |
| Sécurité / Sûreté                                 | Rédaction du plan de prévention                     | 1                         | 1                                    | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |   |
|   | Présence des fiches Produits d'entretien            | 1                         | 1                                    | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |   |
| Personnel   | Respect des fréquences des prestations de nettoyage | 1                         | 3                                    | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |   |
|   | Respect des consignes (horaire et date)             | 1                         | 3                                    | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |   |
| Matériel et Produit                               | Présence du matériel en état et propre sur le site  | 1                         | 3                                    | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |   |
|   | Présence étiquetage des produits                    | 1                         | 2                                    | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |   |
| Vitres et Châssis                                 | Nettoyage des vitres                                |                           | 2                                    |                              | x  | x |   |   |   |   |
|   | Nettoyage des châssis                               |                           | 2                                    | x                            | x  | x | x |   |   |   |
| Pièces recevant du Public ou espace de Production | Balayage ou aspiration réalisé                      | 1                         | 2                                    | x                            | x  |   |   |   |   |   |
|   | Lavage des sols réalisés                            | 1                         | 2                                    | x                            |  | x | x |   |   |   |
|   | Nettoyage des portes et des guichets vitrés         | 1                         | 2                                    | x                            | x  | x | x |   |   |   |
|   | Finition des meublants partie basse                 | 1                         | 1                                    | x                            | x  |   |   |   |   |   |
|   | Finition des meublants partie haute                 | 1                         | 1                                    | x                            | x  | x | x |   |   |   |
| Sanitaires  | Sols  | 1                         | 2                                    | x                            | x  | x |   |   |   |   |
|   | Parois verticales                                   | 1                         | 1                                    |                              |  | x | x | x | x |   |
|   | Cuvette WC  | 1                         | 1                                    | x                            |  | x |   | x | x |   |
|   | Réservoir   | 1                         | 1                                    | x                            | x  | x |   |   | x |   |
|   | Urinoirs  | 1                         | 1                                    | x                            | x  | x |   |   | x |   |
|   | Lavabos   | 1                         | 1                                    | x                            |  | x |   |   | x |   |
|   | Poubelles   | 1                         | 1                                    | x                            | x  | x | x |   |   |   |
|   | Brosse  | 1                         | 1                                    | x                            |  | x |   |   |   |   |
|   | Miroirs   | 1                         | 1                                    |                              | x  | x |   |   | x |   |
|   | Robinetterie  | 1                         | 1                                    | x                            |  | x |   |   | x | x |
|   | Distributeur papier toilette                        | 1                         | 1                                    | x                            | x  | x |   |   |   |   |
|   | Distributeur savon                                  | 1                         | 1                                    |                              | x  | x |   |   |   |   |
|   | Distributeur essuie main                            | 1                         | 1                                    |                              | x  | x |   |   |   |   |
|   | Ventilation du local                                | 1                         | 1                                    |                              | x  | x | x |   |   |   |
| Autres pièces                                     | Balayage ou aspiration réalisé                      | 1                         | 2                                    | x                            | x  |   |   |   |   |   |
|   | Lavage des sols réalisés                            | 1                         | 1                                    | x                            |  | x | x |   |   |   |
|   | Finition des meublants partie basse                 | 1                         | 1                                    | x                            | x  |   |   |   |   |   |
|   | Finition des meublants partie haute                 | 1                         | 1                                    | x                            | x  | x |   |   |   |   |
| Corbeilles ou poubelles                           | Vidées + Sacs plastiques + nettoyés                 | 1                         | 2                                    | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |   |
| Extérieurs et abords                              | Absences de déchets et balayage                     | 1                         | 2                                    | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |   |
| Sommes des coefficients                           |   |                           | 31                                   |                              |  |   |   |   |   |   |
| Nombre de points / Total des coefficients =       |   | 95,7%                     | 40/46                                | Seuil d'acceptabilité : 0.80 |  |   |   |   |   |   |
| Résultat du Contrôle                              | <input checked="" type="radio"/> OUI                | <input type="radio"/> NON | Application de pénalités : OUI / NON |                              |  |   |   |   |   |   |
| Constats d'anomalies / Actions Correctives :      |   |                           |                                      |                              |  |   |   |   |   |   |
| Nom et signature du prestataire                   |   |                           |                                      |                              | Nom et signature du représentant de La Poste |   |   |   |   |   |

| Notation | Appréciation   | Conditions d'attribution    | A                  | B                     | C                 | D                                  | E                 | F                   |
|----------|----------------|-----------------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|------------------------------------|-------------------|---------------------|
| 0        | Non - Conforme | Un critère n'est pas validé | Absence de déchets | Absence de poussières | Absence de traces | Surface non grasse et non collante | Surface brillante | Absence de calcaire |
| 1        | Conforme       | Les critères sont validés   |                    |                       |                   |                                    |                   |                     |

# ANNEXE 7 A

## FICHE TYPE DE AUTO CONTROLE EN BUREAU DE POSTE

DATE DU CONTROLE : 22/12  
 Horaires d'ouverture :  
 Effectifs du site :

ETABLISSEMENT : Savignac sur Braye BP  
 IRSI :

