|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ce formulaire doit être préalablement complétée **avant chaque intervention** d’une entreprise extérieure, même si l’intervention ne nécessite pas de plan de prévention.  *PdP : Plan de Prévention*  *EE : Entreprise extérieure*  **Se reporter à : 29\_FOR\_Plan de prévention\_v1** (disponible sur le portail Moodle)  Besoin d’aide : dspr@univ-fcomte.fr | | | | | | |
| **Références :** | Code du travail articles R. 4512-2 à 5  Décret n°2008-244 du 7 mars 2008 | | | | | |
| **1. Renseignements relatifs à l’opération (ou au chantier)** | | | | | | |
| **Opération** | | | **Descriptif** | | | |
|  | | |  | | | |
| **Entreprise Utilisatrice** | | | **Composante concernée** | | **Lieu de l’opération** | |
| Université de Franche-Comté  1 rue Claude Goudimel  25030 Besançon | | |  | |  | |
| **Entreprise Extérieure (EE)** | | | | | | |
| **Raison sociale**  **Adresse**  **N° de SIRET** | | |  | | | |
| **Activité de l’entreprise** | | |  | | | |
| **Responsable de l’entreprise**  *Nom, n° de téléphone, email* | | |  | | | |
| **Responsable de l’intervention**  *Nom, fonction, n° de téléphone, email* | | |  | | | |
| **Inspecteur du travail**  *Nom, n° de téléphone* | | |  | | | |
| **Médecin du travail**  *Nom, n° de téléphone* | | |  | | | |
| **Date prévue de**  **début de chantier** | | |  | **Date prévue de**  **fin de chantier** | |  |
|  | | | | | | |
| **2. Inspection commune préalable des lieux** | | | | | | |
| **Réalisée le :** | | *(Articles R4512-2 et R4512-3 du code du travail) : L’entreprise utilisatrice doit faire procéder, préalablement à l’exécution de l’opération, à une inspection commune des lieux de travail, des installations qui s’y trouvent, des matériels éventuellement mis à disposition des entreprises extérieures. Toutes les entreprises, sous-traitants compris, concourant à l’exécution d’une même opération doivent participer simultanément à l’inspection commune préalable afin d’assurer leurs informations réciproques. La circulaire DRT n°93-14 du 18 mars 1993 précise que la visite commune préalable doit être réalisée, pour chacune des entreprises, avec l’employeur lui-même ou avec des agents dotés d’une délégation de pouvoir valide (c’est-à-dire possédant les moyens, les compétences et l’autorité suffisants)* | | | | |
|  | |
| **OBLIGATIONS RÈGLEMENTAIRES ABORDÉES DURANT L’INSPECTION COMMUNE** | | | | | | |
| Délimitation du secteur de l’intervention de l’EE | | | | | | |
| Matérialisation des zones pouvant présenter des dangers pour les travailleurs (de l’EE et de l’UFC) | | | | | | |
| Indication des voies de circulation (personnels et véhicules) et stationnement pouvant être empruntées par l’EE | | | | | | |
| Définition des voies d’accès du personnel aux locaux et installations à l’usage de l’EE (sanitaires, vestiaires, restauration…) | | | | | | |
| Indication des zones de stockage : emplacement, itinéraire, balisage | | | | | | |
| Communication des consignes de sécurité, d’incendie et d’évacuation | | | | | | |
| Procédures : permis de feu, consignation(s), protocole de chargement/déchargement, plan de retrait, etc. | | | | | | |
| Équipements de protection collectifs et individuels | | | | | | |
| Gestion des déchets | | | | | | |
| Analyse des risques liés aux interférences sur les parties communes / sur le lieu de l’opération | | | | | | |
| Communication des horaires de travail habituels de l’UFC | | | | | | |
| Mise à disposition éventuelle de matériels | | | | | | |
| Gestion des accès : remise de badge, code de barrière, accès zone ZRR, accès aux zones techniques nécessitant une habilitation | | | | | | |
| Communication du DTA (Dossier Technique Amiante) | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3. Évaluation des risques lors de la visite** | | | |
| **Nature prévisible de l’opération sur 12 mois** (continus ou discontinus) | | | |
| **Nombre prévisible de personnel présent sur l’opération** | | |  |
| **Nombre total d’heures de travail prévisible**  *(Nombre de travailleurs \* nombre d’heures de travail par jour \* nombre de jours de travail)* | | | ….. heures  Inférieur à 400 heures  Supérieur à 400 heures |
| **Des travaux ou prestations sont-ils sous-traités ?** | |  | Oui  Non |
| **Chantier clos ET indépendant ?** | | | Oui  Non |
| **Présence de coactivité ?** | | | Oui  Non |
| **Opération de chargement/déchargement ?** | | | Oui  Non |
| **Travaux dangereux** | | | *(arrêté du 19/03/1993, en application de l’article R4512-7 du code du travail, fixant la liste des travaux dangereux pour lesquels il est établi par écrit un plan de prévention)* |
| **Si concernés, cocher la case correspondante aux travaux dangereux réalisés** | | | |
|  | 1. Travaux exposant à des rayonnements ionisants. | | |
|  | 1. Travaux exposant à des substances et préparations explosives, comburantes, extrêmement inflammables, facilement inflammables, très toxiques, toxiques, nocives, cancérogènes, mutagènes, toxiques vis-à-vis de la reproduction, au sens des articles R4411-2 à R4411-6 du code du travail. | | |
|  | 1. Travaux exposant à des agents biologiques pathogènes. | | |
|  | 1. Travaux effectués sur une installation classée faisant l’objet d’un plan d’opération interne en application de l’article 17 du décret n°77-1133 du 21 septembre 1977 modifié. | | |
|  | 1. Travaux de maintenance sur les équipements de travail, autres que les appareils et accessoires de levage, qui doivent faire l’objet des vérifications périodiques prévues aux articles R 4323-23 à R4424-27, R4535-7 et R4721-11 du code du travail, ainsi que les équipements suivants :  * Véhicules à benne basculante ou cabine basculante ; * Machines à cylindre ; * Machines présentant les risques définis aux articles R4324-18 à R4324-20 du code du travail. | | |
|  | 1. Travaux de transformation au sens de la norme NF P 82-212 sur les ascenseurs, monte-charges, escaliers mécaniques, trottoirs roulants et installations de parcage automatique de voitures. | | |
|  | 1. Travaux de maintenance sur installations à très haute ou très basse température. | | |
|  | 1. Travaux comportant le recours à des ponts roulants ou des grues ou transstockeurs. | | |
|  | 1. Travaux comportant le recours aux treuils et appareils assimilés mus à la main, installés temporairement au-dessus d’une zone de travail ou de circulation. | | |
|  | 1. Travaux exposant au contact avec des pièces nues sous tension supérieure à la T.B.T. | | |
|  | 1. Travaux nécessitant l’utilisation d’équipements de travail auxquels est applicable l’article R4323-17 du code du travail. | | |
|  | 1. Travaux du bâtiment et des travaux publics exposant les travailleurs à des risques de hauteur de plus de 3 mètres, au sens de l’article 5 du décret n°65-48 du 8 janvier 1965. | | |
|  | 1. Travaux exposant à un niveau d’exposition sonore quotidienne supérieure à 90 dB (A) ou à un niveau de pression acoustique de crête supérieure à 140 dB. | | |
|  | 1. Travaux exposant à des risques de noyade. | | |
|  | 1. Travaux exposant à des risques d’ensevelissement. | | |
|  | 1. Travaux de montage, démontage d’éléments préfabriqués lourds, visés à l’article 170 du décret n°65-48 du 8 janvier 1965. | | |
|  | 1. Travaux de démolition. | | |
|  | 1. Travaux dans ou sur des cuves et accumulateurs de matière ou en atmosphère confinée. | | |
|  | 1. Travaux en milieu hyperbare. | | |
|  | 1. Travaux nécessitant l’utilisation d’un appareil à laser d’une classe supérieure à la classe 3 A selon la norme NF EN 60825. | | |
|  | 1. Travaux de soudage oxyacétylénique exigeant le recours à un permis de feu. | | |

