

Date :

Entreprise d'accueil (E.A.) : Université Gustave EIFFEL - Campus de Lyon
Entreprise
Entreprise de transport (E.T.)


Université Gustave EIFFEL


Raison sociale :


Adresse :

Tél. :






 Représentée par
 NOM & Prénom / fonction

Caractéristique du lieu de livraison ou d'enlèvement (Informations fournies par l'entreprise d'accueil) : Université Gustave EIFFEL
 Nom du responsable désigné (sur le lieu de livraison ou de prise en charge) : Tél. :

 Bâtiment précis de livraison ou de prise en charge à l'université Gustave EIFFEL :

 Horaires d'ouverture et date pour les opérations : de 8h00 à 12h00 et de 13h00 à 17h00 (vendredi 15h30). Le/...../.....

Nature de l'opération
☐ Préalablement identifiée par le service ☐ Préalablement non identifiée (document à renseigner par le réceptionnaire ou l'expéditeur)

 ☐ Chargement  ☐ Déchargement  ☐ Opération ponctuelle  ☐ Opération répétitive
 ☐ Document associé : ☐ Plan de prévention de coactivité : ☐ Autre :

Conditionnement (Informations fournies par l'E.A. ou l'E.T.)


Colis

☐


Sac

☐


Bidon

☐


Fût

☐


Bouteille

☐


Palette

☐


En vrac

☐


Benne






☐


Ancrage

☐


Container

☐
Nature (Informations fournies par l'E.A. ou l'E.T.)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Papier / Carton | <input type="checkbox"/> Déchets industriels banals |
| <input type="checkbox"/> Carburants | <input type="checkbox"/> Déchets industriels dangereux |
| <input type="checkbox"/> Gaz  | <input type="checkbox"/> Déchets biologiques  |
| <input type="checkbox"/> Solvants | <input type="checkbox"/> Autre(s) |
| <input type="checkbox"/> Huiles | |
| <input type="checkbox"/> Mobilier de bureau | |
| <input type="checkbox"/> Mobilier industriel | |
| <input type="checkbox"/> Fournitures industrielles | |
| <input type="checkbox"/> Matières dangereuses    | |
| <input type="checkbox"/> Matériaux BTP | |

Poids (maxi) (Informations fournies par l'E.A. ou l'E.T.)

Poids à l'unité

Poids au total

Produits présentant un danger (Informations fournies par l'E.A. ou l'E.T.)


Explosion



Incendie



Gaz sous pression



Corrosion



Toxicité aiguë


 Cancérigène
Mutagène

 Poison
irritation


Pollution



Biologique








☐

AUCUN

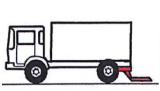



Autres risques prévisibles
Moyens et mesures de prévention

Date :








Caractéristiques du véhicule (Informations fournies par l'Entreprise de Transport)

<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> V.L. ou camionnette	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> Préalablement identifiée
<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> P.L. sans remorque	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> Opération ponctuelle
<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> P.L. articulé ou avec remorque	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> Chargement
<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> Véhicule plateau	<input type="checkbox"/> Autre :	

Aménagement(s) et équipement(s) du véhicule (Informations fournies par l'Entreprise de Transport)

<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> Autres :
Hayon élévateur	Transpalette	Chariot élévateur	Grue auxiliaire	

Moyen(s) disponible(s) pour le chargement ou le déchargement (Informations fournies par l'Entreprise d'Accueil) : Université

<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> AUCUN
Quai simple	Rampe fixe	Transpalette	Chariot élévateur	Chargeur	Grue	Portique / Palan		

Equipe- ment de Protection Individuelle

<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 
Vêtement de travail	Chaussures de sécurité	Gants de protection	Casque de sécurité	Lunettes de protection	Masque respiratoire	Protection auditive

Document(s) remis au fournisseur (Pour l'Entreprise de Transport) (1)

Procédure en cas d'accident :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Plan du lieu de livraison ou de prise en charge (sens de circulation, zone d'attente, ...) :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Consignes de sécurité (notamment règles de circulation, modalités d'accès au lieu de l'opération, ...) :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

(1) A établir et à joindre par le responsable de l'opération lors de la commande

Procédure d'urgence à partir d'un téléphone portable ou d'un poste fixe (faire préfixe 0 à l'IFSTTAR)



Consignes générales à respecter

	Se conformer aux consignes de sécurité		Respecter le code de la route et la signalisation		Respecter la zone de chargement et déchargement
--	--	---	---	---	---

Dispositions générales

Les entreprises co-signataires s'engagent à respecter la réglementation en vigueur, notamment :

- Respecter les prescriptions du présent protocole ainsi que celles figurant dans les documents remis au fournisseur,
- Tenir le présent protocole de sécurité à jour en fonction des modifications qui pourraient intervenir,
- Transmettre toutes informations nécessaires au bon fonctionnement de l'opération à tout nouveau chauffeur amené à pénétrer sur le site.

Le responsable du site ou son représentant : Université

Nom - Prénom :
 Fonction : Tél :
 Date et signature :
 Le/...../.....

Le transporteur ou son représentant

Nom - Prénom :
 Fonction : Tél :
 Date et signature :
 Le/...../.....