| ELEMENTS DE CONTROLE                              |   | Nb de points | Coef                                 | Critères Contrôle            |  |   |   |   |   |   |
|---|---|--------------|--------------------------------------|------------------------------|--|---|---|---|---|---|
|   |   |              |                                      | A                            | B  | C | D | E | F |   |
| Cahier de liaison                                 | Signature régulière de l'inspecteur de l'entreprise | 1            | 1                                    | Conforme /non Conforme       |  |   |   |   |   |   |
|   | Réponse aux commentaires de La Poste                | 1            | 1                                    | Conforme /non Conforme       |  |   |   |   |   |   |
| Sécurité / Sûreté                                 | Rédaction du plan de prévention                     | 1            | 1                                    | Conforme /non Conforme       |  |   |   |   |   |   |
|   | Présence des fiches Produits d'entretien            | 1            | 1                                    | Conforme /non Conforme       |  |   |   |   |   |   |
| Personnel   | Respect des fréquences des prestations de nettoyage | 1            | 3                                    | Conforme /non Conforme       |  |   |   |   |   |   |
|   | Respect des consignes (horaire et date)             | 1            | 3                                    | Conforme /non Conforme       |  |   |   |   |   |   |
| Matériel et Produit                               | Présence du matériel en état et propre sur le site  | 1            | 3                                    | Conforme /non Conforme       |  |   |   |   |   |   |
|   | Présence étiquetage des produits                    | 1            | 2                                    | Conforme /non Conforme       |  |   |   |   |   |   |
| Vitres et Châssis                                 | Nettoyage des vitres                                |              | 2                                    |                              | x  | x |   |   |   |   |
|   | Nettoyage des châssis                               |              | 2                                    | x                            | x  | x | x |   |   |   |
| Pièces recevant du Public ou espace de Production | Balayage ou aspiration réalisé                      | 1            | 2                                    | x                            | x  |   |   |   |   |   |
|   | Lavage des sols réalisés                            | 1            | 2                                    | x                            |  |   |   |   |   |   |
|   | Nettoyage des portes et des guichets vitrés         | 1            | 2                                    | x                            | x  | x | x |   |   |   |
|   | Finition des meublants partie basse                 | 1            | 1                                    |                              |  | x | x |   |   |   |
|   | Finition des meublants partie haute                 | 1            | 1                                    | x                            | x  | x | x |   |   |   |
| Sanitaires  | Sols  | 1            | 2                                    | x                            | x  | x |   |   |   |   |
|   | Parois verticales                                   | 1            | 1                                    |                              |  | x | x | x | x |   |
|   | Cuvette WC  | 1            | 1                                    | x                            |  |   |   |   | x | x |
|   | Réservoir   | 1            | 1                                    | x                            | x  |   |   |   |   | x |
|   | Urinoirs  | 1            | 1                                    | x                            | x  |   |   |   |   | x |
|   | Lavabos   | 1            | 1                                    | x                            | x  |   |   |   |   | x |
|   | Poubelles   | 1            | 1                                    | x                            |  |   |   |   |   | x |
|   | Brosse  | 1            | 1                                    | x                            | x  |   |   |   |   |   |
|   | Miroirs   | 0            | 1                                    |                              |  | x | x |   |   | x |
|   | Robinetterie  | 1            | 1                                    | x                            |  |   |   |   | x | x |
|   | Distributeur papier toilette                        | 1            | 1                                    | x                            | x  |   |   |   |   | x |
|   | Distributeur savon                                  | 1            | 1                                    |                              |  | x | x |   |   |   |
|   | Distributeur essuie main                            | 1            | 1                                    |                              |  | x | x |   |   |   |
|   | Ventilation du local                                | 1            | 1                                    |                              |  | x | x |   |   | x |
| Autres pièces                                     | Balayage ou aspiration réalisé                      | 1            | 2                                    | x                            | x  |   |   |   |   |   |
|   | Lavage des sols réalisés                            | 1            | 1                                    | x                            |  |   |   |   | x |   |
|   | Finition des meublants partie basse                 | 0            | 1                                    |                              |  | x | x |   |   |   |
|   | Finition des meublants partie haute                 | 0            | 1                                    | x                            | x  | x |   |   |   |   |
| Corbeilles ou poubelles                           | Vidées + Sacs plastiques + nettoyées                | 1            | 2                                    | Conforme /non Conforme       |  |   |   |   |   |   |
| Extérieurs et abords                              | Absences de déchets et balayage                     | 1            | 2                                    | Conforme /non Conforme       |  |   |   |   |   |   |
| Sommes des coefficients                           |   |              | 51                                   |                              |  |   |   |   |   |   |
| Nombre de points / Total des coefficients =       |   | 43,590       | 43/146                               | Seuil d'acceptabilité : 0.80 |  |   |   |   |   |   |
| Résultat du Contrôle                              | OUI   | NON          | Application de pénalités : OUI / NON |                              |  |   |   |   |   |   |
| Constats d'anomalies / Actions Correctives :      |   |              |                                      |                              |  |   |   |   |   |   |
| Nom et signature du prestataire                   |   |              |                                      |                              | Nom et signature du représentant de La Poste |   |   |   |   |   |


| Notation | Appréciation   | Conditions d'attribution    | A                  | B                     | C                 | D                                  | E                 | F                   |
|----------|----------------|-----------------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|------------------------------------|-------------------|---------------------|
| 0        | Non - Conforme | Un critère n'est pas validé | Absence de déchets | Absence de poussières | Absence de traces | Surface non grasse et non collante | Surface brillante | Absence de calcaire |
| 1        | Conforme       | Les critères sont validés   |                    |                       |                   |                                    |                   |                     |

# ANNEXE 7 A

## FICHE TYPE DE AUTO CONTROLE EN BUREAU DE POSTE

DATE DU CONTROLE : 22/12  
 Horaires d'ouverture :  
 Effectifs du site :

ETABLISSEMENT : *Selles sur Cher BP*  
 IRSI :

