# Protocole de sécurité

# Chargement et déchargement

|  |  |
| --- | --- |
| **Collectivité ou établissement public utilisateur** | **Entreprise Extérieure** |
| Adresse  Tél : Télécopie :  Mail :  Nom du correspondant technique  Nom du référent en Santé et Sécurité sur site | Adresse  Tél : Télécopie :  Mail :  Nom du responsable sur site  Qualification |

|  |  |
| --- | --- |
| **Travaux effectués par l’entreprise extérieure** | |
| Nature de l’intervention  Lieu de l’intervention | Effectif prévisible  Horaires de travail |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Caractéristiques des véhicules** | | | | | |
| N° D’IMMATRICULATION | LONGUEUR | LARGEUR | HAUTEUR | POIDS | AMÉNAGEMENTS  ÉQUIPEMENTS |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Caractéristiques de la marchandise** | | | | | |
| NATURE | QUANTITÉ | CONDITIONNEMENT | CHARGEMENT  DECHARGEMENT | LIEU | FRÉQUENCE |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Documents remis et commentés par la collectivité ou l’établissement d’accueil** | | | | | **Observations particulières** | | | |
| Plan (accès, circulation, infirmerie)  Consignes d’urgences en cas d’incendie, d’accident  Autres ……………………………………………………………..  ……………………………………………………………………….. | | | | | ………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………. | | | |
| **Consignes générales de sécurité** | | | | | | | | | | |
| Protection des travailles (le cas échéant) | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  | |  |  | Port de tout autres équipements de protection | |
| GANTS | | LUNETTES | PROTECTIONS AUDITIVES | VISIERE | MASQUE | | VETEMENTS DE TRAVAIL | CHAUSURES OU BOTTES | Préciser : | |
| □ | | □ | □ | □ | □ | | □ | □ | Respecter la signalisation routière | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hygiène | Interdiction | Consignes |
| □ Le lavage des mains est fortement conseillé après l’opération de chargement ou de déchargement  □ Autre : | □ De fumer à l’intérieur des locaux, et enceintes d’établissements scolaires  □ De monter sur le marchepied des véhicules pendant les manœuvres  □ D’évoluer dans la zone d’action des matériels de manutention. | □ Les ouvertures et fermetures des portes de remorques ou camions doivent s’effectuer véhicule à l’arrêt, moteur coupé, frein à main serré, cale sous les roues tractrices.  □ Autre : |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sécurité pour le transport de matières dangereuses** | | | | | | | |
| Présence de matière dangereuse ?  □ OUI □ NON  Si oui préciser la nature : ……………………………….  ……………………………………………………………………….  Numéro ADR …………………………………………………  Procédure et cheminement de l’opération  □ Affichage des panneaux de signalisation obligatoire  □ Contrôle de la certification/habilitation du chauffeur  □ Documents de bords à présenter  □ Dispositif de fermeture des vannes  □ Branchement et identification des flexibles  □ Récupération des polluants et élimination  □ Branchement des dispositifs d’élimination de l’électricité statique | Caractéristiques du produit | | | | | | |
| C:\Users\adepetasse\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.MSO\A0806E9F.tmp |  |  |  |  |  |  |
| Toxique | Nocif | Corrosif | Explosif | Inflammable | Comburant | Toxique pour l’environnement |
| □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| Précautions à prendre en fonction de la nature du produit : | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dispositions générales** | |
| En accord avec les prescriptions de l’arrêté du 26avril1996, les deux parties signataires s’engagent à tenir à jour le présent protocole de sécurité en fonction des  Modifications qui pourraient intervenir pendant la durée de la prestation.  Le transporteur s’engage à transmettre toutes les informations nécessaires au bon déroulement de l’opération à tout nouveau chauffeur amené à pénétrer sur le site.  Les signataires s’engagent à respecter les prescriptions du présent protocole ainsi que celles figurant dans les documents joints.  Toute information modifiant ce protocole sera annexée ou donnera lieu à la rédaction d’un nouveau protocole. | |
| Représentant de la collectivité ou de l’établissement public utilisateur | Représentant de l’entreprise extérieure |
| Nom : ……………………………………………………………..  Fonction : ………………………………………………………..  Date : ………………………………………………………………  Signature | Nom : ……………………………………………………………..  Fonction : ………………………………………………………..  Date : ………………………………………………………………  Signature |