|  |  |
| --- | --- |
| **DEMANDEUR**  **(Commune ou établissement public)** | **EXÉCUTANT**  **(Entreprise extérieure ou agent)** |
| Nom de la collectivité :………………………………………………  Service :……………………………………………………………...  Représentant  qualifié: …………………………………….………  ……………………………………………………………………….. | Nom de l’entreprise :…………………………………………………  Représentant  qualifié: …………………………………….………  ……………………………………………………………………….. |
| Personne exécutant les travaux (nom – prénom, fonction et téléphone) :  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... | |
| Agent chargé de la sécurité générale de l’opération (nom – prénom, fonction et téléphone) :  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATES D’UTILISATION** | | | | |
| **Du** | ……./……/……. | ……./……/……. | ……./……/……. | ……./……/……. |
| **Au** | ……./……/……. | ……./……/……. | ……./……/……. | ……./……/……. |

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIPTION DES TRAVAUX** | |
| Lieu d’exécution des travaux : ……………………………………………………………………………………………………………………. | |
| Soudage au chalumeau | Soudage électrique |
| Découpage au chalumeau | Découpage électrique |
| Meulage - tronçonnage | Autres (préciser) : ……………………………………… |
| Description détaillée des travaux et du matériel : ………………………………………………………………………………………………..............................................................................................................................................................................................................................................................................................  ………………………………………………………………………………………………..............................................................................................................................................................................................................................................................................................  ………………………………………………………………………………………………..............................................................................................................................................................................................................................................................................................  ………………………………………………………………………………………………..............................................................................................................................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  ………………………………………………………………………………………………............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **RISQUES LIES A L’ENVIRONNEMENT DE TRAVAIL** | |
| Stockage et proximité de matériaux combustibles  Stockage de produits inflammables  Proximité d’installations dangereuses | Activité du voisinage immédiat  Autres (préciser) :.................................................... |
|  | |
| **EN CAS D’INCENDIE OU D’ACCIDENT** | |
| Moyens d’alerte à proximité (types) : …………………………………………………………………………………………..  Emplacement : ……………………………………………………………………………………………………………………  Numéro de téléphone à appeler :.................................................................................................................................  Moyens de première intervention à proximité (extincteurs, RIA, défibrillateur, trousse de secours, etc.) : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MESURES DE PRÉVENTION À METTRE EN ŒUVRE** (cocher les cases) | | |
| **MESURES ARRÊTÉES** | **A la charge de :** | |
| **Collectivité** | **Entreprise extérieure** |
| **Avant le début ou la reprise du travail** | | |
| * Établir, si nécessaire, un plan de prévention notamment en cas de soudage oxyacétylénique |  |  |
| * Vérifier que le matériel qui va être utilisé est en parfait état de fonctionnement (outils, tension électrique adaptée, etc.) |  |  |
| * Éloigner, protéger ou couvrir à l’aide de panneaux ou bâches incombustibles les installations et matériaux combustibles ou inflammables (notamment ceux présents derrières les cloisons à proximité des travaux) |  |  |
| * Si les travaux doivent être effectués sur des cuves, réservoirs…, s’assurer que ceux-ci ont fait l’objet d’un dégazage |  |  |
| * Éloigner tout produit ou matériel combustible ou inflammable des conduites et tuyauteries traitées |  |  |
| * Disposer, à portée immédiate de l’emplacement de travail, des moyens d’alarme et de lutte contre l’incendie (au minimum un extincteur à eau pulvérisée et un extincteur adapté aux matériaux environnant) |  |  |
| * Faire aérer la zone de travail |  |  |
| * Éviter le déclenchement intempestif du système de détection ou d’extinction automatique, en prenant les mesures adéquates et limitées à la zone concernée par les travaux |  |  |
| * Transmettre les consignes de sécurité incendie applicables dans le bâtiment |  |  |
| * Autre : |  |  |
| **Pendant le travail** | | |
| * Porter les équipements de protection individuelle adaptés (lunette, gants, tablier,…) |  |  |
| * Surveiller les points de chute des projections incandescentes (attention aux gaines techniques, fissures, interstices,…) |  |  |
| * Ne déposer les objets chauffés que sur des supports ne craignant pas la chaleur et ne risquant pas de la propager |  |  |
| * Autre : |  |  |
| **Après le travail ou avant de quitter le chantier** | | |
| * Inspecter soigneusement le lieu de travail, les locaux adjacents et tout local ayant pu être atteint par les projections incandescentes |  |  |
| * Maintenir une surveillance pendant au moins deux heures après la cessation du travail par point chaud |  |  |
| * S’assurer dès la fin de l’opération que le système de détection ou d’extinction automatique soit de nouveau pleinement opérationnel |  |  |
| * Autre : |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AGENT CHARGE DE LA SÉCURITÉ GÉNÉRALE DE L’OPÉRATION** | **EXÉCUTANT**  **(Entreprise extérieure ou agent)** | **DEMANDEUR**  **(Commune ou établissement public)** |
| Nom………………………………………….  Date………………………………………….  Signature | Nom…………………………………………  Date…………………………………………  Signature | Nom…………………………………………  Date…………………………………………  Signature |

**Le document original est à conserver par le demandeur des travaux (commune ou établissement public), avec une copie pour :**

* **La personne exécutant les travaux**
* **L’agent chargé de la sécurité générale de l’opération**