| ELEMENTS DE CONTROLE   |   | Nb de points                         | Coef  | Critères Contrôle            |  |   |   |   |   |   |
|--|---|--------------------------------------|-------|------------------------------|--|---|---|---|---|---|
|  |   |                                      |       | A                            | B  | C | D | E | F |   |
| Cahier de liaison  | Signature régulière de l'inspecteur de l'entreprise | 1                                    | 1     | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |   |
|  | Réponse aux commentaires de La Poste                | 1                                    | 1     | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |   |
| Sécurité / Sûreté  | Rédaction du plan de prévention                     | 2                                    | 1     | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |   |
|  | Présence des fiches Produits d'entretien            | 1                                    | 1     | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |   |
| Personnel  | Respect des fréquences des prestations de nettoyage | 1                                    | 3     | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |   |
|  | Respect des consignes (nomme et date)               | 1                                    | 3     | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |   |
| Matériel et Produit  | Présence du matériel en état et propre sur le site  | 1                                    | 3     | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |   |
|  | Présence étiquetage des produits                    | 1                                    | 2     | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |   |
| Vitres et Châssis  | Nettoyage des vitres                                |                                      | 2     |                              | x  | x |   |   |   |   |
|  | Nettoyage des châssis                               |                                      | 2     | x                            | x  | x | x |   |   |   |
| Pièces recevant du Public ou espace de Production  | Balayage ou aspiration réalisé                      | 1                                    | 2     | x                            | x  |   |   |   |   |   |
|  | Lavage des sols réalisés                            | 1                                    | 2     | x                            |  | x | x |   |   |   |
|  | Nettoyage des portes et des guichets vitrés         | 1                                    | 2     | x                            | x  | x | x |   |   |   |
|  | Finition des meublants partie basse                 | 1                                    | 1     |                              | x  | x |   |   |   |   |
|  | Finition des meublants partie haute                 | 1                                    | 1     | x                            | x  | x | x |   |   |   |
| Sanitaires   | Sols  | 1                                    | 2     | x                            | x  | x |   |   |   |   |
|  | Parois verticales                                   | 1                                    | 1     |                              |  | x | x | x | x |   |
|  | Cuvette WC  | 1                                    | 1     | x                            |  | x |   |   | x | x |
|  | Réservoir   | 1                                    | 1     | x                            | x  | x |   |   |   | x |
|  | Urinoirs  | 1                                    | 1     | x                            | x  | x |   |   |   | x |
|  | Lavabos   | 1                                    | 1     | x                            |  | x |   |   |   | x |
|  | Poubelles   | 1                                    | 1     | x                            | x  | x | x |   |   |   |
|  | Brosse  | 1                                    | 1     | x                            |  | x |   |   |   |   |
|  | Miroirs   | 1                                    | 1     |                              | x  | x |   |   |   | x |
|  | Robinetterie  | 1                                    | 1     | x                            |  | x |   |   | x | x |
|  | Distributeur papier toilette                        | 1                                    | 1     | x                            | x  | x |   |   |   |   |
|  | Distributeur savon                                  | 1                                    | 1     |                              | x  | x |   |   |   |   |
|  | Distributeur essuie main                            | 1                                    | 1     |                              | x  | x |   |   |   |   |
|  | Ventilation du local                                | 0                                    | 1     |                              | x  | x | x |   |   |   |
| Autres pièces  | Balayage ou aspiration réalisé                      | 1                                    | 2     | x                            | x  |   |   |   |   |   |
|  | Lavage des sols réalisés                            | 1                                    | 1     | x                            |  | x | x |   |   |   |
|  | Finition des meublants partie basse                 | 1                                    | 1     |                              | x  | x |   |   |   |   |
|  | Finition des meublants partie haute                 | 0                                    | 1     | x                            | x  | x |   |   |   |   |
| Corbeilles ou poubelles  | Vidées + Sacs plastiques + nettoyées                | 1                                    | 2     | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |   |
| Extérieurs et abords   | Absences de déchets et balayage                     | 1                                    | 2     | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |   |
| Sommes des coefficients  |   |                                      | 51    |                              |  |   |   |   |   |   |
| Nombre de points / Total des coefficients =  |   | 45,7%                                | 44/46 | Seuil d'acceptabilité : 0,80 |  |   |   |   |   |   |
| Résultat du Contrôle   | OUI / NON   | Application de pénalités : OUI / NON |       |                              |  |   |   |   |   |   |
| Constats d'anomalies / Actions Correctives :   |   |                                      |       |                              |  |   |   |   |   |   |
| <br>Tomaz |   |                                      |       |                              |  |   |   |   |   |   |
| Nom et signature du prestataire  |   |                                      |       |                              | Nom et signature du représentant de La Poste |   |   |   |   |   |

| Notation | Appréciation   | Conditions d'attribution    | A                  | B                     | C                 | D                                  | E                 | F                   |
|----------|----------------|-----------------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|------------------------------------|-------------------|---------------------|
| 0        | Non - Conforme | Un critère n'est pas validé | Absence de déchets | Absence de poussières | Absence de traces | Surface non grasse et non collante | Surface brillante | Absence de calcaire |
| 1        | Conforme       | Les critères sont validés   |                    |                       |                   |                                    |                   |                     |

# ANNEXE 7 A FICHE TYPE DE AUTO CONTROLE EN BUREAU DE POSTE

DATE DU CONTROLE : 12/12  
Horaires d'ouverture :  
Effectifs du site :

ETABLISSEMENT : Samesma BP  
IRSI :

