**PLAN DE PREVENTION**

**N°***Aaaa-mm n°séquentiel*

*Décret n°92-158 du 20 février 1992*

**Entreprise(s) :** *Dénomination des entreprises*

**Valable jusqu’au :** *Date limite de validité du plan de prévention*.

**ENTREPRISE UTILISATRICE (EU)**

**Établissement Public du Musée du Louvre**

75058 PARIS CEDEX 01

**Représenté par :** *Nom, Prénom du donneur d’ordre*

*Fonction du donneur d’ordre*

*Direction/Service*

Tél. : *N° de ligne directe*

**OPÉRATION**

**Intitulé de l’opération :** *Préciser le lot dans le cas d’un marché alloti.*

**Ponctuelle**

**Annuelle**

Prochaine réunion de coordination obligatoire

prévue au plus tard le : Cliquez pour choisir une date.

**Date de début :** Cliquez pour choisir une date.

**Date de fin :** Cliquez pour choisir une date.

**Plage horaire E.U. :**

Horaires de travail du personnel : 7 jours /7, de 8h00 à 20h00.

Horaires d’ouverture au public  : du mercredi au lundi, de 9h à 18h ;

nocturnes jusqu’à 21h45 les mercredi et vendredi.

**Plage horaire E.E. :**

Du Choisissez un élément. au Choisissez un élément. de ......h...... à ......h......

**Marché n°** *N° de marché*

ou

**Commande n°***N° de commande*

**Date de notification :** *Cliquez pour choisir une date.*

**Emplacement  des travaux/prestations :** *Lister ici l’emplacement des travaux ou des prestations.*

**Descriptif des travaux/prestations à effectuer :**

**Service(s) impacté(s) par les travaux :** *Lister ici les services impactés par les travaux.*

**INSPECTION COMMUNE PRÉALABLE LE :** Cliquez ici pour entrer une date.

# Liste des entreprises extérieures intervenantes dans le cadre de l’opération

**ENTREPRISE EXTÉRIEURE (EE1)**

**Raison sociale**

*N° et rue*

*CP et VILLE*

**Représentée par :** *Nom, Prénom du représentant de l’EE*

*Fonction du représentant de l’EE*

Tél. : *N° de ligne directe*

**Responsable sur site :** *Nom, Prénom du responsable sur site de l’EE*

*Fonction du responsable sur site de l’EE*

Tél. : *N° de ligne directe*

Activités confiées :

Postes soumis à surveillance médicale renforcée ?  Oui Non

Travaux dangereux ? Oui Non Si oui\* : ................................................................................

.....................................................................................................................................................................

Début d’intervention : Cliquez pour entrer une date.

Date prévisionnelle de fin d’intervention : Cliquez pour entrer une date.

Effectif prévu : personne(s) Nombres d’heures travaillées (sur 12 mois max.) : heures

Horaires d’intervention : du ................ au ................ ; de ......h...... à ......h......

Utilisation de sous-traitants ?  Oui ; combien : Non

**Médecin du travail de l’EE :**

**Adresse :**

**Téléphone :**

**ENTREPRISE EXTÉRIEURE (EE2)**

Co-traitant Sous-traitant de : Raison sociale de l’entreprise titulaire

**Raison sociale**

*N° et rue*

*CP et VILLE*

**Représentée par :** *Nom, Prénom du représentant de l’EE*

*Fonction du représentant de l’EE*

Tél. : *N° de ligne directe*

**Responsable sur site :** *Nom, Prénom du responsable sur site de l’EE*

*Fonction du responsable sur site de l’EE*

Tél. : *N° de ligne directe*

Activités confiées : Description

Postes soumis à surveillance médicale renforcée ?  Oui Non

Travaux dangereux ?  Oui  Non Si oui\* :.................................................................................

.....................................................................................................................................................................

Début d’intervention : Cliquez pour entrer une date.

Date prévisionnelle de fin d’intervention : Cliquez pour entrer une date.

Effectif prévu : personne(s) Nombres d’heures travaillées (sur 12 mois max.) : heures

Horaires d’intervention : du ................ au ................ ; de ......h...... à ......h......

Utilisation de sous-traitants ?  Oui ; combien :  Non

**Médecin du travail de l’EE :**

**Adresse :**

**Téléphone :**

\*Voir annexe Liste des travaux dangereux de l’arrêté du 19 mars 1993

**ENTREPRISE EXTÉRIEURE (EE3)**

Co-traitant Sous-traitant de : Raison sociale de l’entreprise titulaire

**Raison sociale**

*N° et rue*

*CP et VILLE*

**Représentée par :** *Nom, Prénom du représentant de l’EE*

*Fonction du représentant de l’EE*

Tél. : *N° de ligne directe*

**Responsable sur site :** *Nom, Prénom du responsable sur site de l’EE*

*Fonction du responsable sur site de l’EE*

Tél. : *N° de ligne directe*

Activités confiées : Description

Postes soumis à surveillance médicale renforcée ?  Oui  Non

Travaux dangereux ?  Oui  Non Si oui\* :.................................................................................

.....................................................................................................................................................................

Début d’intervention : Cliquez pour entrer une date.

Date prévisionnelle de fin d’intervention : Cliquez pour entrer une date.

Effectif prévu : personne(s) Nombres d’heures travaillées (sur 12 mois max.) : heures

Horaires d’intervention : du ................ au ................ ; de ......h...... à ......h......

Utilisation de sous-traitants ?  Oui ; combien :  Non

**Médecin du travail de l’EE :**

**Adresse :**

**Téléphone :**

**ENTREPRISE EXTÉRIEURE (EE4)**

Co-traitant Sous-traitant de : Raison sociale de l’entreprise titulaire

**Raison sociale**

*N° et rue*

*CP et VILLE*

**Représentée par :** *Nom, Prénom du représentant de l’EE*

*Fonction du représentant de l’EE*

Tél. : *N° de ligne directe*

**Responsable sur site :** *Nom, Prénom du responsable sur site de l’EE*

*Fonction du responsable sur site de l’EE*

Tél. : *N° de ligne directe*

Activités confiées : Description

Postes soumis à surveillance médicale renforcée ?  Oui  Non

Travaux dangereux ?  Oui  Non Si oui\* :.................................................................................

.....................................................................................................................................................................

Début d’intervention : Cliquez pour entrer une date.

Date prévisionnelle de fin d’intervention : Cliquez pour entrer une date.

Effectif prévu : personne(s) Nombres d’heures travaillées (sur 12 mois max.) : heures

Horaires d’intervention : du ................ au ................ ; de ......h...... à ......h......

Utilisation de sous-traitants ?  Oui ; combien :  Non

**Médecin du travail de l’EE :**

**Adresse :**

**Téléphone :**

\*Voir annexe Liste des travaux dangereux de l’arrêté du 19 mars 1993

**ENTREPRISE EXTÉRIEURE (EE5)**

Co-traitant Sous-traitant de : Raison sociale de l’entreprise titulaire

**Raison sociale**

*N° et rue*

*CP et VILLE*

**Représentée par :** *Nom, Prénom du représentant de l’EE*

*Fonction du représentant de l’EE*

Tél. : *N° de ligne directe*

**Responsable sur site :** *Nom, Prénom du responsable sur site de l’EE*

*Fonction du responsable sur site de l’EE*

Tél. : *N° de ligne directe*

Activités confiées : Description

Postes soumis à surveillance médicale renforcée ?  Oui  Non

Travaux dangereux ?  Oui  Non Si oui\* :.................................................................................

.....................................................................................................................................................................

Début d’intervention : Cliquez pour entrer une date.

Date prévisionnelle de fin d’intervention : Cliquez pour entrer une date.

Effectif prévu : personne(s) Nombres d’heures travaillées (sur 12 mois max.) : heures

Horaires d’intervention : du ................ au ................ ; de ......h...... à ......h......

