



LOGO ENTREPRISE

Établissement : ENSAM

Campus : PARIS

Adresse : 155 Boulevard de l'hôpital 75013 Paris

SIRET : 197 534 720 00010

Contact conseiller de prévention : Cécile STREIFF- 01 44 24 64 21

Tables des Matières

I. NATURE	3
II. DECLARATION D'OUVERTURE DE TRAVAUX	3
III. INSPECTION PREALABLE DE SECURITE	3
IV. ANALYSE DES RISQUES	5
V. TABLEAUX RECAPITULATIFS DES RISQUES ET MESURES DE PREVENTION ...	6
VI. POINTS DE VIGILANCE	7
VII. CONSIGNES SPECIFIQUES	7
VIII. VERIFICATION FIN D'INTERVENTION	9
Annexe 1.....	10
Annexe 2.....	11

I. NATURE

Opération effectuée : XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Période des travaux : XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Lieu : Campus de Paris

Responsable du service supervisant la prestation : XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

II. DÉCLARATION D'OUVERTURE DE TRAVAUX

ENTREPRISE 1

Numéro de commande Arts et Métiers :

Nom du donneur d'ordre : ENSAM Paris

Raison sociale :

Tél :

Mail :

Nom de la personne chargée par l'entreprise de diriger l'opération sur le site Arts et Métiers (Le Responsable) :

Qualification / statut :

Sous – traitant :

III. INSPECTION PRÉALABLE DE SECURITE

	Entreprise 1
Raison sociale	
Lieu de l'intervention	
Opérations effectuées	
Effectif maxi	

POINTS ABORDÉS DURANT LA VISITE :

- ☐ Délimitation du secteur de l'intervention
- ☐ Consignes générales de sécurité (remises à l'accueil)
- ☐ Voies d'accès aux locaux
- ☐ Réunion de chantier hebdomadaire
- ☐ Évacuation des locaux
- ☐ Emplacement des locaux d'hygiène
- ☐ Prêt de matériel

IV. ANALYSE DES RISQUES : l'opération contient-elle les risques suivants ?

1.	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	Coactivité (risques générés par la superposition des activités des différentes entreprises)
2.	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	Circulation, accès au poste de travail
3.	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	Circulation au sol sur le chantier (Obstacles, trappes, interférences...)
4.	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	Matériels en mouvement (Travaux sur voirie, zone de transfert de matériels, cour...)
5.	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	Ascenseurs, Monte-charge, ascenseur de charge (Travaux, maintenance...)
6.	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	Mécanismes en mouvement (Machines, appareils...) <i>Si oui, remplir l'attestation de consignation machines pour les entreprises extérieures</i>
7.	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	Manutention mécanisée (Chariots, convoyeur...)
8.	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	Manutention manuelle, stockage (Manutention, stockage en hauteur, chargement de véhicules...)
9.	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	Électricité (Intervention B.T – H.T, à proximité d'installations électriques, coffrets...) <i>Si nécessité de mettre des zones hors tension remplir une attestation de consignation électrique</i>
10.	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	Fluides (Eau, gaz, vapeur...) <i>Si oui, remplir une attestation de consignation fluide pour les entreprises extérieures</i>
11.	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	Outils portatifs et mobiles (Électriques, pneumatiques, jet haute pression...)
12.	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	Travaux en hauteur (Vitrerie, couverture, peinture...) <i>Si travaux en toiture, remplir un permis d'accès toiture</i>
13.	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	Emploi de produits chimiques (Peintures, résines, huiles, etc....) <i>Si oui, joindre les fiches de données de sécurité des produits chimiques utilisés</i>
14.	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	Atmosphère (Asphyxie, incendie, espace confiné...)
15.	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	Incendie / Explosion (Explosion, fumées, charge de batteries...)
16.	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	Ambiance physique (Bruit, poussières, rayonnement ionisants...)
17.	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	Piqûre, coupure
18.	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	Soudure, meulage, oxycoupage <i>Si oui, remplir un permis de feu</i>
19.	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	Espace confiné <i>Si oui, remplir un permis d'accès en espace confiné</i>
20.	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	Bactériologique (Déchets bactériologiques, gaines de ventilation...)
21.	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	Terrassement <i>Si oui, remplir un permis de travaux de terrassement</i>
22.	Autre domaine de risque :				

