

**Entreprise utilisatrice :** Carrière de Luché – Plateforme des Caillons  
 1 rue du Champmeslé – 37 700 La Ville aux Dames  
 ☎ 02 47 63 06 09

**Représentant :** Dominique Hudon

**Entreprise extérieure :** Garcia Freres - La boiserie  
 La ville aux Dames

**Sous-traitant(s) :**

**Nature des travaux sous-traités :**

**Description des travaux :** opération concassage

**Date :** \_\_\_\_\_ **Heure :** \_\_\_\_\_

**Durée :** \_\_\_\_\_

**Visite préalable réalisée le :**

|                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

**Locaux sociaux :**  Locaux de l'EU à disposition

**Consignation (cf procédure) :** \_\_\_\_\_

**Chargé de consignation :** \_\_\_\_\_

**Equipements concernés :** \_\_\_\_\_

**Balisage :** autour zone concassage  
 Par qui ? Garcia Freres  
 Zone concernée : \_\_\_\_\_

| RISQUE   | MESURES DE PREVENTION   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Incendie / Explosion<br><input type="checkbox"/> soudage oxyacétylénique<br><input type="checkbox"/> meulage<br><input type="checkbox"/> Chalumeau | <input type="checkbox"/> Eloignement et/ou balisage produits inflammables<br><input type="checkbox"/> Equipements/outillage conforme<br><input type="checkbox"/> Eau à proximité<br><input type="checkbox"/> Utilisation de bâches ignifugées<br><input type="checkbox"/> Apport de sable sur les bandes<br><input type="checkbox"/> Extincteurs à proximité : <input checked="" type="checkbox"/> Disponible <input type="checkbox"/> A installer par EE<br><input type="checkbox"/> Surveillance durant 2h00 après travaux par point chaud<br><input type="checkbox"/> Aération zone intervention |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fuites de produits polluants   | <input checked="" type="checkbox"/> Produits absorbants / kit antipollution<br><input checked="" type="checkbox"/> Bacs de rétentions étanches  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Production de déchets  | <input checked="" type="checkbox"/> Bennes, fûts de tri sélectif  |