Utilisation de sous-traitants ?  Oui ; combien :  Non

**Médecin du travail de l’EE :**

**Adresse :**

**Téléphone :**

**ENTREPRISE EXTÉRIEURE (EE6)**

Co-traitant Sous-traitant de : Raison sociale de l’entreprise titulaire

**Raison sociale**

*N° et rue*

*CP et VILLE*

**Représentée par :** *Nom, Prénom du représentant de l’EE*

*Fonction du représentant de l’EE*

Tél. : *N° de ligne directe*

**Responsable sur site :** *Nom, Prénom du responsable sur site de l’EE*

*Fonction du responsable sur site de l’EE*

Tél. : *N° de ligne directe*

Activités confiées : Description

Postes soumis à surveillance médicale renforcée ?  Oui  Non

Travaux dangereux ?  Oui  Non Si oui\* :.................................................................................

.....................................................................................................................................................................

Début d’intervention : Cliquez pour entrer une date.

Date prévisionnelle de fin d’intervention : Cliquez pour entrer une date.

Effectif prévu : personne(s) Nombres d’heures travaillées (sur 12 mois max.) : heures

Horaires d’intervention : du ................ au ................ ; de ......h...... à ......h......

Utilisation de sous-traitants ?  Oui ; combien :  Non

**Médecin du travail de l’EE :**

**Adresse :**

**Téléphone :**

\*Voir annexe Liste des travaux dangereux de l’arrêté du 19 mars 1993

# Consignes générales de sécurité

Voir Annexe "Consignes générales de sécurité pour les entreprises extérieures".

# Organisation des secours

(Article R.4512-6 et 8 à 11)

Les secours sont assurés par les pompiers sur l'ensemble du domaine.

Pour les joindre, plusieurs numéros sont possibles **7jours/7 jours-24h/24h** :

|  |
| --- |
| * **depuis le Palais, la Cour Carrée, la Cour Napoléon :** * Sur un poste intérieur, **composer le : 51 18** * Sur un poste extérieur ou sur un portable, **composer le : 01 40 20 51 18** * **depuis les Jardins, la rue, les immeubles externes :** * Sur un poste extérieur ou sur portable, **composer le : 18**   **NE PAS PANIQUER, décrire le problème (incendie ou accident).**  **Ne pas raccrocher avant d’y avoir été invité par les pompiers.** |



**En cas d’accident du travail lors de l’opération, l’entreprise extérieure et ses sous-traitants sont tenus d’en avertir l’EPML sans délai.**

# Protection des salariés de l'Entreprise Extérieure

Le chef de l’entreprise extérieure portera à la connaissance de son personnel et de ses sous-traitants les dangers spécifiques auxquels ils sont exposés et les mesures de prévention prises pour l'exécution de cette opération. (Article R.4512- 15 et 16).

Le plan de prévention devra être connu par l'ensemble du personnel et accessible sur la zone de travail. Il devra pouvoir être présenté lors des inspections de sécurité de l’EPML, aux chefs de projets et conducteurs de travaux, et aux autorités compétentes.

# Installations sanitaires et de restauration

(Article R.4512-10 et R.4513-8)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Localisation** | **Conditions d’utilisation** |
| **Vestiaires** |  | Non Mis à disposition |
| Bureaux Ateliers Magasins |  | Non Mis à disposition |
| **Sanitaires** | Tous niveaux | Non Mis à disposition |
| Restaurant du personnel | Entrée Allée du Grand Louvre | Non Mis à disposition  (tenue de ville obligatoire) |
| **Douches** |  | Non Mis à disposition |

**Répartition des charges d’entretien des installations sanitaires et des locaux de restauration**

(Article R.4512-6 et 8 à 11)

**OUI  NON**

# Inspection commune préalable

Toutes les entreprises intervenant dans l'opération sont tenues de participer à la visite d'inspection commune préalable. Dans le cas où une nouvelle entreprise serait amenée à intervenir ultérieurement, une nouvelle visite devra être organisée afin de prendre en compte son intervention.

## Visite(s) d'inspection commune préalable

**Date(s) :**

**Présents lors de la visite :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom Prénom** | **Entreprise** | **Signature** |
|  |  |  |

