****

 **Plan d’intervention ponctuel**

*Etabli en 2 exemplaires (intervenant – exploitant).*

*Le permis de travail se justifie par la nécessité d’identifier les risques lors d’une intervention d’une ou plusieurs entreprises extérieures dans votre entreprise (entreprise utilisatrice) lorsque le plan de prévention* ***écrit*** *n’est pas obligatoire.*

*Cette intervention peut provoquer des accidents dus à la méconnaissance des lieux ou à l’activité de l’autre entreprise.*

***Cochez la case correspondante aux opérations réalisées.***

**1 - CARACTERISTIQUES DE L'OPERATION**

## Date d’établissement du permis de travail :

Du …………………………….à…… h…… au………………….. à …….h

Bât ……………………………………Service …………………………..Equipement…………………………….

Description de l'intervention …………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

Intervenants / nom de l'entreprise extérieure ………………………………………………………………………

Coordonnées téléphoniques / fax : …………………………………………………………………………………

**2 - ELEMENTS PERMANENTS RELATIFS AU SITE D'ACCUEIL**

**L'entreprise intervenante nommée, s'engage à :**

* Respecter le règlement intérieur de …… et l'Engagement Sécurité Environnement de la Direction …………. (affichés à l'entrée du personnel)
* S'enregistrer sur le registre des entrées/sorties au standard / à la maintenance
* Être badgé dans l'entreprise (Nom - Société)
* Prendre connaissance des informations indiquées sur les panneaux et à les respecter :
	+ allées de circulation (dans les ateliers, à l'extérieur des bâtiments)
	+ les zones de parking et les vitesses de conduite
	+ interdiction de fumer sur le site, excepté dans les zones fumeurs
	+ manger, boire dans les salles de détente prévues à cet effet
* Maintenir la propreté (hygiène du personnel, respect des zones communes, nettoyage en fin de journée)
* Utiliser du matériel en bon état, conformément à son usage d'origine.

**3- RISQUES**

**Catégorie** **Nature du risque**

[ ]  Produits inflammables …………………………………………………………………………………… ……

[ ]  Produits toxiques …………………………………………………………………………………… ……

[ ]  Produits corrosifs ………………………………………………………………………………………….

[ ]  Risque de chute ………………………………………………………………………………………….

[ ]  Risque de superposition avec d'autres équipes ………………………………………………………………..

[ ]  Flamme nue et autre point chaud ………………………………………………………………………………..

[ ]  Equipement sous pression …………………………………………………………………………………….....

[ ]  Electrique ………………………………………………………………………………………….

[ ]  Thermique (chaud-froid) …………………………………………………………………………………………..

[ ]  Mécanisme en mouvement………………………………………………………………………………………..

[ ]  Emission de déchet …………………………………………………………………………………… ……

[ ]  Rejet liquide …………………………………………………………………………………… ……

[ ]  Rejet atmosphérique …………………………………………………………………………………… ……

[ ]  Emission de bruit/voisinage ……………………………………………………………………………………

[ ]  Autres **:** …………………………………………………………………………………………

**4- MESURES DE SECURITE**

**Catégories Par qui**

[ ]  Consignation électrique …………………………………………………………………………………… ……

[ ]  Consignation énergie …………………………………………………………………………………… ……

[ ]  Déconnection conduite …………………………………………………………………………………… ……

[ ]  Vidange (fluide, sprinkler,…) ……………………………………………………………………………………

[ ]  Nettoyage/lavage …………………………………………………………………………………… ……

[ ]  Balisage …………………………………………………………………………………… ……

[ ]  Permis de feu …………………………………………………………………………………… ……

[ ]  Permis d'accès au toit …………………………………………………………………………………… ……

[ ]  Autres : …………………………………………………………………………………………

**Protection individuelle Description**

[ ] Chaussures de sécurité …………………………………………………………………………………… ……

[ ]  Casque …………………………………………………………………………………… ……

[ ]  Protection respiratoire …………………………………………………………………………………… ……

[ ]  Gants …………………………………………………………………………………………

[ ]  Protection oculaire …………………………………………………………………………………………

[ ]  Protection corporelle Vêtement de travail…………………………………………………………………

[ ]  Harnais …………………………………………………………………………………… ……

[ ]  Autres : …………………………………………………………………………………………

**5- MESURES ENVIRONNEMENTALES**

[ ] Indication du tri déchets …………………………………………………………………………………… ……

[ ]  Indication points rejets liquide ……………………………………………………………………………………

[ ]  Autres : …………………………………………………………………………………………

**6 – EN CAS D’URGENCE**

En cas d’accident, d’incendie ou d’incident pouvant avoir de graves conséquences :

**RESPONSABLE CHANTIER** XXXXX

**EN CAS D’ACCIDENT GRAVE** XX sinon **……** (infirmerie/secouristes) XXX

**EN CAS D’INCENDIE, D’INCIDENT** 18 sinon **……..**XXXXXX

**EN CAS DE FUITE / DEVERSEMENT** XX

Se reporter aux Plans d'évacuation affichés à plusieurs endroits sur le site et aux panneaux d'informations.

**7 – CONSIGNES DE REDEMARRAGE / FIN DES TRAVAUX**

##  Par qui ?

## ☐ Déconsignation …………………………………………………………………………………… ……

## ☐ Tests d'étanchéité …………………………………………………………………………………… ……

## ☐ Essai de fonctionnement ……………………………………………………………………………………

## ☐ Nettoyage …………………………………………………………………………………… ……

## ☐ Autres …………………………………………………………………………………… …

##

**8 - VISAS DES PARTIES INTERESSEES**

|  |  |
| --- | --- |
| Entreprise d’Accueil | INTERVENANT |
| *Nom:**Date :**Signature :*  | *Nom:**Date :**Signature :* |