V. TABLEAUX RÉCAPITULATIFS DES RISQUES ET MESURES DE PRÉVENTION

RISQUE 1

N° du domaine du risque	Analyse des risques	Générés par :		Mesures de prévention et de protection	Fournie par :		Mises en œuvre par :	
		ENSAM	E.E*		ENSAM	E.E*	ENSAM	E.E*
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RISQUE 2

N° du domaine du risque	Analyse des risques	Générés par :		Mesures de prévention et de protection	Fournie par :		Mises en œuvre par :	
		ENSAM	E.E*		ENSAM	E.E*	ENSAM	E.E*
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

POINTS DE VIGILANCE

L'opération contient-elle des :

➤ **TRAVAUX APPARTENANT À LA LISTE DES TRAVAUX DANGEREUX (CF. Annexe 1) :**OUI ☐

Lesquels :

NON ☐**L'OPÉRATION NÉCESSITE-T-ELLE UNE DURÉE DE TRAVAIL SUPÉRIEURE A 400 HEURES SUR 12 MOIS OU PLUS :**OUI ☐ NON ☐

Si oui à l'une ou l'autre des 2 précédentes questions, le présent document doit être signé par la F4SCT

Site parisien.

➤ **TRAVAUX COMPORTANT LA PRÉPARATION, LA MANIPULATION, OU L'EXPOSITION AUX AGENTS NÉCESSITANT UNE SURVEILLANCE MÉDICALE SPECIALE (CF. Annexe 2.1) :**OUI ☐

Lesquels :

NON ☐

Si oui, le responsable de l'Entreprise Extérieure doit informer son médecin du travail qui pourra prendre contact avec le médecin du travail des Arts et Métiers.

➤ **TRAVAUX SPÉCIAUX NÉCESSITANT UNE SURVEILLANCE MÉDICALE SPÉCIALE (CF. Annexe 2.2) :**OUI ☐

Lesquels :

NON ☐

Si oui, le responsable de l'Entreprise Extérieure doit informer son médecin du travail qui pourra prendre contact avec le médecin du travail des Arts et Métiers.

VI. CONSIGNES SPÉCIFIQUES*(à compléter par le responsable du service supervisant la prestation avec le responsable du service utilisateur) :*

ENTREPRISES EXTÉRIEURES (par sa signature, chaque responsable reconnaît avoir pris connaissance des risques liés à l'opération et s'engage à en informer son personnel et lui faire appliquer les mesures de prévention définies dans ce document)

	Entreprise 1
Date de la visite	
Nom du responsable	
Signature	

Arts et Métiers

	Responsable du service supervisant la prestation	Directeur de Laboratoire ou directeur adjoint	Conseiller de Prévention
Date			
Nom et service			
Signature			

Validation du directeur du campus

Date	
Nom et prénom	
Signature du directeur	

F4SCT Site parisienAvis favorable ☐ Avis défavorable ☐ (travaux > 400 heures) ☐

Commentaires :

Date :

Signature :

VII. VÉRIFICATION FIN D'INTERVENTION

(à compléter par le Responsable du service supervisant la prestation avec le Responsable du service concerné) :

Conforme ☐ Non conforme ☐

Commentaires :

Date :

Signature :

Annexe 1

TRAVAUX DANGEREUX

Arrêté du 19 mars 1993 fixant, en application de l'article R. 237-8 du code du travail, la liste des travaux dangereux pour lesquels il est établi par écrit un plan de prévention