## Compte-rendu d'inspection commune des lieux de travail et des conditions d'utilisation des équipements mis en œuvre

| **Objet** | Localisation et mesures particulières | **Qui ? EE/EU** |
| --- | --- | --- |
| **ZONES DE TRAVAIL** | | |
| Délimitation de la zone de travail | *Préciser.*  La zone de travail doit être clairement délimitée, dans les zones publiques et dans les zones de coactivité EE/autres EE et EE/personnel EPML.  Les opérations de maintenance préventives s’effectueront en zone publique, en dehors des heures d’ouverture au public.  Dans les locaux où sont présents des faux plafonds, les opérateurs porteront toute leur attention au démontage et remontage des plaques.  Dans les bureaux, il sera demandé à l’occupant de libérer l’espace pour éviter tout risque d’accident.  En cas de difficulté de remise en place du faux plafond, elle sera signalée au donneur d’ordre EPML pour action.  Plan annexé. |  |
| Voies d’accès et de circulation. | * *Préciser.* * Les voies de dégagement et de circulations doivent être maintenues disponibles en permanence. |  |
| Zones de stockage | * Nature du stockage : * Délimitation des zones de stockage : * Matérialisation des zones de stockage : |  |
| Élimination des déchets | Le transport des déchets et leur élimination est à la charge de l’EE. |  |
| Circuit d’approvisionnement du chantier et d’évacuation des déchets. | Circuit à respecter par les EE : |  |
| Éclairage de la zone de travail | La zone de travail est éclairée par l’installation de base du bâtiment.  Le personnel doit être équipé d’un éclairage portatif.  L’éclairage doit être alimenté en très basse tension de sécurité. (TBTS)  Une installation d’éclairage provisoire de chantier est à prévoir pour : *Compléter*.  Elle devra faire l’objet d’une vérification réglementaire par bureau de contrôle avant mise en service et périodiquement suivant les dispositions du code du travail. |  |
| Moyens de secours et lutte contre l’incendie | L’entreprise a pris connaissance des moyens de lutte contre l’incendie et l’emplacement des dispositifs de coupure d’urgence des installations.  L’entreprise apporte ses propres extincteurs, contrôlés et en quantité suffisante, adaptés aux risques incendie qu’elle importe.  Permis feu requis pour les travaux par point chaud suivants : *Lister.*  À demander 24 h avant au SPSI au 52.25.  Permis poussière requis pour les travaux sans point chaud générant de la poussière ou des aérosols ou occultant les faisceaux des détecteurs linéaires optiques de fumée : *Lister.*  À demander 24 h avant au SPSI au 52.25. |  |
| Travail isolé | Travail isolé interdit. Au moins deux personnes sont présentes sur le chantier simultanément.  L’entreprise est équipée d’un DATI.  Travail isolé possible lors des permanences et des astreintes.  Protocole d’alerte : *à définir par le donneur d’ordre et l’EE.* |  |
| **ÉQUIPEMENTS DE TRAVAIL MIS EN ŒUVRE** | | |
| Machines dangereuses  Outils électroportatifs | Liste des machines et ou outils dangereux :  Utilisation :  Lieu de la mise en œuvre :  Consignes particulière de sécurité :  Qualification requise : |  |
| Matériel électrique | Le matériel électrique doit être utilisé avec soin, en veillant à ne pas le détériorer par des chocs, une immersion, un échauffement excessif.  Vérifier l'état du matériel avant utilisation.  Protéger les fils conducteurs du risque d'écrasement en ne les déroulant pas en travers du passage d'un véhicule.  Débrancher les appareils en utilisant la fiche et non en tirant sur le fil.  Ne pas laisser une rallonge branchée à une prise sans qu'elle soit reliée à un appareil électrique.  Ne pas utiliser un fil pour tirer ou déplacer un appareil électrique.  La recharge d’équipements électriques personnels, tels que les trottinettes électriques, est interdite. |  |
| Poste de soudage | Type de poste :  Utilisation :  Lieu de la mise en œuvre :  Mise en place de bâches ignifugées.  Consignes particulière de sécurité : |  |
| Plate-forme élévatrice monte personnel. | Utilisation :  Consignes particulière de sécurité :  Qualification requise : formation CACES nacelles   * Fournir les attestations de formation et les autorisations de conduite des personnels.   Fiche annexe n°7 à renseigner et à remettre à l’EPML avant d’introduire l’équipement sur le site. |  |
| Équipement de levage des charges | Liste des équipements de levage :  Utilisation :  Lieu de la mise en œuvre :  Consignes particulière de sécurité : voir les consignes générales de sécurité.  Qualification requise :  Fiche annexe n°8 à renseigner et à remettre à l’EPML avant d’introduire l’équipement sur le site. |  |
| Échelles, escabeaux | Utilisation :  Consignes particulière de sécurité : |  |
| Échafaudage de pied  Échafaudage roulant | Utilisation :  Lieu de la mise en œuvre :  Consignes particulière de sécurité :   * Utiliser un dispositif d’arrêt de chute lors du montage de l’échafaudage.   Qualification requise : formation à l’utilisation en sécurité d’un échafaudage / formation au montage et à la vérification/réception des échafaudages.  Fournir la copie du PV de mise/remise en service.  Fournir la copie de la vérification périodique pour les échafaudages de pied.   * Fournir les attestations de formation et de compétence des personnels. * Afficher l'attestation de conformité et le PV de réception de l’échafaudage. |  |
| Compresseur, appareils sous pression | Utilisation :  Lieu de la mise en œuvre :  Consignes particulière de sécurité : |  |
| Générateur laser | Classe de laser :  Utilisation :  Lieu de la mise en œuvre :  Consignes particulière de sécurité :  Qualification requise : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Équipement à rayonnement ionisant | Utilisation :  Lieu de la mise en œuvre :  Consignes particulière de sécurité :  Qualification requise :  Fournir l'attestation de contrôle technique à jour du matériel. |  |
| Conduite d’un véhicule électrique de transport interne (personnel / matériel ou marchandises) | Utilisation pour :  Véhicule de l’EPML  Véhicule de l’entreprise  Autorisation de conduite de l’EPML nécessaire pour chacun des conducteurs  Maintenance périodique assurée par :  Consignes particulières de sécurité :  - Respecter la vitesse maximale autorisée  - Vigilance accrue lors des croisements, dans les virages et les intersections  - Utilisation du gyrophare (ou dispositif équivalent) le cas échéant  - La conduite sous emprise de l’alcool ou de médicaments est strictement interdite et est susceptible d’entrainer la suppression de l’autorisation de conduite et une exclusion du site. |  |
| **PRODUITS ET MATÉRIAUX MIS EN ŒUVRE** | | |
| Substances et préparations chimiques. | Sans objet  Voir la fiche annexe "Substances et préparations chimiques"  (A renseigner et à annexer au présent plan de prévention en cas d’utilisation de produits chimiques) |  |
| Matériaux contenant des composés organiques volatils. | Sans objet  Voir la fiche annexe "Matériaux contenant des COV"  (A renseigner et à annexer au présent plan de prévention) |  |
| **AMBIANCES PHYSIQUES DE TRAVAIL** | | |
| Travaux bruyants  > 90 dB(A)  > 140 dB(C) | Sans objet  Informer au préalable les occupants des locaux impactés.  Mettre en place un isolement acoustique du chantier afin de limiter l’exposition au bruit des tiers.  Mettre en place la signalétique de chantier adaptée accompagnée des consignes de sécurité relatives au bruit.  Port de protections auditives obligatoire. |  |
| Travaux en atmosphère confinée | Sans objet  Mettre en place la signalétique de chantier adaptée accompagnée des consignes de sécurité.  Travail en binôme obligatoire.  Accès restreint et limité aux personnes autorisées, formées et disposant d’un détecteur personnel portable de gaz adapté au type d’atmosphère.  Respecter la consigne d’intervention conforme à la publication INRS EN967. |  |
| **MISE À DISPOSITION DE FLUIDES OU DE MATÉRIELS** | | |
| Matériels ou engins mis à disposition par l’EPML :  *(Lister)* | * Fournir l’autorisation d’utilisation du matériel de l’EPML aux EE. * PV de mise à disposition à remettre lors de l'état des lieux aux EE. * PV de restitution à établir avec les EE lors de l'état des lieux de restitution. |  |
| Matériels ou engins mis à disposition entre les EE :  *(Lister)* | * Fournir l(es) autorisation(s) d’utilisation du matériel entre les EE. * PV de mise à disposition à remettre lors de l'état des lieux aux EE. * PV de restitution à établir avec les EE lors de l'état des lieux de restitution. |  |
| Échafaudages roulants de la DAAPC | La mise à disposition des échafaudages de l’atelier Support muséographique est conditionnée par la fourniture des habilitations à accéder à ce type de matériel et par le respect de la procédure spécifique interne mise en place par l’EPML (voir annexe 6).  Le montage de l’échafaudage est réalisé par les agents de l’atelier support muséographique qui remplissent le PV de réception et de vérification et le font signer par l’EE.    Utilisation :  Lieu de la mise en œuvre :  Consignes particulière de sécurité :  Qualification requise : formation à l’utilisation en sécurité d’un échafaudage  Fournir les attestations de formation et de compétence des personnels. |  |
| Alimentation électrique | Les interventions sur installation électriques seront effectuées hors tension, après consignation à demander au Service Électricité et éclairage de l'EPML (voir fiche annexe "Demande de consignation électrique"). Les prescriptions de la NF C 15-100 seront respectées.  L’alimentation des outils électroportatifs doit s’effectuer sur les prises de courant du bâtiment.  Les prolongateurs électriques doivent être déroulés entièrement lors de leur utilisation.  Le raccordement ou l’ouverture d’une armoire électrique est formellement interdit sans autorisation du Service électricité et éclairage de l’EPML.  Le raccordement provisoire du chantier est à effectuer sur :  Fournir l’attestation de conformité du coffret d’alimentation de chantier. |  |