**Entreprise utilisatrice :** Carrière de Luché – Plateforme des Caillons

**Nom et signature** \_\_\_\_\_

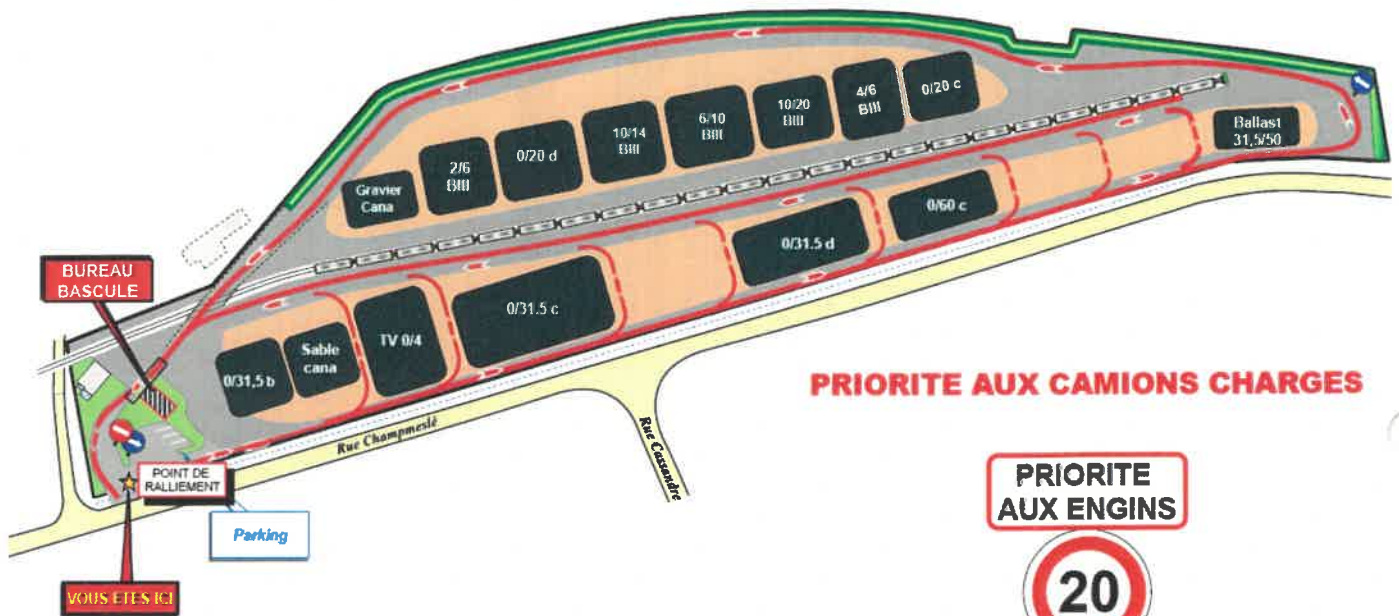
**Entreprise extérieure :** \_\_\_\_\_

| RISQUE   | MESURES DE PREVENTION  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Circulation<br><input type="checkbox"/> Travaux en hauteur<br><input type="checkbox"/> Chute d'objet(s) ou de matériaux<br><input type="checkbox"/> Electrique<br>Ligne<br><input type="checkbox"/> Aérierne <input type="checkbox"/> enterrée<br><input type="checkbox"/> Mécanique<br><input type="checkbox"/> Levage<br><input type="checkbox"/> Projections<br><input type="checkbox"/> Tir de mines<br><input type="checkbox"/> Travailleur isolé<br><input type="checkbox"/> Noyade<br><input type="checkbox"/> Ensevelissement / asphyxie | <input checked="" type="checkbox"/> Respect du plan de circulation et de la signalisation (voir au verso)<br><input checked="" type="checkbox"/> Priorité aux engins<br><input checked="" type="checkbox"/> Interdiction de se placer derrière un engin<br><input checked="" type="checkbox"/> Port de la ceinture de sécurité obligatoire<br><input type="checkbox"/> Balisage de la zone de travail (précisez dans le tableau ci-contre)<br><input type="checkbox"/> Nacelle élévatrice fournie par : <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> EU<br><input type="checkbox"/> Echafaudage ou plateforme mobile de travail fourni par : <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> EU<br><input type="checkbox"/> Port du harnais/accessoire : point d'ancrage défini : .....<br><input type="checkbox"/> Accès interdit à moins de 2 m du bord du front de taille<br><input type="checkbox"/> Interdiction d'accès au pied du front de taille<br><input type="checkbox"/> Balisage au sol des zones de chutes d'objet et de projections<br><input type="checkbox"/> Consignation (précisez dans le tableau ci-contre)<br><input type="checkbox"/> Port de l'écran facial et des gants isolants<br><input type="checkbox"/> Balisage de la zone dangereuse<br><input type="checkbox"/> Consignation (précisez dans le tableau ci-contre)<br><input type="checkbox"/> Protection des organes en mouvement<br><input type="checkbox"/> Equipement et accessoires de manutention conformes et CMU vérifiée<br><input type="checkbox"/> Stabilité du terrain vérifiée <input type="checkbox"/> Balisage au sol <input type="checkbox"/> Vigie au sol<br><input type="checkbox"/> Calage des équipements : moyen utilisé : .....<br><input type="checkbox"/> Eloignement <input type="checkbox"/> Balisage <input type="checkbox"/> Etat/conformité du matériel<br>Dates et horaires : _____<br>Zone de mise à l'abri : _____<br><input type="checkbox"/> Organisation / horaires de travail définis : .....<br><input type="checkbox"/> Mise à disposition d'une radio / PTT : n° .....<br><input type="checkbox"/> Surveillance par une autre personne : M.....<br><input type="checkbox"/> Plan de prévention |

| AUTRES RISQUES / MESURES DE PREVENTION   |  |
|--|--|
| <b>VERIFICATIONS DES QUALIFICATIONS ET DES APTITUDES</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Autorisation de conduite <input type="checkbox"/> CACES<br><input type="checkbox"/> Habilitation électrique<br><input type="checkbox"/> Formation au port du harnais<br><input type="checkbox"/> Savoir nager<br>Autre : _____ | <b>VERIFICATION DU MATERIEL EXTERIEUR</b><br><input checked="" type="checkbox"/> VGP à jour & sans défauts majeurs<br><input type="checkbox"/> Protection renforcée sur engin (s)<br><input type="checkbox"/> Vérification / état des harnais et longes<br><input type="checkbox"/> Extincteurs en état<br>Autre : _____ |

**Noms des intervenants et signatures :**

SENS DE CIRCULATION DES CAMIONS



## Conduite à tenir en cas d'ACCIDENT

- Protégez-vous :** Identifier si le risque est persistant (électrique, fumées toxiques, etc.)
- Protéger le Blessé :** Empêcher toute intervention intempestive, éloigner les curieux
- Alerter** Le **Conducteur d'engins** et le **Directeur d'exploitation**  
 Wilfrid Desvignes : 02.47.63.06.09  
 Dominique HUDON : 06.81.98.94.59  
 : 06.49.96.34.32

4. **Faire alerter :** composer si besoin le **15** pour sortir: 0 +

Indiquez:

- Carrières de Luché – Plateforme des Caillons, 1 rue du champmeslé – 37 700 La Ville aux Dames
- Le lieu (atelier, plateforme, ...)
- Nature de l'accident,
- Nombre de victime et leur état,
- Les gestes effectués ou en cours (Massage cardiaque, Point de compression, etc)  
*Attendez les instructions et ne raccrochez pas le premier*

- SECOURIR:**  
 - Si vous êtes secouriste du travail, appliquez ce qui vous a été enseigné,  
 - Si vous n'êtes pas secouriste: **Ne touchez pas au blessé, Ne lui donner pas à boire, Raseurez la victime.**

- Evacuer le blessé:** par **POMPIERS, SAMU**  
 Ne pas transporter de blessé, sauf sur indication (enregistrée) des services de secours.

## Consigne Incendie

- Protégez-vous** (Ne prenez pas de risque inutile)
- Alertez** le **conducteur d'engin** et le **Directeur d'exploitation**  
 Wilfrid Desvignes : 02.47.63.06.09  
 Dominique HUDON : 06.81.98.94.59  
 : 06.49.96.34.32

3. **Faire alerter:** composer si besoin le **18** pour sortir: 0 +

Indiquez:

- Carrières de Luché – Plateforme des Caillons, 1 rue du champmeslé – 37 700 La Ville aux Dames
- Le lieu (bureaux, installation, atelier, ... )
- « Nature de l'incident »,
- « Présence de victime »,
- « **Présence de bouteille d'acétylène à l'atelier** », **NE PAS RACCROCHER LE PREMIER**

- Arrêter l'installation**, si le feu se situe au niveau de celle-ci
- Puis, Couper le général**
- Percutez l'extincteur et testez - le**  
**Attachez le feu**
- Si vous n'arrivez pas à maîtriser le feu, Evacuer** en évitant de respirer les fumées souvent toxiques
- Rendez-vous** au point d'évacuation (parking visiteurs)

Pendant ce temps, aux bureaux, on **Accueille et Informe les secours**  
**Recharger les extincteurs après utilisation**