

Plan de Prévention

Travaux réalisés dans un établissement par une entreprise extérieure (Articles R.4511-1 à 4514-10 du Code du Travail)

Identification des entreprises :

| INRA | Entreprise extérieure |
|--|---|
| Centre de BRETAGNE - NORMANDIE Adresse : Domaine de la Motte 35650 LE RHEU Responsable (nom, fonction) : Mme DHE Tél : 02.23.48.51.00 Mail : Personne référente : LE GUEN Christophe Fonction : Responsable maintenance adjoint Mail : Téléphone : | Raison sociale : Adresse : Tél : Mail : Responsable (nom, fonction) : |

Renseignements concernant l'opération :

Nature : **REFECTION SERRE MULTICHAPELLE**

Lieu (site, bâtiment, local) : Domaine de Kéraiber, 29 260 Ploudaniel

Durée estimée :

Date de début des travaux :

Date de fin des travaux :

Plage horaire :

Nombre de salariés à effectuer l'opération :

Durée de l'opération (en heures) :

Entreprise sous-traitante : ☐ non ☐ oui

Nom, coordonnées :

Visite de sécurité préalable :

Date :

Participants :

Présence d'éléments contenant de l'amiante sur ou à proximité des lieux d'intervention : ☐ oui ☒ non

Le Dossier Technique Amiante (DTA) est consultable auprès de Mr LE GUEN

Modalités d'accès au site/bâtiments/locaux (contrôle d'accès, zone à accès restreint, personnels accompagnants) :

Le site est fermé par des barrières. Il est accessible aux heures ouvrées.

Modalités de stationnement :

Domaine de Kéraiber, devant la serre multichapelle

Consignes de sécurité et organisation des secours (consignes générales, plan de circulation, conduite à tenir en cas d'incident/accident/incendie, numéros d'urgence) :

Service à contacter en cas de rupture de canalisation d'eau :

Responsable maintenance adjoint : 06-16-15-02-61

Service à contacter en cas de rupture de canalisation de gaz

Urgence Sécurité Gaz GRDF : 0800-47-33-33 (en premier lieu)

Responsable maintenance adjoint : 06-16-15-02-61

Service à contacter en cas de rupture de câble électrique

Responsable maintenance adjoint : 06-16-15-02-61

Service à contacter en cas de rupture de câble réseau (fibre optique, multipaires)

Responsable maintenance adjoint : 06-16-15-02-61

Formations, qualifications, autorisations, habilitations et aptitudes médicales requises pour l'intervention (niveau habilitation électrique, formation cariste, autorisation conduite nacelle, formation échafaudage, permis de feu...)

Les électriciens intervenants sur le projet devront avoir l'habilitation requise pour toutes leurs interventions.

Chaque conducteur d'engins de chantier devra être titulaire de l'habilitation requise pour l'utilisation du véhicule.

Pour toute production de point chaud, un permis feu sera établi entre le maître d'ouvrage et l'intervenant.

L'utilisation d'échafaudages nécessite que son monteur est reçu une formation spécifique.

Chacune de ces autorisations sera présentée sur simple demande du maître d'ouvrage ou maître d'œuvre.

Moyens mis à disposition de l'entreprise extérieure (installations sanitaires, vestiaires, locaux de restauration, matériels, produits...) :

Un sanitaire sera mis à disposition de l'entreprise par INRAE.

Les vestiaires et locaux de restauration sont ceux du siège social de l'entreprise intervenante.

L'entreprise intervenante se raccordera :

- Pour l'électricité : sur les prises de courant les plus proches de la zone de chantier,
- Pour l'eau : sur un point de puisage le plus proche de la zone de chantier.

Les consommations d'eau et d'électricité sont à la charge d'INRAE.

Poste soumis à surveillance médicale spéciale : ☐ oui ☐ non

Précisez :