# Identification des risques liés aux locaux dangereux et mesures de prévention

|  | **Activités** | **Risques** | **Mesures de prévention** | **Entreprises concernées** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Local échangeur chaleur / froid en sous-station Oratoire** | Brûlures par eau chaude/vapeur  Chaleur ambiante | Local fermé avec porte sous contrôle d’accès.  Les personnes autorisées doivent appliquer les mesures de prévention suivantes :   * Évacuer le local en cas de fuite d’eau. * Être en binôme (travail isolé interdit).   Le personnel de l’EE est autorisé d’accès pour : |  |
|  | **Poste HT/BT**  **Transformateurs.** | Électrique Incendie | Locaux fermés et accessibles uniquement par du personnel formé et habilité.  Le personnel de l’EE est autorisé d’accès pour :  Les personnes autorisées et habilitées doivent appliquer les mesures de prévention suivantes :   * Disposer de son habilitation électrique à jour correspondant à la nature des travaux réalisés. * Respecter les procédures et prescriptions de sécurité électrique suivant la NF C 18-510. |  |
|  | **Installations électriques.** | Électrique  Incendie | Le personnel de l’EE respectera les règles de sécurité électrique, préconisées de la norme NFC 18-510. |  |
|  | **Toits** | Chute de hauteur  Foudroiement | * Portes sous contrôle d’accès. * Autorisation d’intervention à demander au donneur d’ordre EPML ou au cadre d’astreinte.   Le personnel de l’EE est autorisé d’accès pour :   * Les personnes autorisées doivent appliquer les mesures de prévention suivantes : * Intervenir obligatoirement à 2 personnes, ou utiliser un DATI * Porter des chaussures de sécurité antidérapantes * Respecter la procédure d’habilitation et la procédure d’accès en toiture * Ne pas intervenir en cas d’intempéries (pluie, gel, neige, vent, orage) * Dans le cas d’interventions nécessaires dans les conditions susmentionnées, l’entreprise contactera son donneur d’ordre ou le cadre d’astreinte via la Vigie technique afin de définir les mesures à mettre en œuvre pour assurer la sécurité de ses salariés. * L’accès en zone orange est possible pour les personnes formées au travail en hauteur et à l’utilisation des EPI antichute.      * Les interventions en zone rouge sont possibles à condition que l’entreprise mette en œuvre des dispositifs de protection temporaires permettant de faire évoluer le zonage de façon provisoire en zones oranges, jaunes ou vertes. Ces dispositifs, leur mise en œuvre et leur utilisation sont décrits au *§8. Analyse commune des risques*.   Si l’entreprise n’est pas en mesure de mettre en œuvre elle-même ces dispositifs de protection temporaires sur les zones rouges, elle contacte son donneur d’ordre afin de définir les mesures à mettre en œuvre pour assurer la sécurité des travailleurs.   * Lors des accès en zone orange et en zone rouge : * L’outillage doit être assuré pour éviter toute chute d’objet en contrebas. * L’entreprise doit s’assurer auprès de son donneur d’ordre de la conformité des lignes de vie et des points d’ancrage fixes (rapport du vérificateur agréé) avant de les utiliser. * Les EPI antichute doivent être vérifiés et bien utilisés. |  |
|  | **Combles** | Chute de plain-pied  Chute de hauteur à travers une verrière  Chocs à la tête | * Portes d’accès sous contrôle d’accès * Risque lié aux points bas : port du casque ou de la casquette coquée obligatoire. * Toujours tenir une rampe lors du franchissement d’escaliers ou d’emmarchements. * Avoir les deux mains libres en empruntant une échelle. * Cheminer uniquement sur les circulations protégées par des garde-corps.   Nécessité de travailler en dehors des circulations protégées :   * L’entreprise met en œuvre des dispositifs de protection temporaires permettant de sécuriser l’intervention du technicien de façon provisoire, soit en créant des planchers de travail temporaires sécurisé et/ou en créant des points d’ancrage temporaires. * Ces dispositifs, leur mise en œuvre et leur utilisation sont décrits au *§8. Analyse commune des risques*. * Les EPI antichute doivent être utilisés que par du personnel formé à leur utilisation. Ils doivent être vérifiés et bien utilisés. * L’outillage doit être assuré pour éviter toute chute d’objet en contrebas. * L’entreprise doit s’assurer auprès de son donneur d’ordre de la conformité des lignes de vie et des points d’ancrage fixes (rapport du vérificateur agréé) avant de les utiliser. * Si l’entreprise n’est pas en mesure de mettre en œuvre elle-même ces dispositifs de protection temporaires, elle contacte son donneur d’ordre afin de définir les mesures à mettre en œuvre pour assurer la sécurité des travailleurs. |  |
|  | **Vide sanitaire**  **Galerie plomberie** | Choc  Chute de hauteur | Le personnel de l’EE est autorisé d’accès pour :  Les personnes autorisées doivent appliquer les mesures de prévention suivantes :   * intervention obligatoire à 2 personnes, ou utilisation d’un DATI, * port du casque obligatoire, * utilisation d’un éclairage portatif. |  |
|  | **Local produits spécifiques** | Chimique | Le personnel de l’EE est autorisé d’accès pour :  Les personnes autorisées doivent appliquer les mesures de prévention suivantes :  ne pas manipuler les produits chimiques stockés sans autorisation. |  |
|  | **Circulation en niveau technique (radier) et galeries techniques** | Chute de plain-pied  Choc à la tête | * Portes d’accès sous contrôle d’accès * Les déplacements y nécessitent la vigilance des intervenants : présence de canalisations au sol et de chemins de câbles à hauteur d’homme. * Risque lié aux points bas : port du casque obligatoire. * Toujours tenir une rampe lors du franchissement d’escaliers ou d’emmarchements. |  |
|  | **Aire de livraison** | Renversement par un véhicule  Intoxication au monoxyde de carbone (CO) | * Toujours établir un protocole de chargement/déchargement avec la sous-direction logistique avant de débuter une telle opération. * Porter un gilet de signalisation fluorescent * Baliser très visiblement et largement la zone de travail afin de signaler son activité. * Ne pas circuler derrière un véhicule en manœuvre. * Être à tout instant vigilant vis-à-vis de la circulation et des mouvements des véhicules de livraison et des véhicules électriques de déchargement ou de transport intérieur * Respecter les consignes de sécurité prévues au livret de circulation * Évacuer en cas de diffusion du signal d’alarme incendie ou détection de monoxyde de carbone (CO) |  |
|  | **VDI** | Renversement par un véhicule | * Respecter les consignes de sécurité prévues au livret de circulation * Porter un gilet de signalisation fluorescent * Baliser très visiblement et largement la zone de travail afin de signaler son activité, notamment en amont des virages et dans chaque sens. * La conduite de trottinettes (électriques ou non) ainsi que des vélos est strictement interdite en VDI . |  |
|  | **Magasins : rayonnages mobiles électriques ou manuels** | Écrasement, choc | * Accès interdit sans autorisation préalable du responsable du secteur, * Respect de la procédure d’utilisation des Compactus. |  |
|  | **Machineries d’ascenseur** | Mécanique | * Portes d’accès fermées. * Accès interdit sans autorisation préalable du chef de projet Louvre. * En cas d’autorisation, consignation préalable de l’ascenseur par l’ascensoriste de l’EPML via le Service des Équipements techniques. |  |
|  | **Ateliers de restauration / Laboratoire de recherche C2RMF** | Chimique  Irradiation | Autorisation préalable du responsable de projet et du responsable d’atelier  Le personnel de l’EE est autorisé d’accès pour :  Les personnes autorisées doivent appliquer les mesures de prévention suivantes :   * ne pas s’approcher des opérateurs effectuant des manipulations de produits   Accélérateur linéaire de particules et générateurs à rayons X 🡪 risque d’irradiation :  - établir une demande d’autorisation d’accès auprès du C2RMF et établir protocole de travail propre à cette zone (fermeture des accès aux locaux dangereux et/ou consignation des installations). |  |

# Analyse commune des risques

(Articles R.4512-6 et 8 à 11 et R.4513-1 à 4)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Phases du mode opératoire** | **Risques** | **Mesures de prévention** | **Entreprises concernées** |
| Accueil de stagiaires |  | * Transmettre obligatoirement à la maitrise d’ouvrage les coordonnées des stagiaires et les dates de présence sur site minimum 48h avant leur arrivée sur site. * Les stagiaires ne peuvent en aucun cas effectuer de tâches en solitaires. Ils doivent être accompagnés en binôme ou en équipe durant toute leur période de stage. * Les stagiaires ne doivent pas être exposés aux travaux dangereux. * Sensibilisation des stagiaires aux règles et protocoles de sécurité qui doivent faire l’objet d’un point introductif du stage. * Privilégier les activités des stagiaires hors des secteurs à la visibilité réduite. Dans le cas contraire, s’assurer que le stagiaire soit en permanence à portée de vue et d’ouïe. |  |
| Travail en zone publique | Agression par le public | * Travailler en équipe ou en binôme. * Pour les interventions dans les espaces à visibilité réduite (*lister*) :   + délimitation de la zone de travail avec double hauteur de rubalise (50 cm et 1 m) et signalétique « Travaux en cours - chantier interdit au public »,   + évacuation par la DAPS de la zone de travaux, sur demande préalable. * En cas d’agression (verbale ou physique) :   + Rester calme et poli, mais ferme,   + Ne pas répondre aux provocations,   + Garder physiquement ses distances,   + Quitter les lieux en emportant le matériel dangereux et se mettre en sécurité,   + En extérieur :     - utiliser des sifflets en cas de danger imminent pour prévenir les co-équipiers,     - Alerter la sécurité du jardin :     - Se rendre auprès d’un agent mobile de sécurité     - PCC sécurité au Carrousel : 01 40 20 50 00     - Ou alerter Anne Giroux, chef de service à la sécurité du jardin des Tuileries : 06 46 11 33 34     - Possibilité de prévenir en amont (48h à l’avance) la sécurité du jardin, pour qu’une ronde des agents du Louvre soit organisée pendant les travaux d’entretien dans les zones où la visibilité est réduite.   + Porter plainte au commissariat de police si besoin :     - Commissariat central de Police : 45 Place du Marché Saint-Honoré, 750001 Paris |  |
| Travail en présence du public |  | Mettre en place des mesures d’isolement du chantier :   * ……… * ……… * ……… |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# Documents annexes

Consignes générales de sécurité

Consigne générale en cas d’alerte attentat pour les personnels travaillant en zones code du travail

Annexe 1 : Liste du personnel

* Personnes présentes sur le chantier
* Habilitations, attestations de compétence et autorisations spéciales (électriques, conduite, montage/démontage...)