| ELEMENTS DE CONTROLE                              |   | Nb de points                         | Coef | Critères Contrôle            |  |   |   |   |   |  |
|---|---|--------------------------------------|------|------------------------------|--|---|---|---|---|--|
|   |   |                                      |      | A                            | B  | C | D | E | F |  |
| Cahier de liaison                                 | Signature régulière de l'inspecteur de l'entreprise | 1                                    | 1    | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |  |
|   | Réponse aux commentaires de La Poste                | 1                                    | 1    | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |  |
| Sécurité / Sûreté                                 | Rédaction du plan de prévention                     | 1                                    | 1    | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |  |
|   | Présence des fiches Produits d'entretien            | 1                                    | 1    | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |  |
| Personnel   | Respect des fréquences des prestations de nettoyage | 1                                    | 3    | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |  |
|   | Respect des consignes (horaire et date)             | 1                                    | 3    | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |  |
| Matériel et Produit                               | Présence du matériel en état et propre sur le site  | 1                                    | 3    | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |  |
|   | Présence étiquetage des produits                    | 1                                    | 2    | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |  |
| Vitres et Châssis                                 | Nettoyage des vitres                                |                                      | 2    |                              | x  | x |   |   |   |  |
|   | Nettoyage des châssis                               |                                      | 2    | x                            | x  | x | x |   |   |  |
| Pièces recevant du Public ou espace de Production | Balayage ou aspiration réalisé                      | 1                                    | 2    | x                            | x  |   |   |   |   |  |
|   | Lavage des sols réalisés                            | 1                                    | 2    | x                            |  | x | x |   |   |  |
|   | Nettoyage des portes et des guichets vitrés         | 1                                    | 2    | x                            | x  | x | x |   |   |  |
|   | Finition des meublants partie basse                 | 1                                    | 1    |                              | x  | x |   |   |   |  |
|   | Finition des meublants partie haute                 | 1                                    | 1    | x                            | x  | x | x |   |   |  |
|   | Sols  | 1                                    | 2    | x                            | x  | x |   |   |   |  |
| Sanitaires  | Parois verticales                                   | 1                                    | 1    |                              |  | x | x | x | x |  |
|   | Cuvette WC  | 1                                    | 1    | x                            |  | x |   | x | x |  |
|   | Réservoir   | 1                                    | 1    | x                            | x  | x |   |   | x |  |
|   | Urinoirs  | 1                                    | 1    | x                            | x  | x |   |   | x |  |
|   | Lavabos   | 1                                    | 1    | x                            |  | x |   |   | x |  |
|   | Poubelles   | 1                                    | 1    | x                            | x  | x | x |   |   |  |
|   | Brosse  | 1                                    | 1    | x                            |  | x |   |   |   |  |
|   | Miroirs   | 1                                    | 1    |                              | x  | x |   |   | x |  |
|   | Robinetterie  | 1                                    | 1    | x                            |  | x |   | x | x |  |
|   | Distributeur papier toilette                        | 1                                    | 1    | x                            | x  | x |   |   |   |  |
|   | Distributeur savon                                  | 1                                    | 1    |                              | x  | x |   |   |   |  |
|   | Distributeur essuie main                            | 1                                    | 1    |                              | x  | x |   |   |   |  |
|   | Ventilation du local                                | 1                                    | 1    |                              | x  | x | x |   |   |  |
|   | Autres pièces                                       | Balayage ou aspiration réalisé       | 1    | 2                            | x  | x |   |   |   |  |
| Lavage des sols réalisés                          |   | 1                                    | 1    | x                            |  | x | x |   |   |  |
| Finition des meublants partie basse               |   | 1                                    | 1    |                              | x  | x |   |   |   |  |
| Finition des meublants partie haute               |   | 1                                    | 1    | x                            | x  |   |   |   |   |  |
| Corbeilles ou poubelles                           | Vidées + Sacs plastiques + nettoyées                | 1                                    | 2    | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |  |
| Extérieurs et abords                              | Absences de déchets et balayage                     | 1                                    | 2    | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |  |
| Sommes des coefficients                           |   |                                      | 51   |                              |  |   |   |   |   |  |
| Nombre de points / Total des coefficients =       |   | 95,70                                | 44/6 | Seuil d'acceptabilité : 0.80 |  |   |   |   |   |  |
| Résultat du Contrôle                              | OUI / NON   | Application de pénalités : OUI / NON |      |                              |  |   |   |   |   |  |
| Constats d'anomalies / Actions Correctives :      |   |                                      |      |                              |  |   |   |   |   |  |
| Nom et signature du prestataire                   |   |                                      |      |                              | Nom et signature du représentant de La Poste |   |   |   |   |  |

| Notation | Appréciation   | Conditions d'attribution    | A                  | B                     | C                 | D                                  | E                 | F                   |
|----------|----------------|-----------------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|------------------------------------|-------------------|---------------------|
| 0        | Non - Conforme | Un critère n'est pas validé | Absence de déchets | Absence de poussières | Absence de traces | Surface non grasse et non collante | Surface brillante | Absence de calcaire |
| 1        | Conforme       | Les critères sont validés   |                    |                       |                   |                                    |                   |                     |

# ANNEXE 7 A FICHE TYPE DE AUTO CONTROLE EN BUREAU DE POSTE

DATE DU CONTROLE : 11/12  
Horaires d'ouverture :  
Effectifs du site :

ETABLISSEMENT : Thae La Rochette BP  
IRSI :

| ELEMENTS DE CONTROLE                              |  | Nb de points  | Coef  | Critères Contrôle            |  |   |   |   |   |   |
|---|--|---|-------|------------------------------|--|---|---|---|---|---|
|   |  |   |       | A                            | B  | C | D | E | F |   |
| Cahier de liaison                                 | Signature régulière de l'inspecteur de l'entreprise            | 1   | 1     | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |   |
|   | Réponse aux commentaires de La Poste                           | 1   | 1     | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |   |
| Sécurité / Sûreté                                 | Rédaction du plan de prévention                                | 1   | 1     | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |   |
|   | Présence des fiches Produits d'entretien                       | 1   | 1     | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |   |
| Personnel   | Respect des fréquences des prestations de nettoyage            | 1   | 3     | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |   |
|   | Respect des consignes (horaire et date)                        | 1   | 3     | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |   |
| Matériel et Produit                               | Présence du matériel en état et propre sur le site             | 1   | 3     | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |   |
|   | Présence étiquetage des produits                               | 1   | 2     | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |   |
| Vitres et Châssis                                 | Nettoyage des vitres   |   | 2     |                              | x  | x |   |   |   |   |
|   | Nettoyage des châssis  |   | 2     | x                            | x  | x | x |   |   |   |
| Pièces recevant du Public ou espace de Production | Balayage ou aspiration réalisé                                 | 1   | 2     | x                            | x  |   |   |   |   |   |
|   | Lavage des sols réalisés                                       | 1   | 2     | x                            |  |   |   |   |   |   |
|   | Nettoyage des portes et des guichets vitrés                    | 1   | 2     | x                            | x  | x | x |   |   |   |
|   | Finition des meublants partie basse                            | 1   | 1     |                              | x  | x |   |   |   |   |
|   | Finition des meublants partie haute                            | 1   | 1     | x                            | x  | x | x |   |   |   |
| Sanitaires  | Sols   | 1   | 2     | x                            | x  | x |   |   |   |   |
|   | Parois verticales  | 1   | 1     |                              |  | x | x | x | x |   |
|   | Cuvette WC   | 1   | 1     | x                            |  | x |   |   | x | x |
|   | Réservoir  | 1   | 1     | x                            | x  | x |   |   |   | x |
|   | Urinoirs   | 1   | 1     | x                            | x  | x |   |   |   | x |
|   | Lavabos  | 1   | 1     | x                            |  | x |   |   |   | x |
|   | Poubelles  | 1   | 1     | x                            | x  | x | x |   |   |   |
|   | Brosse   | 1   | 1     | x                            |  | x |   |   |   |   |
|   | Miroirs  | 1   | 1     |                              |  | x | x |   |   | x |
|   | Robinetterie   | 1   | 1     | x                            |  | x |   |   | x | x |
|   | Distributeur papier toilette                                   | 1   | 1     | x                            | x  | x |   |   |   |   |
|   | Distributeur savon   | 1   | 1     |                              | x  | x |   |   |   |   |
|   | Distributeur essuie main                                       | 1   | 1     |                              | x  | x |   |   |   |   |
| Ventilation du local                              | 1  | 1   |       | x                            | x  | x |   |   |   |   |
| Autres pièces                                     | Balayage ou aspiration réalisé                                 | 1   | 2     | x                            | x  |   |   |   |   |   |
|   | Lavage des sols réalisés                                       | 1   | 1     | x                            |  |   | x |   |   |   |
|   | Finition des meublants partie basse                            | 0   | 1     |                              | x  | x |   |   |   |   |
|   | Finition des meublants partie haute                            | 0   | 1     | x                            | x  | x |   |   |   |   |
| Corbeilles ou poubelles                           | Vidées + Sacs plastiques + nettoyées                           | 1   | 2     | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |   |
| Extérieurs et abords                              | Absences de déchets et balayage                                | 1   | 2     | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |   |
| Sommes des coefficients                           |  |   | 51    |                              |  |   |   |   |   |   |
| Nombre de points / Total des coefficients =       |  | 95/100  | 44/46 | Seuil d'acceptabilité : 0,80 |  |   |   |   |   |   |
| Résultat du Contrôle                              | <input checked="" type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON | Application de pénalités : <input checked="" type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON |       |                              |  |   |   |   |   |   |
| Constats d'anomalies / Actions Correctives :      |  |   |       |                              |  |   |   |   |   |   |
| Nom et signature du prestataire                   |  |   |       |                              | Nom et signature du représentant de La Poste |   |   |   |   |   |



