 Voies navigables de France	<b>Voies Navigables de France</b> Direction territoriale .....	Date : .....
	<b>PROTOCOLE DE SECURITE</b> <b>Opération de chargement ou déchargement avec ou sans régie</b> Articles L.4511-1 et R.4511-1 et suivants dont R.4515-1 et suivants du Code du travail	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	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 : <i>(Indiquer le lieu de chargement/déchargement, sens de circulation, zone d'attente, ...)</i>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
➤ Consignes de sécurité (notamment celles concernant l'opération de chargement ou déchargement) <i>(Préciser les règles de circulation, modalités d'accès au lieu de l'opération, règles de sécurité à respecter sur le site, ...)</i>	<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) <i>Nom &amp; prénom / fonction / date &amp; signature</i>	Entreprise ou équipe de transport <i>Nom &amp; prénom / fonction / date &amp; signature</i>	Entreprise de manutention <i>Nom &amp; prénom / fonction / date &amp; signature</i>	Équipe de manutention <i>Nom &amp; prénom / fonction / date &amp; signature</i>
.....	.....	.....	.....