Annexe 2 : Matériels et équipements utilisés :

* Liste des matériels et équipements utilisés
* Certificats de conformité
* Certificat de vérification périodique des matériels et équipements

Annexe 3 : Produits chimiques :

* Liste des substances et préparations chimiques
* Fiches de données de sécurité correspondantes

Annexe 4 : Matériaux contenant des COV

Annexe 5 : Demande de consignation électrique

Annexe 6 : Procédure de mise à disposition exceptionnelle d’un échafaudage roulant

Annexe 7 : Déclaration de mise en œuvre d’un équipement levage des personnes

Annexe 8 : Déclaration de mise en œuvre d’un équipement levage de charges

Amiante :

* Fiche récapitulative du dossier technique amiante
* Version n° .......... transmise à l’EE le ..................................................................

Signature des entreprises extérieures

**Fait à Paris le** Cliquez ici pour entrer une date.

|  |  |
| --- | --- |
| Entreprise Utilisatrice | |
| Le donneur d’ordre EPML | |
| Nom, prénom, visa | |
| Entreprises Extérieures | |
| Le représentant de l’entreprise extérieure | Le représentant de l’entreprise extérieure |
| **Nom, prénom, visa et cachet.** | **Nom, prénom, visa et cachet.** |
| Le représentant de l’entreprise extérieure | Le représentant de l’entreprise extérieure |
| **Nom, prénom, visa et cachet.** | **Nom, prénom, visa et cachet.** |
| Le représentant de l’entreprise extérieure | Le représentant de l’entreprise extérieure |
| **Nom, prénom, visa et cachet.** | **Nom, prénom, visa et cachet.** |

***Plan de prévention valable pour une durée maximum de 1 an.***

***Les entreprises extérieures sont tenues de participer aux réunions de coordination trimestrielles\* ou annuelles et aux réunions supplémentaires organisées par l’EPML.***

***\*pour les opérations supérieures à 90 000h***

**Ce plan de prévention est tenu à la disposition du Comité d’Hygiène et de Sécurité de l’établissement, du médecin de prévention, du médecin du travail, de l’inspecteur Hygiène et sécurité et de l’Inspecteur du travail, sur demande au Service d’appui à la Prévention des Risques et à l’exploitation, 180 rue de Rivoli 75058 PARIS CEDEX 01.**

## CONSIGNES GÉNÉRALES DE SÉCURITÉ

**1. RÉGLEMENT INTERIEUR :** Le personnel intervenant devra avoir pris connaissance du règlement intérieur de l’Établissement Public du Musée du Louvre (EPML) et des consignes de sécurité, y compris celles relatives à la circulation sur le domaine (voir Livret de circulation)et aux mesures de confinement en cas d’alerte attentat (voir Consigne générale en cas d’alerte attentat).

En particulier, conformément au décret 2014-754[[1]](#footnote-1) du 1er juillet,le musée du Louvre a renforcé sa politique de prévention du risque alcool en supprimant l’offre d’alcool au restaurent d’entreprise et en interdisant la consommation d’alcool aux temps et lieu du travail pour toutes les activités à risque pour la sécurité des agents et/ou de leurs collègues.

**2. INTERDICTION DE FUMER :** Il est rigoureusement interdit de fumer (y compris la cigarette électronique) dans l’enceinte des locaux, les personnes désirant fumer peuvent le faire à l’extérieur du musée (cours, jardins, rue). Il est interdit de fumer sur les toits.

**3. TRAVAIL EN PRÉSENCE DU PUBLIC :** Il est interdit d’effectuer des travaux en présence du public sans que des mesures d’isolement soient mises en place. Le transport de matériaux dans les lieux ouverts au public et en sa présence doit se faire en prenant les précautions nécessaires à éviter les accidents : transport en binôme pour encadrer l’opération. Dans ces espaces, le dépôt de matériaux sans surveillance ou sans moyens d’isolement est strictement interdit.

**4. PERMIS FEU ET PERMIS POUSSIERE :** Dans un but de prévention des risques d’incendie et d’explosion, pour tous travaux par point chaud (soudage, découpage, meulage…) chaque opérateur devra posséder un permis feu et mettre en œuvre toutes les prescriptions demandées sur celui-ci. Sauf consigne particulière, les travaux par point chaud ne sont pas autorisés après 16h00.

Sont concernées les opérations de soudage, de découpage de métaux, et toutes les opérations génératrices de chaleur, d'étincelles ou de flamme nue découpage, tronçonnage, meulage, ponçage.

Les travaux sans points chauds générant ou soulevant de la poussière, ou des aérosols, ou occultant les faisceaux des détecteurs linéaires optiques de fumée, nécessitent l’inhibition de la détection incendie et font l’objet d’un permis poussière.

**La demande de permis feu ou permis poussière doit être effectuée auprès du SPSI 101 rue de Rivoli au plus tard 24 heures avant toute intervention : numéros d’appel :** 01.40.20**.52.25**

**5. CONSIGNATION ÉLECTRIQUE:** Le travail sous tension est formellement interdit. Toute intervention doit faire l’objet d’une consignation conformément aux dispositions de la norme NF C18.510.

* Les demandes de consignation électrique sont à adresser au Service Éclairage et Électricité de la DPAJ (voir annexe "Demande de consignation électrique").
* Les intervenants de l’Entreprise Extérieure (EE) doivent posséder un titre d’habilitation adapté à la nature des travaux ou intervention d’ordre électrique.
* Le personnel non-électricien intervenant doit être titulaire de l’habilitation B0 exécutant ou chargé de travaux en basse tension du domaine basse tension H0 ou H0V exécutant ou chargé de travaux du domaine haute tension.

**6. UTILISATION DES ÉQUIPEMENTS DE TRAVAIL DE l’EPML:** L’utilisation des équipements de travail du musée du Louvre (Moyens de levage des personnes, machines, échafaudages roulants…) n’est pas autorisée, sauf cas exceptionnel faisant l’objet d’un protocole ou d’une convention de prêt, écrit et signé par les deux parties décrivant les circonstances et modalités précises d’utilisation.

Dans le cas du prêt exceptionnel d’un échafaudage roulant de l’atelier Support muséographique, les utilisateurs doivent impérativement justifier de leur habilitation à accéder au type d’échafaudage mis à disposition et se conformer strictement à la procédure spécifique interne mise en place par l’EPML (voir Annexe).

**7. ÉQUIPEMENTS DE TRAVAIL DE L’ENTREPRISE :** L’entreprise extérieure doit utiliser du matériel conforme aux exigences réglementaires et devra sur demande de l’EPML justifier de sa conformité et des vérifications obligatoires.

La mise en œuvre du matériel ne doit pas présenter un risque pour les agents de l’établissement, le public et pour les utilisateurs.

L’utilisation sur site des équipements de travail suivants doit être préalablement soumise à autorisation :

* Plate-forme élévatrice monte-personnel ;
* Appareil à pression ;
* Générateur laser supérieur ou égal à la classe 2 ;
* Équipement à rayons ionisants ;
* Échafaudage.

**8. PRODUITS CHIMIQUES :** Avant d’introduire un produit chimique sur le site, l’entreprise extérieure devra fournir à l’EPML la fiche de données de sécurité ainsi que la fiche technique, et de même pour les matériaux mis en œuvre.

La zone d’approvisionnement et de stockage des matières ou substances dangereuses devra être préalablement déterminée avec l’EPML.

**9. RISQUES LIÉS À LA PRÉSENCE D’AMIANTE : Le dossier technique amiante (DTA)** comprenant la cartographie amiante sera à consulter et à émarger par l’entreprise avant toute intervention. Ce dossier est consultable auprès du Service de l’Appui à la Prévention des Risques et l’Exploitation de la DPAJ.

L’entreprise sera tenue de procéder avant le commencement des travaux à un diagnostic amiante.

**10. ENTREPRISES SOUS-TRAITANTES :** Lorsque l’entreprise extérieure fait exécuter des travaux par des sous-traitants, **le chef de l’entreprise extérieure et les sous-traitants sont tenus de participer à la réalisation du plan de prévention** et de se conformer aux dispositions qui y sont arrêtées.