| Notation | Appréciation   | Conditions d'attribution    | A                  | B                     | C                 | D                                  | E                 | F                   |
|----------|----------------|-----------------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|------------------------------------|-------------------|---------------------|
| 0        | Non - Conforme | Un critère n'est pas validé | Absence de déchets | Absence de poussières | Absence de traces | Surface non grasse et non collante | Surface brillante | Absence de calcaire |
| 1        | Conforme       | Les critères sont validés   |                    |                       |                   |                                    |                   |                     |

# ANNEXE 7 A

## FICHE TYPE DE AUTO CONTROLE EN BUREAU DE POSTE

DATE DU CONTROLE : 06/12  
 Horaires d'ouverture :  
 Effectifs du site :

ETABLISSEMENT : Vendôme Rue du Change  
 IRSI :

| ELEMENTS DE CONTROLE  |  | Nb de points  | Coef | Critères Contrôle       |  |                              |   |   |   |  |
|---|--|---|------|-------------------------|--|------------------------------|---|---|---|--|
|   |  |   |      | A                       | B  | C                            | D | E | F |  |
| Cahier de liaison   | Signature régulière de l'inspecteur de l'entreprise            | 1   | 1    | Conforme / non Conforme |  |                              |   |   |   |  |
|   | Réponse aux commentaires de La Poste                           | 1   | 1    | Conforme / non Conforme |  |                              |   |   |   |  |
| Sécurité / Sûreté   | Rédaction du plan de prévention                                | 1   | 1    | Conforme / non Conforme |  |                              |   |   |   |  |
|   | Présence des fiches Produits d'entretien                       | 1   | 1    | Conforme / non Conforme |  |                              |   |   |   |  |
| Personnel   | Respect des fréquences des prestations de nettoyage            | 1   | 3    | Conforme / non Conforme |  |                              |   |   |   |  |
|   | Respect des consignes (horaire et date)                        | 1   | 3    | Conforme / non Conforme |  |                              |   |   |   |  |
| Matériel et Produit   | Présence du matériel en état et propre sur le site             | 1   | 3    | Conforme / non Conforme |  |                              |   |   |   |  |
|   | Présence étiquetage des produits                               | 1   | 2    | Conforme / non Conforme |  |                              |   |   |   |  |
| Vitres et Châssis   | Nettoyage des vitres   |   | 2    |                         | X  | X                            |   |   |   |  |
|   | Nettoyage des châssis  |   | 2    | X                       | X  | X                            | X |   |   |  |
| Pièces recevant du Public ou espace de Production   | Balayage ou aspiration réalisé                                 | 1   | 2    | X                       | X  |                              |   |   |   |  |
|   | Lavage des sols réalisés                                       | 1   | 2    | X                       |  |                              |   |   |   |  |
|   | Nettoyage des portes et des guichets vitrés                    | 1   | 2    | X                       | X  | X                            | X |   |   |  |
|   | Finition des meublants partie basse                            | 1   | 1    | X                       | X  |                              |   |   |   |  |
|   | Finition des meublants partie haute                            | 1   | 1    | X                       | X  | X                            | X |   |   |  |
|   | Sols   | 1   | 2    | X                       | X  | X                            | X |   |   |  |
| Sanitaires  | Parois verticales  | 1   | 1    |                         |  | X                            | X | X | X |  |
|   | Cuvette WC   | 1   | 1    | X                       |  | X                            |   | X | X |  |
|   | Réservoir  | 1   | 1    | X                       | X  | X                            |   |   | X |  |
|   | Urinoirs   | 1   | 1    | X                       | X  | X                            |   |   | X |  |
|   | Lavabos  | 1   | 1    | X                       | X  | X                            |   |   | X |  |
|   | Poubelles  | 1   | 1    | X                       | X  | X                            |   |   | X |  |
|   | Brosse   | 1   | 1    | X                       | X  | X                            | X |   |   |  |
|   | Miroirs  | 1   | 1    | X                       |  | X                            |   |   |   |  |
|   | Robinetterie   | 1   | 1    | X                       | X  | X                            |   | X |   |  |
|   | Distributeur papier toilette                                   | 1   | 1    | X                       | X  | X                            |   | X | X |  |
|   | Distributeur savon   | 1   | 1    | X                       | X  | X                            |   |   |   |  |
|   | Distributeur essuie main                                       | 1   | 1    | X                       | X  | X                            |   |   |   |  |
|   | Ventilation du local   | 1   | 1    | X                       | X  | X                            |   |   |   |  |
|   | Autres pièces  | Balayage ou aspiration réalisé  | 1    | 2                       | X  | X                            |   |   |   |  |
| Lavage des sols réalisés  |  | 1   | 1    | X                       |  | X                            | X |   |   |  |
| Finition des meublants partie basse   |  | 0   | 1    | X                       | X  |                              |   |   |   |  |
| Finition des meublants partie haute   |  | 0   | 1    | X                       | X  | X                            |   |   |   |  |
| Corbeilles ou poubelles   | Vidées + Sacs plastiques + nettoyées                           | 1   | 2    | Conforme / non Conforme |  |                              |   |   |   |  |
| Extérieurs et abords  | Absences de déchets et balayage                                | 1   | 2    | Conforme / non Conforme |  |                              |   |   |   |  |
| Sommes des coefficients   |  |   | 31   |                         |  |                              |   |   |   |  |
| Nombre de points / Total des coefficients =   |  | 93,6%   |      | 44/47                   |  | Seuil d'acceptabilité : 0.80 |   |   |   |  |
| Résultat du Contrôle  | <input checked="" type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON | Application de pénalités : <input checked="" type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON |      |                         |  |                              |   |   |   |  |
| Constats d'anomalies / Actions Correctives :  |  |   |      |                         |  |                              |   |   |   |  |
| Nom et signature du prestataire :  |  |   |      |                         | Nom et signature du représentant de La Poste :  |                              |   |   |   |  |

