

## ANNEXE N° 5 AU CCP / DAF\_2024\_001675 : PROTOCOLE DE SÉCURITÉ

Arrêté du 26 Avril 1996 – Instruction n°300611 du 16 mars 1998

Opérations de chargement et de déchargement effectuées par une entreprise extérieure non préalablement identifiée par l'établissement d'accueil.

Informations et indications relatives à l'évaluation des risques de toute nature générés par l'opération. Mesures préventives devant être observées.

### RENSEIGNEMENTS GENERAUX

1 - ORGANISME DU MINISTERE DES ARMEES (Organisme d'accueil) :

-  
-  
-

Téléphone :

Télécopie :

Document remis au transporteur :

- ☐ - Consignes générales de sécurité et de circulation ;
- ☐ - Consignes particulières de sécurité concernant l'opération de chargement ou déchargement
- ☐ - Plan et consignes de circulation, précisant le lieu de livraison, les modalités d'accès et de stationnement

Moyens et engins exploitables pour le chargement ou le déchargement :

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> - Quai simple                  | <input type="checkbox"/> - Chariot élévateur (            t)  |
| <input type="checkbox"/> - Quai équipé                  | <input type="checkbox"/> - Transpalette (            t)       |
| <input type="checkbox"/> - Rampe fixe                   | <input type="checkbox"/> - Transporteur à bande ou à rouleaux |
| <input type="checkbox"/> - Rampe mobile                 | <input type="checkbox"/> - Echelle (            m)            |
| <input type="checkbox"/> - Pont roulant (            t) | <input type="checkbox"/> -                                    |
| <input type="checkbox"/> - Grue (            t)         | <input type="checkbox"/> -                                    |

Moyens de secours en cas d'accident ou d'accident

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> - Infirmerie  | <input type="checkbox"/> - Secouriste                            |
| <input type="checkbox"/> - Médecin ou infirmier                                    | <input type="checkbox"/> - Trousse de 1er secours                |
| <input type="checkbox"/> - Valise médicale d'urgence                               | <input type="checkbox"/> - Equipement de lutte contre l'incendie |
| <input type="checkbox"/> - Matériel de premier secours en cas de brûlure chimique  |  |
| <input type="checkbox"/> - Matériel de premier secours en cas de brûlure thermique |  |

Nom et qualité du responsable de l'opération

Tél :

2 - TRANSPORTEUR :

Société

Adresse :

-  
-

Informations fournies par le transporteur

Caractéristiques du véhicule :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> - V.L. ou camionnette         | <input type="checkbox"/> - Véhicule avec benne fixe     |
| <input type="checkbox"/> - P.L. sans remorque          | <input type="checkbox"/> - Véhicule avec benne amovible |
| <input type="checkbox"/> - P.L. articulé avec remorque | <input type="checkbox"/> - Véhicule citerne routier     |
| <input type="checkbox"/> - Véhicule porte-conteneurs   | <input type="checkbox"/> - Véhicule frigorifique        |
| <input type="checkbox"/> -                             | <input type="checkbox"/> -                              |

Aménagements et équipements du véhicule :

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> - Cargo                  | <input type="checkbox"/> - Matériel de mise à niveau pour les transbordements |
| <input type="checkbox"/> - Plateau                | <input type="checkbox"/> - Chariot de manutention automoteur                  |
| <input type="checkbox"/> - Bachable et détachable | <input type="checkbox"/> - Grue   |
| <input type="checkbox"/> - Hayon élévateur        | <input type="checkbox"/> - Rolls-conteneurs                                   |
| <input type="checkbox"/> -                        | <input type="checkbox"/> -  |

Nature de la marchandise :

Matière ou substance dangereuse

- ☐ - Non  
☐ - Oui ; Réglementation spécifique à respecter (à préciser)

Conditionnement de la marchandise :

- |   |                                    |   |
|---|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> - Colis                              | <input type="checkbox"/> - Bidon   | <input type="checkbox"/> - Palette        |
| <input type="checkbox"/> - Caisse                             | <input type="checkbox"/> - Fût     |   |
| <input type="checkbox"/> - Palette conditionnée sous gaine ou |                                    |   |
| <input type="checkbox"/> - Conteneur                          | <input type="checkbox"/> - Citerne | <input type="checkbox"/> - film plastique |

Précautions particulières pour le transport :

Nom et qualité du responsable de l'opération

Date et heure de l'intervention :

## RENSEIGNEMENTS SPECIFIQUES

### 3 - RISQUES GENERES PAR L'OPERATION

NATURE DES RISQUES IDENTIFIES PAR LES DEUX PARTIES	
Relatif aux produits	Relatif aux conditions et aux matériels
<input type="checkbox"/> - Explosion	<input type="checkbox"/> - Accidents liés à la manutention
<input type="checkbox"/> - Incendie et /ou produits inflammables	<input type="checkbox"/> - Accidents liés aux manœuvres de conduite et d'exploitation du véhicule de transport
<input type="checkbox"/> - Produits toxiques	
<input type="checkbox"/> - Produits cancérogènes	<input type="checkbox"/> - Explosion
<input type="checkbox"/> - Produits mutagènes	<input type="checkbox"/> - Personnel environnant (balisage)
<input type="checkbox"/> - Dangereux pour l'environnement	<input type="checkbox"/> - Incendie
<input type="checkbox"/> - Gaz spéciaux	<input type="checkbox"/> - Autres :
<input type="checkbox"/> - Produits corrosifs ou irritants	<input type="checkbox"/> -
<input type="checkbox"/> - Produits radioactifs	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> - Carburant ou fuel	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> - Déchets	<input type="checkbox"/>

#### 4 - MESURES PREVENTIVES

MESURES DE PREVENTION APPLICABLES AUX PERSONNELS	A LA CHARGE de	
	Organisme d'accueil	transporteur ou préposé
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Formation du personnel à la sécurité               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Formation liée aux risques spécifiques aux activités de l'établissement</li> <li>- Formation liée aux risques de la zone de chargement et de déchargement</li> <li>- Formation liée à la manutention manuelle</li> <li>- Formation liée à la manutention mécanique</li> <li>- Formation liée à la circulation des engins et des personnes</li> <li>- Formation liée à la conduite à tenir en cas d'accident</li> <li>- Formation liée aux risques spécifiques à l'opération (préciser)</li> <li>- Autres mesures de prévention</li> </ul> </li> </ul>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Respect des consignes générales et particulières de sécurité et de circulation.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Port d'équipements de protection individuelle appropriés</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Port de lunettes</li> <li>- Port de masques</li> <li>- Port de gants</li> <li>- Port du casque</li> <li>- Port de chaussures de sécurité</li> <li>- Autres, spécifiques :</li> </ul>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Entreprises	Nom et qualité du représentant	Date	Signature
Entreprise utilisatrice			
Transporteur			

PROTOCOLE ARCHIVE DANS LE SERVICE EMETTEUR, COPIE : CHAUFFEUR & RESPONSABLE DE PREVENTION DE SÉCURITÉ