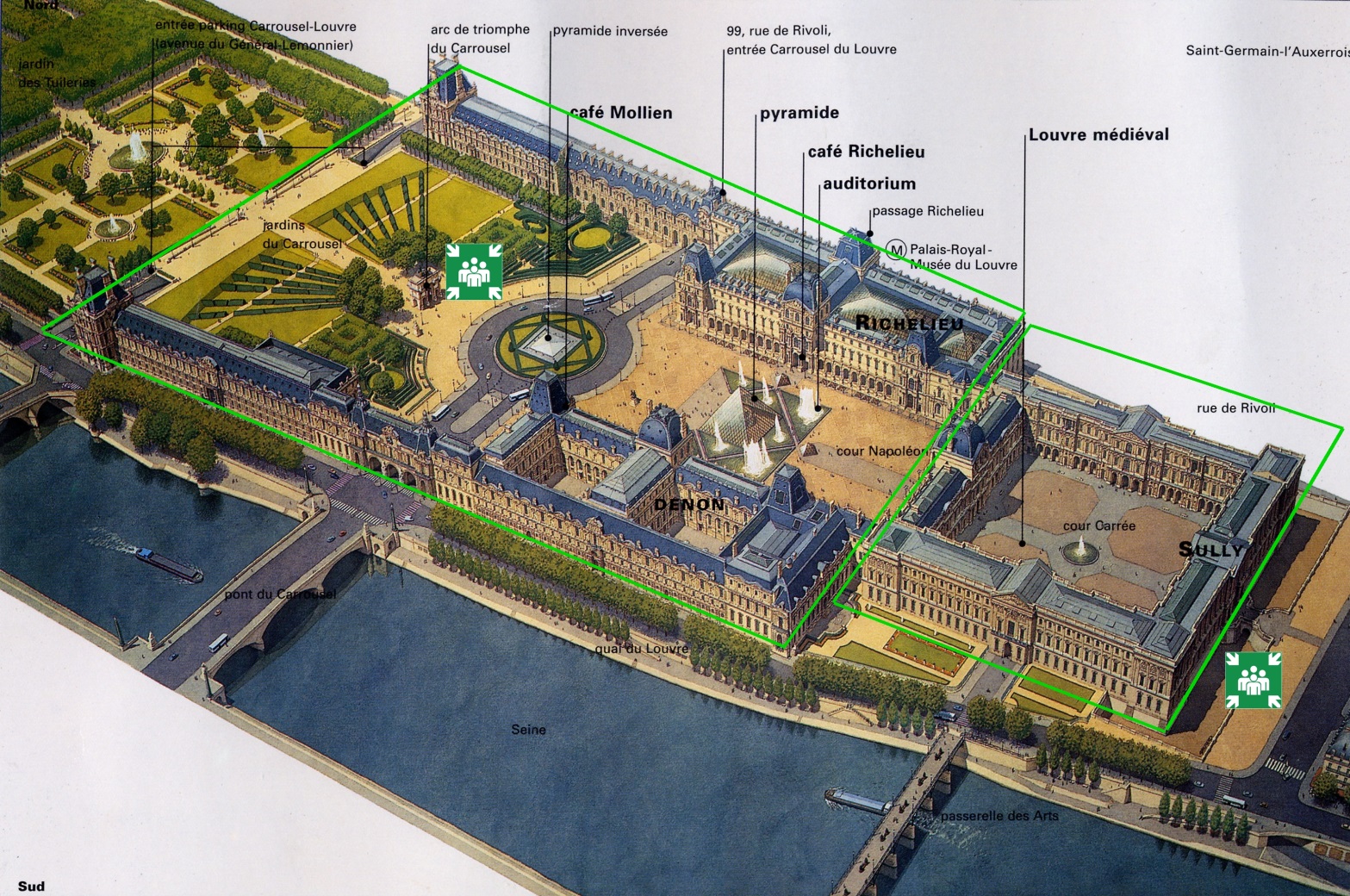
**11. PERSONNEL INTERIMAIRE :** Ce personnel est considéré, du point de vue de la sécurité, comme faisant partie de l’entreprise extérieure et doit recevoir la formation, et l’information sur les mesures de prévention du plan de prévention.

**12. Travaux dangereux (Arrêté du 19 mars 1993) et/ou nécessitant une surveillance médicale particulière (Arrêté du 11 juillet 1977) :** L’entreprise extérieure est tenue de déclarer à l’EPML les travaux entrant dans ce cadre réglementaire.

**13. ÉVACUATION :** La personne doit IMMÉDIATEMENT évacuer dès l’émission du signal sonore d’alarme. Cette évacuation s’effectuera dans le calme en respectant les consignes des guides d’évacuation.

**NE PAS UTILISER LES ASCENSEURS EN CAS D’ÉVACUATION.**

**Points de rassemblement : (A identifier suivant la zone de travail)**

****

**14. VOIES DE DÉGAGEMENTS - ISSUES DE SECOURS :** Les voies de dégagements, les issues de secours, les voies de circulation des véhicules de secours doivent être libres en permanence. Ceci est applicable sans dérogation dans le cadre du chargement et déchargement des marchandises.

**15. CHANTIERS DE NUIT**: Pour les travaux de 18h00 à 9h00, les intervenants extérieurs doivent se présenter groupés au point d’accueil et d’accès (au plus tard à 23h00 sauf exception) et contacter systématiquement le PCC (au 01.40.20.50.00 ou poste 50.00) en arrivant sur le site et en le quittant en fin d’intervention. En cas de retard ou d'annulation, ils doivent prévenir impérativement le PCC. Les déplacements se font uniquement groupés et doivent être communiqués au service de nuit. Les pauses à l'extérieur du Palais ne sont pas autorisées de nuit.

**16. RÈGLES D’HYGIÈNE ET DE SÉCURITÉ :** L'application de ces mesures particulières ne dispense pas les entreprises concernées et l’établissement de respecter, chacune en ce qui la concerne, les règles relatives à l'hygiène, à la sécurité et aux conditions de travail, et n'affecte pas leurs responsabilités respectives à l'égard de leur propre personnel ([Circ. DRT no 93/14, 18 mars 1993](javascript:%20documentLink('C20582|popup'))).

### Conditions générales d’accès et de circulation

Les consignes de sécurité du Livret de Circulation sur le Domaine du Louvre et des Tuileries doivent être connues de tous les intervenants de l’Entreprise Extérieure.

**Véhicules** : Le stationnement sur les voies publiques (quais, rue de Rivoli, rue de l’Amiral Coligny, avenue du Général Lemonnier, qu’il s’agisse de la chaussée ou du trottoir) est interdit, sauf autorisation spéciale délivrée par la Préfecture de Police. L’EPML décline toute responsabilité quant aux conséquences découlant de la violation de cette interdiction et notamment vis-à-vis des dispositions du plan Vigipirate en vigueur.

Les livraisons s’effectuent par l’Aire de livraison du musée, dont l’accès se fait par le souterrain de l’Avenue du Général Lemonnier. L’EE doit préalablement contacter la sous-direction logistique afin d’établir un protocole de chargement/déchargement.

L’accès aux cours, aux passages ou aux jardins peut être ponctuellement accepté selon la nature des travaux ou des livraisons particulières effectuées, et sous contrôle du conducteur d’opération au musée. Le contrôle d’accès des véhicules est dans ce cas effectué par les agents de sécurité DAPS.

Un protocole de chargement/déchargement doit être établi dans tous les cas, contacter dans ce cas le SAPRE à la DPAJ.

**Piétons** : L’accès aux locaux est soumis à la délivrance d’un badge ponctuel ou d’un badge avec photo à durée étendue pour les cas le justifiant. Ces badges doivent être porté visiblement lors des déplacements sur le domaine du Louvre et des Tuileries et présenté sur toute requête d’un agent du musée.