1. Travaux exposant à des rayonnements ionisants.
2. Travaux exposant à des substances et préparations explosives, comburantes, extrêmement inflammables, facilement inflammables, très toxiques, toxiques, nocives, cancérogènes, mutagènes, toxiques, vis à vis de la reproduction, au sens de l'article R 231-51 du code du travail.
3. Travaux exposant à des agents biologiques pathogènes.
4. Travaux effectués sur une installation classée faisant l'objet d'un plan d'opération interne en application de l'article 17 du décret n°77-1133 du 21 septembre 1977 modifié.
5. 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 à l'article R 233-11 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 deuxièmes et troisièmes alinéas de l'article 233-29 du code du travail.
6. 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.
7. Travaux de maintenance sur installations à très haute ou très basse température.
8. Travaux comportant le recours à des ponts roulants ou des grues ou transtockeurs.
9. 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.
10. Travaux exposant au contact avec des pièces nues sous tension supérieure à la T.B.T.
11. Travaux nécessitant l'utilisation d'équipements de travail aux quels est applicable l'article R 233-9 du code du travail (*c'est-à-dire insuffisants pour assurer la sécurité et préserver la santé des travailleurs*).
12. 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.
13. Travaux exposant à un niveau d'exposition sonore quotidienne supérieure à 85 dB (A) ou à un niveau de pression acoustique de crête supérieure à 135 dB
14. Travaux exposant à des risques de noyade.
15. Travaux exposant à un risque d'ensevelissement.
16. Travaux de montage, démontage d'éléments préfabriqués lourds, visés à l'article 170 du décret n°65-48 du 8 janvier 1965.
17. Travaux de démolition.
18. Travaux dans ou sur des cuves et accumulateurs de matière ou en atmosphère confinée.
19. Travaux en milieu hyperbare.
20. Travaux nécessitant l'utilisation d'un appareil à laser d'une classe supérieure à la classe 3 A selon la norme NF EN 60825 ;
21. Travaux de soudage oxyacétylénique exigeant le recours à un Permis de Feu.

Annexe 2

TRAVAUX NÉCESSITANT UNE SURVEILLANCE MÉDICALE SPÉCIALE

Arrêté du 11 juillet 1977 fixant, en application de l'article R241-50 du Code du Travail, la liste des travaux nécessitant une surveillance médicale spéciale.

1. Travaux comportant la préparation, l'emploi, la manipulation ou l'exposition aux agents suivants

- ✓ Fluor et ses composés.
- ✓ Chlore.
- ✓ Brome.
- ✓ Iode.
- ✓ Phosphore et composés, notamment les esters phosphoriques, pyrophosphoriques, triphosphoriques, ainsi que les autres composés organiques du phosphore.
- ✓ Arsenic et ses composés.
- ✓ Sulfure de carbone.
- ✓ Oxychlorure de carbone.

2. Travaux suivants

- ✓ Applications des peintures et vernis par pulvérisation.
- ✓ Travaux effectués dans l'air comprimé.
- ✓ Emploi d'outils pneumatiques à main, transmettant des vibrations.
- ✓ Travaux effectués dans les égouts.
- ✓ Travaux effectués dans les abattoirs, travaux d'équarrissage.
- ✓ Manipulation, chargement, déchargement, transport soit de peaux brutes, poils, crins, soies de porcs, laine, os ou autres dépouilles animales, soit de sacs, enveloppes ou récipients contenant ou ayant contenu de telles dépouilles, à l'exclusion des os dégelatinés ou dégraissés et les déchets de tannerie chaulés.
- ✓ Collecte et traitement des ordures.
- ✓ Travaux effectués dans les chambres frigorifiques.
- ✓ Travaux exposant aux émanations d'oxyde de carbone dans les usines à gaz, la conduite des gazogènes, la fabrication synthétique de l'essence ou du méthanol.
- ✓ Travaux exposant aux poussières de silice, d'amiante et d'ardoise (à l'exclusion des mines, minières et carrières).