| Notation | Appréciation   | Conditions d'attribution    | A                  | B                     | C                 | D                                  | E                 | F                   |
|----------|----------------|-----------------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|------------------------------------|-------------------|---------------------|
| 0        | Non - Conforme | Un critère n'est pas validé | Absence de déchets | Absence de poussières | Absence de traces | Surface non grasse et non collante | Surface brillante | Absence de calcaire |
| 1        | Conforme       | Les critères sont validés   |                    |                       |                   |                                    |                   |                     |

# ANNEXE 7 A FICHE TYPE DE AUTO CONTROLE EN BUREAU DE POSTE

DATE DU CONTROLE : 11/12  
Horaires d'ouverture :  
Effectifs du site :

ETABLISSEMENT : Vandœuvre Les Bains SP  
IRSI :

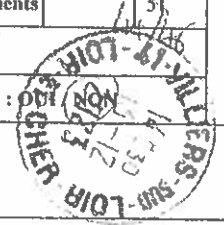
| ELEMENTS DE CONTROLE                              |   | Nb de points                         | Coef | Critères Contrôle            |  |   |   |   |   |  |
|---|---|--------------------------------------|------|------------------------------|--|---|---|---|---|--|
|   |   |                                      |      | A                            | B  | C | D | E | F |  |
| Cahier de liaison                                 | Signature régulière de l'inspecteur de l'entreprise | 1                                    | 1    | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |  |
|   | Réponse aux commentaires de La Poste                | 1                                    | 1    | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |  |
| Sécurité / Sûreté                                 | Rédaction du plan de prévention                     | 1                                    | 1    | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |  |
|   | Présence des fiches Produits d'entretien            | 1                                    | 1    | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |  |
| Personnel   | Respect des fréquences des prestations de nettoyage | 1                                    | 3    | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |  |
|   | Respect des consignes (horaire et date)             | 1                                    | 3    | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |  |
| Matériel et Produit                               | Présence du matériel en état et propre sur le site  | 1                                    | 3    | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |  |
|   | Présence étiquetage des produits                    | 1                                    | 2    | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |  |
| Vitres et Châssis                                 | Nettoyage des vitres                                |                                      | 2    |                              | x  | x |   |   |   |  |
|   | Nettoyage des châssis                               |                                      | 2    | x                            | x  | x | x |   |   |  |
| Pièces recevant du Public ou espace de Production | Balayage ou aspiration réalisé                      | 1                                    | 2    | x                            | x  |   |   |   |   |  |
|   | Lavage des sols réalisés                            | 1                                    | 2    | x                            |  | x | x |   |   |  |
|   | Nettoyage des portes et des guichets vitrés         | 1                                    | 2    | x                            | x  | x | x |   |   |  |
|   | Finition des meublants partie basse                 | 1                                    | 1    | x                            | x  |   |   |   |   |  |
|   | Finition des meublants partie haute                 | 1                                    | 1    | x                            | x  | x | x |   |   |  |
| Sanitaires  | Sols  | 1                                    | 2    | x                            | x  | x |   |   |   |  |
|   | Parois verticales                                   | 1                                    | 1    |                              |  | x | x | x | x |  |
|   | Cuvette WC  | 1                                    | 1    | x                            |  | x |   | x | x |  |
|   | Réservoir   | 1                                    | 1    | x                            | x  | x |   |   | x |  |
|   | Urinoirs  | 1                                    | 1    | x                            | x  | x |   |   | x |  |
|   | Lavabos   | 1                                    | 1    | x                            |  | x |   |   | x |  |
|   | Poubelles   | 1                                    | 1    | x                            | x  | x |   |   |   |  |
|   | Brosse  | 1                                    | 1    | x                            | x  | x | x |   |   |  |
|   | Miroirs   | 1                                    | 1    |                              |  | x | x |   | x |  |
|   | Robinetterie  | 1                                    | 1    | x                            |  | x |   | x | x |  |
|   | Distributeur papier toilette                        | 1                                    | 1    | x                            | x  | x |   |   |   |  |
|   | Distributeur savon                                  | 1                                    | 1    |                              |  | x | x |   |   |  |
|   | Distributeur essuie main                            | 1                                    | 1    |                              |  | x | x |   |   |  |
|   | Ventilation du local                                | 1                                    | 1    |                              | x  | x | x |   |   |  |
| Autres pièces                                     | Balayage ou aspiration réalisé                      | 1                                    | 2    | x                            | x  |   |   |   |   |  |
|   | Lavage des sols réalisés                            | 1                                    | 1    | x                            |  | x | x |   |   |  |
|   | Finition des meublants partie basse                 | 1                                    | 1    |                              |  | x | x |   |   |  |
|   | Finition des meublants partie haute                 | 1                                    | 1    | x                            | x  | x |   |   |   |  |
| Corbeilles ou poubelles                           | Vidées + Sacs plastiques + nettoyées                | 1                                    | 2    | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |  |
| Extérieurs et abords                              | Absences de déchets et balayage                     | 1                                    | 2    | Conforme / non Conforme      |  |   |   |   |   |  |
| Sommes des coefficients                           |   |                                      | 31   | Seuil d'acceptabilité : 0.80 |  |   |   |   |   |  |
| Nombre de points / Total des coefficients =       |   | 95,2%                                |      |                              |  |   |   |   |   |  |
| Résultat du Contrôle                              | (OUI) NON   | Application de pénalités : OUI / NON |      |                              |  |   |   |   |   |  |
| Constats d'anomalies / Actions Correctives :      |   |                                      |      |                              |  |   |   |   |   |  |
| TOM AZ  |   |                                      |      |                              |  |   |   |   |   |  |
| Nom et signature du prestataire                   |   |                                      |      |                              | Nom et signature du représentant de La Poste |   |   |   |   |  |

| Notation | Appréciation   | Conditions d'attribution    | A                  | B                     | C                 | D                                  | E                 | F                   |
|----------|----------------|-----------------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|------------------------------------|-------------------|---------------------|
| 0        | Non - Conforme | Un critère n'est pas validé | Absence de déchets | Absence de poussières | Absence de traces | Surface non grasse et non collante | Surface brillante | Absence de calcaire |
| 1        | Conforme       | Les critères sont validés   |                    |                       |                   |                                    |                   |                     |