### Liste des travaux dangereux de l’arrêté du 19 mars 1993

* Travaux exposant à des rayonnements ionisants.
* 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
* Travaux exposant à des agents biologiques pathogènes.
* Travaux effectués sur une installation classée faisant l'objet d'un plan d'opération interne
* 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 R4323-23 à R4324-27, 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.
* Travaux de transformation au sens de la norme NF P 82-212 sur les ascenseurs, monte-charge, escaliers mécaniques, trottoirs roulants et installations de parcage automatique de voitures.
* Travaux de maintenance sur installations à très haute ou très basse température.
* Travaux comportant le recours à des ponts roulants ou des grues ou transstockeurs.
* 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.
* Travaux exposant au contact avec des pièces nues sous tension supérieure à la TBT.
* Travaux nécessitant l'utilisation d'équipements de travail auxquels est applicable l'article R. 4323-17 du code du travail.
* Travaux du bâtiment et des travaux publics exposant les travailleurs à des risques de chute de hauteur de plus de 3 mètres, au sens de l'article 5 du décret n° 65-48 du 8 janvier 1965.
* 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.
* Travaux exposant à des risques de noyade.
* Travaux exposant à un risque d'ensevelissement.
* Travaux de montage, démontage d'éléments préfabriqués lourds, visés à l'article 170 du décret n° 65-48 du 8 janvier 1965.
* Travaux de démolition.
* Travaux dans ou sur des cuves et accumulateurs de matière ou en atmosphère confinée.
* Travaux en milieu hyperbare.
* Travaux nécessitant l'utilisation d'un appareil à laser d'une classe supérieure à la classe 3 A selon la norme NF EN 60825 ;
* Travaux de soudage oxyacétylénique exigeant le recours à un permis de feu.

Paris le 8 août 2017

DAPS/SL

**CONSIGNE GENERALE EN CAS D’ALERTE ATTENTAT POUR LES PERSONNELS TRAVAILLANT DANS DES ZONES CODE DU TRAVAIL**

Vous pourrez être informé d’une alerte attentat par un message de la Direction générale à tous les utilisateurs de la messagerie, par un appel téléphonique du PAC dont vous dépendez ou par des collègues.

Dans le Palais, à partir de janvier 2018, vous serez également informé d’une alerte attentat par la sonorisation de sécurité.

**Si vous êtes à votre poste de travail sédentaire habituel :**

* Verrouillez les portes de votre zone de confinement définie par votre supérieur hiérarchique.
* N'appelez pas le 17,   le musée est doté d'une liaison d'alerte directe avec les forces de l'ordre.
* Ne tentez pas de sortir de l'établissement, tous les Postes d'Accès et de Contrôle sont fermés.
* Ne tentez pas d'accéder aux zones publiques, celle-ci sont également en cours de confinement et sont infranchissables, ou en cours d'évacuation.
* Le restaurant du personnel est inaccessible.
* Ne vous mettez pas aux fenêtres.
* Signalez votre présence à votre responsable administratif ou à votre secrétariat.
* Signalez au PC de zone dont vous dépendez les personnes en état de choc ou de sidération.
* Appliquez les consignes particulières de votre responsable hiérarchique.
* Dans votre zone de confinement vous pouvez satisfaire aux besoins physiologiques et psychiques fondamentaux : Boire, manger, téléphoner, prendre un temps de repos, échanger avec les collègues.

**Si vous êtes en travail itinérant :**

Si vous êtes en zones muséographiques, suivez les instructions des agents d’accueil et de surveillance qui vous guideront vers la zone de confinement publique la plus proche, ou vers les issues de secours.

Si vous êtes en zone technique et muni d'un émetteur-récepteur radio, le message d'alerte suivant sera diffusé par le PCC sur le canal 2 (canal surveillance) et le canal 3 (canal maintenance) : "Appel à tous, Appel à tous, Appel à tous de PCC, Alerte Confinement, Alerte Confinement, Alerte Confinement, Zone d'exclusion (le lieu de l'attaque), Zone d'exclusion (le lieu de l'attaque), zone d'exclusion (le lieu de l'attaque).

* Confinez-vous dans une zone fermant à clé et comportant une ligne téléphonique et des sanitaires.
* Signalez votre présence par fil à votre responsable hiérarchique ou à votre secrétariat.
* Appliquez les instructions de votre responsable hiérarchique.

Si vous vous êtes en zone technique sans émetteur-récepteur radio mais remarquez la fermeture de toutes les portes coupe-feu, ou vous êtes alerté par un collègue, contactez votre PC de zone.  Si ce dernier confirme une alerte attentat :

* Confinez-vous dans une zone fermant à clé et comportant une ligne téléphonique et des sanitaires.
* Signalez votre présence par fil à votre responsable hiérarchique ou à votre secrétariat.
* Appliquez les instructions de votre responsable hiérarchique.

**Pour vous informer :**

* Consultez régulièrement votre messagerie, la Direction générale informera régulièrement tous les utilisateurs de la messagerie des évolutions marquantes de la situation.
* Appelez régulièrement le Numéro Vert : **0800 01 40 20**. Les mêmes informations seront enregistrées sur ce numéro vert.
* Appelez le PC de zone dont vous dépendez, les agents en poste sont chargés de transmettre les informations communiquées par le PCC aux personnes confinées.

**Fin du confinement :**

* La fin du confinement sera ordonnée par le Préfet de police, et vous en serez informé par un message de la direction générale qui sera relayé par radio par le directeur de la DAPS et par fil par les PCZ à toutes les zones de confinement.
* Après la fin du confinement, le Préfet de police pourra ordonner l'évacuation de toutes les personnes confinées afin de les contrôler. Dans ce cas :
  + Se diriger vers les forces de l’ordre les mains en l’air
  + Ne pas courir
  + Obéir aux instructions des forces de l’ordre

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RESPONSABLES DE L’EQUIPE** | | | | | | |
| **Nom** | **Prénom** | **Profession** | **Téléphone** | **Niveau d’habilitation**  NF C 18.510 | **CACES**  **En cours de**  **validité** | **Autres formations\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **EQUIPE SUR SITE** | | | | | | |
| **Nom** | **Prénom** | **Profession** | **Téléphone** | **Niveau d’habilitation**  NF C 18.510 | **CACES**  **En cours de**  **validité** | **Autres formations\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\*Autres formations : montage/démontage échafaudage, risque légionellose, risque amiante, CQP cordiste….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Matériel ou équipement utilisé** | **Utilisation** | **Documents fournis** |
|  |  | Certificat de conformité  Certificat de vérification périodique |
|  |  | Certificat de conformité  Certificat de vérification périodique |
|  |  | Certificat de conformité  Certificat de vérification périodique |
|  |  | Certificat de conformité  Certificat de vérification périodique |
|  |  | Certificat de conformité  Certificat de vérification périodique |
|  |  | Certificat de conformité  Certificat de vérification périodique |
|  |  | Certificat de conformité  Certificat de vérification périodique |
|  |  | Certificat de conformité  Certificat de vérification périodique |
|  |  | Certificat de conformité  Certificat de vérification périodique |
|  |  | Certificat de conformité  Certificat de vérification périodique |
|  |  | Certificat de conformité  Certificat de vérification périodique |
|  |  | Certificat de conformité  Certificat de vérification périodique |
|  |  | Certificat de conformité  Certificat de vérification périodique |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | |  | |  |
| **SGH01** | **SGH02** | | **SGH03** | | **SGH04** | | **SGH05** |
|  | |  | |  | |  | |
| **SGH06** | | **SGH07** | | **SGH08** | | **SGH09** | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Désignation du produit** | **Étiquetage** | **FDS / FT** | **Quantités** | **Condition-nement** | **Utilisation** |
|  |  | FDS  Fiche technique |  |  |  |
|  |  | FDS  Fiche technique |  |  |  |
|  |  | FDS  Fiche technique |  |  |  |
|  |  | FDS  Fiche technique |  |  |  |
|  |  | FDS  Fiche technique |  |  |  |
|  |  | FDS  Fiche technique |  |  |  |
|  |  | FDS  Fiche technique |  |  |  |
|  |  | FDS  Fiche technique |  |  |  |
|  |  | FDS  Fiche technique |  |  |  |
|  |  | FDS  Fiche technique |  |  |  |
|  |  | FDS  Fiche technique |  |  |  |
|  |  | FDS  Fiche technique |  |  |  |

Identification des produits de construction  susceptibles d’émettre des Composés Organiques Volatils(COV) et Fibreux.

**(1)Catégorie :**

* **A -** Produit contenant des solvants.
* **B -** Produit contenant des COV à différentes teneurs.
* **C -** Produit ne contenant pas de COV, pas de solvants organiques et ne provoquant pas de vapeurs nocives.
* **D -** Fibres minérales.
* **E -** Fibres artificielles.
* **F** - Fibres céramiques.
* **G -** Fibre de verre.
* **H -** Matériaux composites.

