


| | | |
|---|--|----------------------|
|  | Voies Navigables de France Direction territoriale | Date : |
| | PROTOCOLE DE SECURITE Opération de chargement ou déchargement avec ou sans régie <small>Articles L.4511-1 et R.4511-1 et suivants dont R.4515-1 et suivants du Code du travail</small> | Référence : |

Identification de l'opération

| | |
|--|--|
| Intitulé de l'opération | |
| | |
| Adresse de l'opération | Document associé (si nécessaire) |
| | <input type="checkbox"/> Plan de prévention : Référence : <input type="checkbox"/> Autre : |
| Nature de l'opération | Dates et heures de l'opération (si programmée) ou jours et horaires d'ouverture de l'établissement (si non programmée) |
| <input type="checkbox"/> Chargement <input type="checkbox"/> Opération ponctuelle <input type="checkbox"/> Déchargement <input type="checkbox"/> Opération répétitive | Dates : Horaires : de à et de à Livraison interdite le : |

Intervenants

| | | | |
|---|--------------|----------|-----------|
| Entreprise d'accueil (VNF) | | | |
| Nom et coordonnées | | | |
| Responsable de l'opération Chargé du suivi de chantier | Nom & prénom | Fonction | Téléphone |
| | | | |
| | | | |
| Entreprise ou équipe de transport | | | |
| Nom et coordonnées | | | |
| Responsable | Nom & prénom | Fonction | Téléphone |
| | | | |
| | | | |
| Entreprise et/ou équipe de manutention | | | |
| Nom(s) et coordonnées | | | |
| Responsable(s) | Nom & prénom | Fonction | Téléphone |
| | | | |
| | | | |

Conduite à tenir en cas d'accident

Voir la procédure en cas d'accident (en annexe)

Moyens de secours disponibles :

Document(s) remis aux intervenants (à établir et joindre par l'entreprise d'accueil (VNF) lors de la commande)

| | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| ➤ Procédure en cas d'accident : | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| ➤ Plan du lieu de livraison ou de prise en charge : <small>(Indiquer le lieu de chargement/déchargement, sens de circulation, zone d'attente, ...)</small> | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| ➤ Consignes de sécurité (notamment celles concernant l'opération de chargement ou déchargement) <small>(Préciser les règles de circulation, modalités d'accès au lieu de l'opération, règles de sécurité à respecter sur le site, ...)</small> | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |

Dispositions générales

| |
|--|
| Les intervenants s'engagent à respecter la réglementation en vigueur, notamment : ➤ Respecter les prescriptions du présent protocole ainsi que celles figurant dans les documents remis par l'entreprise d'accueil ; ➤ Tenir le protocole de sécurité à jour en fonction des modifications qui pourraient intervenir ; ➤ Veiller à ce que les moyens de transport et de manutention soient conformes en terme de conception et d'entretien ; ➤ Veiller au port des équipements de protection individuelle adaptés aux risques encourus ; ➤ Transmettre les informations nécessaires au bon déroulement de l'opération à tout nouvel intervenant amené à pénétrer sur le ou les site(s). |
|--|

Moyen(s) disponible(s) pour le chargement ou déchargement dans l'entreprise d'accueil (VNF)*(Informations fournies par l'entreprise d'accueil (VNF))*

| | | | | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|---|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Quai simple | <input type="checkbox"/> Rampe fixe | <input type="checkbox"/> Transpalette | <input type="checkbox"/> Chariot élévateur | <input type="checkbox"/> Grue |
| <input type="checkbox"/> Pont roulant | <input type="checkbox"/> Aucun | <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : | | |

Entreprise ou équipe de transport *(Informations fournies par le transporteur)*

➤ Caractéristiques du véhicule :

| | | | |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> V.L. ou camionnette | <input type="checkbox"/> Avec benne non amovible | <input type="checkbox"/> Plateau | <input type="checkbox"/> Citerne |
| <input type="checkbox"/> Porte-conteneurs | <input type="checkbox"/> Avec benne amovible | <input type="checkbox"/> P.L. sans remorque | <input type="checkbox"/> P.L. articulé ou avec remorque |
| <input type="checkbox"/> Toupie | <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : | | |

➤ Aménagement(s) et équipement(s) du véhicule :

| | | | |
|----------------------------------|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Plateau | <input type="checkbox"/> Hayon élévateur | <input type="checkbox"/> Grue auxiliaire | <input type="checkbox"/> Chariot élévateur |
| <input type="checkbox"/> Bâche | <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : | | |

➤ Nature de la marchandise :

➤ Matière(s) et substance(s) dangereuse(s) : ☐ NON ☐ OUI (réglementation spécifique)

➤ Conditionnement de la marchandise :

| | | | | | | | |
|---|--------------------------------|------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Colis | <input type="checkbox"/> Bidon | <input type="checkbox"/> Fût | <input type="checkbox"/> Citerne | <input type="checkbox"/> Caisse | <input type="checkbox"/> Conteneur | <input type="checkbox"/> Palette | <input type="checkbox"/> Vrac |
| <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : | | | | | | | |

Entreprise et/ou équipe de manutention *(Informations fournies par l'entreprise ou l'équipe de manutention)*

➤ Caractéristiques du ou des véhicule(s) :

| | | | |
|--|-------------------------------|-------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> V.L. ou camionnette | <input type="checkbox"/> P.L. | <input type="checkbox"/> Grue | <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : |
|--|-------------------------------|-------------------------------|---|










➤ Moyen(s) de manutention :

| | | | |
|-------------------------------|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Grue | <input type="checkbox"/> Chariot élévateur | <input type="checkbox"/> Grue auxiliaire | <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : |
|-------------------------------|--|--|---|

Risques pour le chargement ou déchargement de matières dangereuses *(Informations fournies par le transporteur)*

Nature du ou des produit(s) (préciser) :

Rappel : Les fiches de données de sécurité doivent être obligatoirement communiquées à VNF

| | | | | | | | | |
|--|---|---|--|--|---|--|---|---|
|  Sous pression <input type="checkbox"/> |  Fais flamber <input type="checkbox"/> |  Flambe <input type="checkbox"/> |  Explose <input type="checkbox"/> |  Ronge <input type="checkbox"/> |  Tue <input type="checkbox"/> |  Nuis gravement à la santé <input type="checkbox"/> |  Altère la santé ou la couche d'ozone <input type="checkbox"/> |  Pollue <input type="checkbox"/> |
|--|---|---|--|--|---|--|---|---|

Mesures de prévention à prendre en fonction de la nature du ou des produit(s) :

.....

.....

.....

Autres risques liés à l'opération de chargement ou déchargement

| Risques identifiés | Mesures de prévention retenues |
|--------------------|--------------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Signature du protocole de sécurité

| Entreprise d'accueil (VNF) Nom & prénom / fonction / date & signature | Entreprise ou équipe de transport Nom & prénom / fonction / date & signature | Entreprise de manutention Nom & prénom / fonction / date & signature | Équipe de manutention Nom & prénom / fonction / date & signature |
|--|---|---|---|
| | | | |