# ANNEXE 7 A FICHE TYPE DE AUTO CONTROLE EN BUREAU DE POSTE

DATE DU CONTROLE : 13/12  
Horaires d'ouverture :  
Effectifs du site :

ETABLISSEMENT : Villiers sur les BP  
IRSI :

| ELEMENTS DE CONTROLE                              |   | Nb de points   | Coef | Critères Contrôle          |  |                              |   |   |   |   |
|---|---|--|------|----------------------------|--|------------------------------|---|---|---|---|
|   |   |  |      | A                          | B  | C                            | D | E | F |   |
| Cahier de liaison                                 | Signature régulière de l'inspecteur de l'entreprise | 1  | 1    | Conforme / non Conforme    |  |                              |   |   |   |   |
|   | Réponse aux commentaires de La Poste                | 1  | 1    | Conforme / non Conforme    |  |                              |   |   |   |   |
| Sécurité / Sûreté                                 | Rédaction du plan de prévention                     | 1  | 1    | Conforme / non Conforme    |  |                              |   |   |   |   |
|   | Présence des fiches Produits d'entretien            | 1  | 1    | Conforme / non Conforme    |  |                              |   |   |   |   |
| Personnel   | Respect des fréquences des prestations de nettoyage | 1  | 3    | Conforme / non Conforme    |  |                              |   |   |   |   |
|   | Respect des consignes (horaire et date)             | 1  | 3    | Conforme / non Conforme    |  |                              |   |   |   |   |
| Matériel et Produit                               | Présence du matériel en état et propre sur le site  | 1  | 3    | Conforme / non Conforme    |  |                              |   |   |   |   |
|   | Présence étiquetage des produits                    | 1  | 2    | Conforme / non Conforme    |  |                              |   |   |   |   |
| Vitres et Châssis                                 | Nettoyage des vitres                                |  | 2    |                            | x  | x                            |   |   |   |   |
|   | Nettoyage des châssis                               |  | 2    | x                          | x  | x                            | x |   |   |   |
| Pièces recevant du Public ou espace de Production | Balayage ou aspiration réalisé                      | 1  | 2    | x                          | x  |                              |   |   |   |   |
|   | Lavage des sols réalisés                            | 1  | 2    | x                          |  | x                            | x |   |   |   |
|   | Nettoyage des portes et des guichets vitrés         | 1  | 2    | x                          | x  | x                            | x |   |   |   |
|   | Finition des meubles partie basse                   | 1  | 1    |                            | x  | x                            |   |   |   |   |
|   | Finition des meubles partie haute                   | 1  | 1    | x                          | x  | x                            | x |   |   |   |
| Sanitaires  | Sols  | 1  | 2    | x                          | x  | x                            |   |   |   |   |
|   | Parois verticales                                   | 1  | 1    |                            |  | x                            | x | x | x |   |
|   | Cuvette WC  | 1  | 1    | x                          |  | x                            |   | x | x |   |
|   | Réservoir   | 1  | 1    | x                          | x  | x                            |   |   | x |   |
|   | Urinoirs  | 1  | 1    | x                          | x  | x                            |   |   | x |   |
|   | Lavabos   | 1  | 1    | x                          |  | x                            |   |   | x |   |
|   | Poubelles   | 1  | 1    | x                          | x  | x                            | x |   |   |   |
|   | Brosse  | 1  | 1    | x                          |  | x                            |   |   |   |   |
|   | Miroirs   | 1  | 1    |                            | x  | x                            |   |   | x |   |
|   | Robinetterie  | 1  | 1    | x                          |  | x                            |   |   | x | x |
|   | Distributeur papier toilette                        | 1  | 1    | x                          | x  | x                            |   |   |   |   |
|   | Distributeur savon                                  | 1  | 1    |                            | x  | x                            |   |   |   |   |
|   | Distributeur essuie main                            | 1  | 1    |                            | x  | x                            |   |   |   |   |
|   | Ventilation du local                                | 1  | 1    |                            | x  | x                            | x |   |   |   |
|   | Autres pièces                                       | Balayage ou aspiration réalisé                                 | 1    | 2                          | x  | x                            |   |   |   |   |
| Lavage des sols réalisés                          |   | 1  | 1    | x                          |  | x                            | x |   |   |   |
| Finition des meubles partie basse                 |   | 0  | 1    |                            | x  | x                            |   |   |   |   |
| Finition des meubles partie haute                 |   | 0  | 1    | x                          | x  | x                            |   |   |   |   |
| Corbeilles ou poubelles                           | Vidées + Sacs plastiques + nettoyées                | 1  | 2    | Conforme / non Conforme    |  |                              |   |   |   |   |
| Extérieurs et abords                              | Absences de déchets et balayage                     | 1  | 2    | Conforme / non Conforme    |  |                              |   |   |   |   |
| Sommes des coefficients                           |   |  |      |                            |  |                              |   |   |   |   |
| Nombre de points / Total des coefficients =       |   |  |      | 35,7/40                    |  |                              |   |   |   |   |
| Résultat du Contrôle                              |   | <input checked="" type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON |      | Application de pénalités : |  | Seuil d'acceptabilité : 0.80 |   |   |   |   |
| Constats d'anomalies / Actions Correctives :      |   |  |      |                            |  |                              |   |   |   |   |
| TOMAZ   |   |  |      |                            |  |                              |   |   |   |   |
| Nom et signature du prestataire                   |   |  |      |                            | Nom et signature du représentant de La Poste   |                              |   |   |   |   |

| Notation | Appréciation   | Conditions d'attribution    | A                  | B                     | C                 | D                                  | E                 | F                   |
|----------|----------------|-----------------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|------------------------------------|-------------------|---------------------|
| 0        | Non - Conforme | Un critère n'est pas validé | Absence de déchets | Absence de poussières | Absence de traces | Surface non grasse et non collante | Surface brillante | Absence de calcaire |
| 1        | Conforme       | Les critères sont validés   |                    |                       |                   |                                    |                   |                     |