(Préciser les références)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fabricant** | **Désignation du produit** | **Catégorie**  **(1)** | **Localisation** | **Fiches de données techniques** | **Fiches de données de sécurité** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **N°**  **Fiche de Demande de Consignation** |
| **DEMANDEUR DE LA CONSIGNATION :**  **A**  Nom :  Service de l’EPML :  Téléphone :  Mail :  Date et heure de la demande :  *Dans le cas d’une entreprise extérieure, compléter :*  Société :  Nom :  Téléphone :  Mail : Date et heure de la demande :  **MOTIF DE LA DEMANDE :**  Travaux neuf :  Dysfonctionnement :  Intervention sur les installations électriques :  **EQUIPEMENT A CONSIGNER :**  La consignation sera réalisée si un représentant électricien du demandeur avec titre d’habilitation est présent avec un agent habilité de l’entreprise de maintenance électrique de l’EPML  Date : Heure :  Zone :  Code Louvre :  Référence des installations électriques :  Référence des départs électriques : |
| **VALIDATION DU SEE :**  **B**  Date :  Nom de l’agent :  Validation de la demande : (oui /non)  Si non, pourquoi : |
| **CONSIGNATION FAITE PAR L’ENTREPRISE DE MAINTENANCE DE l’EPML :**  **C**  Nom de l’agent :  Bip ou téléphone :  Mail : [electricite-ee@louvre.fr](mailto:electricite-ee@louvre.fr)  Référence de la consignation : Ex. C-09-00.001)  Numéro de cadenas et de clef :  Date et heure de la consignation :  Commentaires :  (Si défaut, merci de préciser toutes informations utiles – Valeur d’isolement, etc.) |
| **N°**  **Fiche de Demande de Déconsignation** |
| **DEMANDEUR DE LA DECONSIGNATION :**  **A**  Nom :  Service de l’EPML :  Téléphone :  Mail :  Date et heure de la demande :  *Dans le cas d’une entreprise extérieure, compléter :*  Société :  Nom :  Téléphone :  Mail :  Date et heure de la demande :  **MOTIF DE LA DEMANDE :**  Travaux neuf :  Dysfonctionnement :  Intervention sur les installations électriques :  **EQUIPEMENT A DECONSIGNER :**  La déconsignation sera réalisée si un représentant électricien du demandeur avec titre d’habilitation est présent avec un agent habilité de l’entreprise de maintenance électrique de l’EPML.  Date :  Heure :  Zone :  Code Louvre :  Référence des installations électriques :  Référence des départs électriques : |
| **VALIDATION DU SEE :**  **B**  Date :  Nom de l’agent :  Validation de la demande : (oui /non)  Si non, pourquoi : |
| **DECONSIGNATION FAITE PAR L’ENTREPRISE DE MAINTENANCE DE l’EPML :**  **C**  Nom de l’agent :  Bip ou téléphone :  Mail : [electricite-ee@louvre.fr](mailto:electricite-ee@louvre.fr)  Référence de la déconsignation : (Ex. C-09-00.001)  Numéro de cadenas et de clef :  Date et heure de la déconsignation :  Commentaires :  (Si défaut, merci de préciser toutes informations utiles – Valeur d’isolement, etc.) |

*Document DPAJ/SDT/SEE*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Qui ? | Fait quoi ? | Comment ? |
| Département  Conducteur de travaux | S’assurer que le prestataire extérieur dispose d’une attestation de formation à l’utilisation de l’échafaudage  Envoyer DT pour montage d’échafaudage | Workey\* |
| Planification | Planifier l’intervention | Workey\* |
| Chef de service  Adjoint chef de service | Valider l’intervention | Workey\* |
| Chef d’atelier support muséographique | Réceptionner la DT  Répartir les équipes | Workey\* |
| Atelier support muséographique | Monter l’échafaudage |  |
| **Agents de l’atelier support muséographique habilités à la réception et vérification d’échafaudage** | **Remplir 2 PV de réception en présence du prestataire** | **2 PV de réception** |
| **Prestataire extérieur** | **Signer les 2 PV de réception et en remettre 1 des 2 au chef d’équipe support muséographique** | **2 PV de réception** |
| Agents de l’atelier support muséographique habilités à la réception et vérification d’échafaudage | Remettre le PV de réception au chef d’atelier support muséographique | 1 PV de réception |
| Chef d’atelier support muséographique | Conserver le PV de réception dans le registre de sécurité  Transmettre les remarques éventuelles aux agents concernés et au CDT, adjoint et chef de service | Registre de sécurité |

*Procédure DMPC/SDPC/SAM – août 2014*

\*demande à réaliser par le donneur d’ordre EPML

|  |  |
| --- | --- |
| Entreprise : | |
| Responsable de la mise en œuvre de l’équipement : |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Constructeur : | | | Type : | |
| NACELLE ELEVATRICE DE PERSONNEL | | | | |
| à élévation verticale | à élévation multidirectionnelle. | Sur camion | automoteur | sur châssis porteur |
| Hauteur de travail :  ………………m | Charge maximum :  ………………DaN | Poids de l’engin :  ………………DaN | Motorisation :  Électrique  Diesel  GPL  …………………… | Utilisation :  Intérieure  Extérieure |
| Zone de travail : | | | Zone de charge ou de ravitaillement  Zone de stationnement : | |
| Date de mise en œuvre sur site :  Date de retrait de l’engin du site : | | | Période de travail | Zone de stationnement : |

**(A renseigner impérativement par le fournisseur de l’engin)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CONFORMITE INITIALE DE L’ENGIN | de type CE ou | Mise en conformité effectuée suivant les exigences du décret 98.1084 effectué le :……………………………… |
| DATE DE LA DERNIERE VERIFICATION PERIODIQUE : |  |  |
|  |  |  |

Mesures de prévention ou consignes d’exploitation :

* Conduite interdite par les agents de l’EPML
* …………………………………………………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Visa fournisseur | Visa du donneur d’ordre |
| Société :  Nom, prénom | Nom, prénom. |

|  |  |
| --- | --- |
| Entreprise : | |
| Responsable de la mise en œuvre de l’équipement : |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Constructeur : | | | | | Type : | | |
| EQUIPEMENT DE LEVAGE | | | | | | | |
|  |  | Sur camion | | automoteur | | | sur châssis porteur |
| Hauteur de travail :  ………………m | Charge maximum :  ………………DaN | Poids de l’engin :  ………………DaN | | Motorisation :  Électrique  Diesel  GPL  ……………………... | | | Utilisation :  Intérieure  Extérieure |
| Zone de travail : | | | | Zone de charge ou de ravitaillement  Zone de stationnement : | | | |
| Date de mise en œuvre sur site :  Date de retrait de l’engin du site : | | | Période de travail | | | Zone de stationnement : | |

**(A renseigner impérativement par le fournisseur de l’engin)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CONFORMITE INITIALE DE L’ENGIN | de type CE ou | Mise en conformité effectuée suivant les exigences du décret 98.1084 effectué le :……………………………… |
| DATE DE LA DERNIERE VERIFICATION PERIODIQUE : |  |  |
|  |  |  |

Mesures de prévention ou consignes d’exploitation :

* Conduite interdite par les agents de l’EPML
* ……………………………………………………………………………………………………………………………...

|  |  |
| --- | --- |
| Visa fournisseur | Visa du donneur d’ordre |
| Société :  Nom, prénom | Nom, prénom. |

1. Décret 2014-754 du 1er juillet 2014 : *« Lorsque la consommation de boissons alcoolisées, dans les conditions fixées au premier alinéa, est susceptible de porter atteinte à la sécurité et la santé physique et mentale des travailleurs, l'employeur, en application de l'article* [*L. 4121-1*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do?cidTexte=LEGITEXT000006072050&idArticle=LEGIARTI000006903147&dateTexte=&categorieLien=cid) *du code du travail, prévoit dans le règlement intérieur ou, à défaut, par note de service les mesures permettant de protéger la santé et la sécurité des travailleurs et de prévenir tout risque d'accident. Ces mesures, qui peuvent notamment prendre la forme d'une limitation voire d'une interdiction de cette consommation, doivent être proportionnées au but recherché. »* [↑](#footnote-ref-1)