Analyse des risques / mesures de prévention :

| Situation | Risques | Mesures de prévention | A la charge de : |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Circulation sur le site, accès au chantier, circulation sur chantier | <input checked="" type="checkbox"/> Collision avec véhicules, engins ou piétons <input type="checkbox"/> Chute <input type="checkbox"/> Autre : | <input checked="" type="checkbox"/> Respect du code de la route <input type="checkbox"/> Plan de circulation fourni <input checked="" type="checkbox"/> Désencombrement des voies de circulation <input type="checkbox"/> Autre : | <input checked="" type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input checked="" type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE |
| <input checked="" type="checkbox"/> Travaux nécessitant l'utilisation de matériels type échelles, échafaudages, nacelles | <input checked="" type="checkbox"/> Chute de hauteur <input type="checkbox"/> Chute d'objets <input type="checkbox"/> Autre : | <input checked="" type="checkbox"/> Présence d'un garde-corps <input type="checkbox"/> Présence de barrières fixes/amovibles <input checked="" type="checkbox"/> Personnels formés et/ou habilités <input type="checkbox"/> Autre : | <input checked="" type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input checked="" type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE |
| <input checked="" type="checkbox"/> Manutention manuelle | <input checked="" type="checkbox"/> Choc, coup <input checked="" type="checkbox"/> Ecrasement <input type="checkbox"/> Autre : | <input checked="" type="checkbox"/> Equipements de protection individuelle <input type="checkbox"/> Protocole de chargement/déchargement <input type="checkbox"/> Autre : | <input checked="" type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE |
| <input checked="" type="checkbox"/> Utilisation de matériels ou engins de levage : chargement / déchargement de matériel, ... | <input checked="" type="checkbox"/> Chute d'objets <input checked="" type="checkbox"/> Collision <input type="checkbox"/> Autre : | <input checked="" type="checkbox"/> Equipements de protection individuelle <input type="checkbox"/> Protocole de chargement/déchargement <input checked="" type="checkbox"/> Personnels formés et/ou habilités <input type="checkbox"/> Signalisation / balisage de la zone <input type="checkbox"/> Plan de circulation fourni <input type="checkbox"/> Autre : | <input checked="" type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input checked="" type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE |
| <input checked="" type="checkbox"/> Mécanisme en mouvement : machines, appareils, tapis... | <input checked="" type="checkbox"/> Entrainement <input checked="" type="checkbox"/> Ecrasement <input type="checkbox"/> Autre : | <input checked="" type="checkbox"/> Equipements de protection individuelle <input checked="" type="checkbox"/> Pas de vêtement flottant <input checked="" type="checkbox"/> Signalisation / balisage de la zone <input type="checkbox"/> Ecran de protection <input type="checkbox"/> Etiquette/panneau de danger <input type="checkbox"/> Consignation <input type="checkbox"/> Autre : | <input checked="" type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input checked="" type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input checked="" type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE |
| <input checked="" type="checkbox"/> Utilisation d'outillage portatif électrique, pneumatique, manuel... | <input checked="" type="checkbox"/> Electrification <input type="checkbox"/> Ecrasement <input type="checkbox"/> Autre : | <input checked="" type="checkbox"/> Equipements de protection individuelle <input type="checkbox"/> Personnels formés et/ou habilités <input type="checkbox"/> Autre : | <input checked="" type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE |
| <input type="checkbox"/> Conditions particulières de travail : travail isolé, travail de nuit ... | <input type="checkbox"/> Isolement <input type="checkbox"/> Autre : | <input type="checkbox"/> Contrôle régulier de présence <input type="checkbox"/> Dispositif d'appel (PTI, GSM, ...) <input type="checkbox"/> Dispositif d'éclairage supplémentaire <input type="checkbox"/> Travail en binôme (à minima) <input type="checkbox"/> Autre : | <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE |
| <input type="checkbox"/> Ambiance thermique : froid, chaud | <input type="checkbox"/> Engellure <input type="checkbox"/> Coup de chaleur <input type="checkbox"/> Autre : | <input type="checkbox"/> Equipement de protection individuelle <input type="checkbox"/> Mise à disposition de bouteilles d'eau <input type="checkbox"/> Autre : | <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE |
| <input checked="" type="checkbox"/> Présence de fumées/poussières | <input checked="" type="checkbox"/> Irritation <input checked="" type="checkbox"/> Intoxication <input type="checkbox"/> Autre : | <input checked="" type="checkbox"/> Equipement de protection individuelle <input checked="" type="checkbox"/> Dispositif de captation des fumées/poussières <input type="checkbox"/> Autre : | <input checked="" type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input checked="" type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE |

| | | | |
|---|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Bruit / vibrations | <input checked="" type="checkbox"/> Acouphènes (surdité) <input checked="" type="checkbox"/> Fatigue <input type="checkbox"/> Autre : | <input checked="" type="checkbox"/> Equipement de protection individuelle <input checked="" type="checkbox"/> Atténuation du bruit/vibrations à la source <input type="checkbox"/> Autre : | <input checked="" type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input checked="" type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE |
| <input checked="" type="checkbox"/> Electricité : intervention sur BT, HT, travail à proximité. | <input checked="" type="checkbox"/> Electrification <input checked="" type="checkbox"/> Electrocutation <input type="checkbox"/> Autre : | <input checked="" type="checkbox"/> Personnels formés et/ou habilités <input checked="" type="checkbox"/> Equipements de protection individuelle <input checked="" type="checkbox"/> Consignation (Lot 2) <input type="checkbox"/> Balisage de la zone <input type="checkbox"/> Etiquette/panneau d'avertissement <input type="checkbox"/> Autre : | <input checked="" type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input checked="" type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input checked="" type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE |
| <input type="checkbox"/> Travail en fouille : fossés, travées... | <input type="checkbox"/> Rupture de canalisation <input type="checkbox"/> Chute avec dénivellation <input type="checkbox"/> Enfouissement <input type="checkbox"/> Autre : | <input type="checkbox"/> Plan des réseaux/canalisations fourni <input type="checkbox"/> Balisage de la zone <input type="checkbox"/> Etiquette/panneau d'avertissement <input type="checkbox"/> Consolidation des travées <input type="checkbox"/> Autre : | <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE |
| <input type="checkbox"/> Emploi de produits chimiques : acides, bases, solvants, produits d'entretien | <input type="checkbox"/> Irritation <input type="checkbox"/> Brûlure <input type="checkbox"/> Intoxication <input type="checkbox"/> Autre : | <input type="checkbox"/> Equipements de protection individuelle <input type="checkbox"/> Ventilation <input type="checkbox"/> Fiche de Données de Sécurité <input type="checkbox"/> Autre : | <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE |
| <input checked="" type="checkbox"/> Déchets | <input checked="" type="checkbox"/> Pollution <input checked="" type="checkbox"/> Dispersion <input type="checkbox"/> Autre : | <input checked="" type="checkbox"/> Tri des déchets <input checked="" type="checkbox"/> Enlèvement et élimination <input type="checkbox"/> Autre : | <input checked="" type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input checked="" type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE |
| <input type="checkbox"/> Locaux à risques particuliers : chimiques, biologiques, radiologique... | <input type="checkbox"/> Irritation <input type="checkbox"/> Brûlure <input type="checkbox"/> Intoxication <input type="checkbox"/> Irradiation <input type="checkbox"/> Impact environnemental <input type="checkbox"/> Autre : | <input type="checkbox"/> Accompagnement systématique par un agent INRAE <input type="checkbox"/> Respect des zones à accès restreint <input type="checkbox"/> Suivi des procédures INRAE <input type="checkbox"/> Equipements de protection individuelle <input type="checkbox"/> Autre : | <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE |
| <input checked="" type="checkbox"/> Travaux avec points chauds : soudure, meulage, flamme nue, ... | <input checked="" type="checkbox"/> Incendie <input type="checkbox"/> Impact environnemental <input type="checkbox"/> Autre : | <input checked="" type="checkbox"/> Permis de feu <input checked="" type="checkbox"/> Personnels formés et/ou habilités <input checked="" type="checkbox"/> Equipements de protection individuelle <input type="checkbox"/> Autre : | <input checked="" type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input checked="" type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input checked="" type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE |
| <input type="checkbox"/> Autre : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE |
| <input type="checkbox"/> Autre : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE |
| <input type="checkbox"/> Autre : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> INRAE |

Moyens mis en place pour le suivi du plan de prévention, sa réactualisation :

Une actualisation du présent document aura lieu en réunion hebdomadaire de chantier à la demande de l'une des parties.

Modalités d'information des personnels des entreprises extérieures :

Le responsable de l'entreprise extérieure reconnaît avoir pris connaissance des mesures de sécurité et obligations générales décrites dans le présent plan de prévention et s'engage à en informer son personnel avant le début des travaux, et à les faire respecter par tout personnel travaillant sur le chantier.

Modalités d'information des personnels INRAE :

A la charge d'INRAE : Mr LE GUEN

| Représentant de l'entreprise d'accueil | Représentant de l'entreprise extérieure |
|---|--|
| Nom : | Nom : |
| Fonction : | Fonction : |
| Date : | Date : |
| Signature : | Signature : |

Le présent plan est applicable à compter de la date de sa signature et sera actualisé en cas de modification significative d'un de ses éléments constitutifs.