# ANNEXE 7 A FICHE TYPE DE AUTO CONTROLE EN BUREAU DE POSTE

DATE DU CONTROLE : 18/12  
Horaires d'ouverture :  
Effectifs du site :

ETABLISSEMENT : Vincennes  
IRSI :

| ELEMENTS DE CONTROLE                              |  | Nb de points  | Coef  | Critères Contrôle            |  |   |   |   |   |  |
|---|--|---|-------|------------------------------|--|---|---|---|---|--|
|   |  |   |       | A                            | B  | C | D | E | F |  |
| Cahier de liaison                                 | Signature régulière de l'inspecteur de l'entreprise            | 1   | 1     | Conforme /non Conforme       |  |   |   |   |   |  |
|   | Réponse aux commentaires de La Poste                           | 1   | 1     | Conforme /non Conforme       |  |   |   |   |   |  |
| Sécurité / Sûreté                                 | Rédaction du plan de prévention                                | 1   | 1     | Conforme /non Conforme       |  |   |   |   |   |  |
|   | Présence des fiches Produits d'entretien                       | 1   | 1     | Conforme /non Conforme       |  |   |   |   |   |  |
| Personnel   | Respect des fréquences des prestations de nettoyage            | 1   | 3     | Conforme /non Conforme       |  |   |   |   |   |  |
|   | Respect des consignes (horaire et date)                        | 1   | 3     | Conforme /non Conforme       |  |   |   |   |   |  |
| Matériel et Produit                               | Présence du matériel en état et propre sur le site             | 1   | 3     | Conforme /non Conforme       |  |   |   |   |   |  |
|   | Présence étiquetage des produits                               | 1   | 2     | Conforme /non Conforme       |  |   |   |   |   |  |
| Vitres et Châssis                                 | Nettoyage des vitres   |   | 2     |                              | X  | X |   |   |   |  |
|   | Nettoyage des châssis  |   | 2     | X                            | X  | X | X |   |   |  |
| Pièces recevant du Public ou espace de Production | Balayage ou aspiration réalisé                                 | 1   | 2     | X                            | X  |   |   |   |   |  |
|   | Lavage des sols réalisés                                       | 1   | 2     | X                            |  | X | X |   |   |  |
|   | Nettoyage des portes et des guichets vitrés                    | 1   | 2     | X                            | X  | X | X |   |   |  |
|   | Finition des meublants partie basse                            | 1   | 1     |                              | X  | X |   |   |   |  |
|   | Finition des meublants partie haute                            | 0   | 1     | X                            | X  | X | X |   |   |  |
|   | Sols   | 1   | 2     | X                            | X  | X |   |   |   |  |
| Sanitaires  | Parois verticales  | 1   | 1     |                              |  | X | X | X | X |  |
|   | Cuvette WC   | 1   | 1     | X                            |  | X |   | X | X |  |
|   | Réservoir  | 1   | 1     | X                            | X  | X |   |   | X |  |
|   | Urinoirs   | 1   | 1     | X                            | X  | X |   |   | X |  |
|   | Lavabos  | 1   | 1     | X                            | X  | X |   |   | X |  |
|   | Poubelles  | 1   | 1     | X                            |  | X |   |   | X |  |
|   | Brosse   | 1   | 1     | X                            | X  | X | X |   |   |  |
|   | Miroirs  | 1   | 1     |                              |  | X | X |   | X |  |
|   | Robinetterie   | 1   | 1     | X                            |  | X |   | X | X |  |
|   | Distributeur papier toilette                                   | 1   | 1     | X                            | X  | X |   |   |   |  |
|   | Distributeur savon   | 1   | 1     |                              | X  | X |   |   |   |  |
|   | Distributeur essuie main                                       | 1   | 1     |                              | X  | X |   |   |   |  |
|   | Ventilation du local   | 1   | 1     |                              | X  | X | X |   |   |  |
|   | Autres pièces  | Balayage ou aspiration réalisé  | 1     | 2                            | X  | X |   |   |   |  |
| Lavage des sols réalisés                          |  | 1   | 1     | X                            |  | X | X |   |   |  |
| Finition des meublants partie basse               |  | 1   | 1     |                              | X  | X |   |   |   |  |
| Finition des meublants partie haute               |  | 0   | 1     | X                            | X  | X |   |   |   |  |
| Corbeilles ou poubelles                           | Vidées + Sacs plastiques + nettoyées                           | 1   | 2     | Conforme /non Conforme       |  |   |   |   |   |  |
| Extérieurs et abords                              | Absences de déchets et balayage                                | 1   | 2     | Conforme /non Conforme       |  |   |   |   |   |  |
| Sommes des coefficients                           |  |   | 31    |                              |  |   |   |   |   |  |
| Nombre de points / Total des coefficients =       |  | 93,5%   | 43/46 | Seuil d'acceptabilité : 0.80 |  |   |   |   |   |  |
| Résultat du Contrôle                              | <input checked="" type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON | Application de pénalités : <input checked="" type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON |       |                              |  |   |   |   |   |  |
| Constats d'anomalies / Actions Correctives :      |  |   |       |                              |  |   |   |   |   |  |
| Nom et signature du prestataire                   |  |   |       |                              | Nom et signature du représentant de La Poste |   |   |   |   |  |

| Notation | Appréciation   | Conditions d'attribution    | A                  | B                     | C                 | D                                  | E                 | F                   |
|----------|----------------|-----------------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|------------------------------------|-------------------|---------------------|
| 0        | Non - Conforme | Un critère n'est pas validé | Absence de déchets | Absence de poussières | Absence de traces | Surface non grasse et non collante | Surface brillante | Absence de calcaire |
| 1        | Conforme       | Les critères sont validés   |                    |                       |                   |                                    |                   |                     |