|  |
| --- |
| **4. Détermination des mesures de prévention** |
| **Cocher le cas vous correspondant** |
| **CAS n°1 :**  **Absence de travaux dangereux** (cf. arrêté du 19 mars 1993)  **ET Durée du chantier inférieure à 400 heures sur 12 mois**  **ET aucune coactivité ET pas d’opération de chargement/déchargement** |
|  |
| **Mesures de prévention à mettre en place :**  Le chef de l’EE est responsable de la santé et de la sécurité au travail de son personnel, en application du code du travail. Il informera son personnel et s’assurera du respect des consignes et règles de sécurité collectives applicables sur le site et dans les installations de l’université de Franche-Comté, durant toute la durée de leur présence. |
| **Documents à fournir à l’EE :**  Consignes de sécurité incendie et procédure de secours (*annexe 1 à modifier si consignes particulières*)  Consignes liées à la circulation et au stationnement  Plan général d’accès et un plan du lieu d’intervention |
| *Toutefois, si au cours de l’opération, des risques apparaissent, l’entreprise utilisatrice et la (ou les) entreprise(s) extérieure(s) s’en informent immédiatement et procèdent à une nouvelle analyse des risques, afin de prendre les mesures de prévention adéquates.* |
|  |
| **CAS n°2 :**  **Travaux dangereux prévisibles** (cf. arrêté du 19 mars 1993)  **OU durée du chantier supérieur à 400 heures sur 12 mois**  **OU présence de coactivité**  **OU opération de chargement/déchargement** |
| **Mesures de prévention à mettre en place :**  Rédiger un plan de prévention (voir **formulaire plan de prévention**)  Rédiger un protocole de sécurité (voir **formulaire protocole de sécurité**) : Pour les **opérations de chargement déchargement.** **Il remplace le plan de prévention.** Il estrempli par l’EE et l’UFC.  **Documents à fournir à l’EE:**  Consignes de sécurité incendie et procédure de secours (*annexe 1 à modifier si consignes particulières*)  Consignes liées à la circulation et au stationnement  Plan général d’accès et un plan du lieu d’intervention |
|  |

|  |
| --- |
| **Remarques, observations complémentaires** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5. Participants à l’inspection commune** | | **Visas** |
| **Entreprise ou organisme :**  **Nom, prénom :**  **Fonction :**  **Téléphone :**  **Mail :** | |  |
| **Entreprise ou organisme :**  **Nom, prénom :**  **Fonction :**  **Téléphone :**  **Mail :** | |  |
| **Entreprise ou organisme :**  **Nom, prénom :**  **Fonction :**  **Téléphone :**  **Mail :** | |  |
|  | | |
| **6. Validation / enregistrement** | | |
| **Le directeur de composante ou de département :**  (Date, nom et signature) | **Direction sécurité, prévention des risques :**  (Date, nom et signature) | |

**ANNEXE 1 : Consignes de sécurité incendie et procédure de secours**





