PREPARATION DE LA DECLINAISON DU PLAN DE PREVENTION

Date du PdP : ……/……/……

Commande N° : ……

PdP N° : ……

Nom de l'entreprise intervenante

Nom et N° de téléphone du Chargé de travaux

Nom : Tél :

Nom de l'entreprise utilisatrice "Donneur d'Ordre"

Nom du Donneur d'Ordre (DO) et N° de téléphone

Nom : Tél :

Nom du coordinateur PdP et N° de téléphone

Nom : Tél :

Intitulé des travaux

Lieux du chantier

Risque Gaz : ☐ Nature du Gaz : ……..

SECOURS

Point ambulance, porte N° : ……....

Emplacement du téléphone des secours

N° de téléphone des secours

LES RISQUES ET LES MESURES DECIDEES A PRENDRE DECRITS DANS LE PDP ET LE MOS

Page : | N°:

COVID-19 / Nom de la personne vigie sanitaire:

COVID-19 / Décrire les mesures de prévention spécifiques à mettre en œuvre:

Points d'Arrêt

Point d'arrêt N°: .....
Mesure à contrôler :
……
……

Point d'arrêt N°: .....
Mesure à contrôler :
……
……

Point d'arrêt N°: .....
Mesure à contrôler :
……
……

Point d'arrêt N°: .....
Mesure à contrôler :
……
……

Règles d'OR

- ☐ - En bonne condition pour prendre mon travail
- ☐ - Prévention des chutes de hauteur
- ☐ - Respect des consignations et verouillage
- ☐ - Respects des procédures Espaces confinés
- ☐ - Respect des règles de manutention
- ☐ - Respect des règles de circulation
- ☐ - Priorité au rail
- ☐ - Respect des zones gaz
- ☐ - Respect des dispositfs de sécurité
- ☐ - Respect des règles de base et port des EPI

DOCUMENTS NECESSAIRES SUR CHANTIER

☐ Plan de prévention	☐ Consignations	☐ Permis de Fouilles	☐ .....
☐ Mode Opératoire en Sécurité (MOS)	☐ Permis de feu	☐ Autorisations d'ouverture de plancher	☐ .....
☐ Autorisation de travail	☐ Permis de pénétrer	☐ Autorisations d'accès en toiture	☐ .....

A VERIFIER AVANT LE CHANTIER

Le personnel est en possession de tous les **titres d'habilitation** exigés dans le PdP — Oui ☐

Le **Document unique** (analyse de risque de l'entreprise) a été décliné **au personnel organique** (CDI, CDD) **ET intérimaire** — Oui ☐

ArcelorMittal

Ce document ne se substitue ni au Plan de Prévention ni au Mode Opératoire en Sécurité

PREPARATION DE LA DECLINAISON DU PLAN DE PREVENTION

Attention : Par leur émargement, les personnes concernées reconnaissent avoir eu connaissance du PdP et compris le MOS

Plan de Prévention n° : ……en date du : ……..……

Coordination indice : ……...en date du : ……...……

Émargement "Journalier"

Information dispensée par :	Nom	Prénom	N° Cadenas Intérimaire	Le …../…../20….. À…….h…….	Le …../…../20….. À…….h…….	Le …../…../20….. À…….h…….	Le …../…../20….. À…….h…….	Le …../…../20….. À…….h…….	Le …../…../20….. À…….h…….	Le …../…../20….. À…….h…….
…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….
…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….
…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….
…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….
…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….
…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….
…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….
…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….
…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….
…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….
…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….
…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….
…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….
…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….
…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….
…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….
…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….
…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….
…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….
…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….	…….

Le Mandaté transmet une copie de ce document au DO après la 1ère déclinaison et lors d'un nouvel intervenant sur le chantier.

Visite DO ou Audit	Nom	Date / Heure	Visa	Nom	Date / Heure	Visa	Nom	Date / Heure	Visa	Nom	Date / Heure	Visa	Nom	Date / Heure	Visa
Commentaires															

ArcelorMittal

Ce document ne se substitue ni au Plan de Prévention ni au Mode Opératoire en Sécurité