

## Document d'aide – 241 Dossier de prévention Contractants

**Veillez compléter ce document et le renvoyer à votre responsable Electrabel GDF SUEZ**

Tâche		
<input type="checkbox"/> Révision <input type="checkbox"/> Montage <input type="checkbox"/> Livraisons <input type="checkbox"/> .....		
Description :	Lieu:	
Début:	Fin:	
N° de commande :	N° PREQ:	
IDENTIFICATION CONTRACTANT		
Nom de la firme :	Tel:	
Adresse:	GSM:	
E-mail:	FAX:	
Certificat de sécurité <input type="checkbox"/> VCA <input type="checkbox"/> Passeport de sécurité	Autre:	
Certificat de qualité <input type="checkbox"/> ISO-9001		
Responsables du Contractant		
	Nom, Prénom	Tel. / GSM
Chef du Service de Prévention		
Service externe pour la Prévention et Protection		
Médecin du travail		
Responsable du lieu de travail		
Responsable de Prévention sur le lieu de travail		
Responsable de l'enquête d'accident		
Responsable francophone dans chaque équipe présente sur le lieu de travail? Comme exigé dans le PSS règlement 4.4.3	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Exécutants parlent <input type="checkbox"/> Néerlandais <input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/> Anglais	<input type="checkbox"/> Allemand
Nombre max. exécutants: <input type="checkbox"/> JOUR <input type="checkbox"/> TÔT	<input type="checkbox"/> TARD	<input type="checkbox"/> NUIT
PSS présent sur chantier?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Fonctions de sécurité? <i>Si OUI, joindre une copie de l'attestation de formation et médicale en annexe</i>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Attestations, E 101/E102 (prolongation) pour les travailleurs étrangers <i>copie en annexe</i>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<b>Organigramme</b> pour décrire la tâche <i>Si OUI, joindre la copie en annexe</i>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
<b>Travaillez-vous avec un Subcontractant?</b> <i>Si OUI, concluez un contrat de sécurité avec chaque Subcontractant, discutez-en avec leurs responsables et joignez une copie de ceci en annexe</i>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
<b>Travaillez-vous avec des travailleurs temporaires? (intérimaires / étudiants).</b> <i>Si OUI, joindre une copie en annexe: nom, prénom, fonction et tâche</i>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

Qualité des exécutants		
Exécutants > 1 an d'expérience pour ces travaux?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
	<i>Si NON, joindre copie en annexe: nom, prénom, fonction et tâche</i>	
Formation/ essai pratique avant nécessaire?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
	<i>Si OUI, joindre copie en annexe: Sorte de formation/d'essai + Responsable</i>	
Travaux sur base de Tableau de procédure/Plan de qualité?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

1. Risques					
Pour exécuter cette tâche, le contractant travaille avec :					
Agent chimique <i>SDS en annexe</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Propres EPI - EPC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Espaces confinés <i>attestation en annexe</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tuyaux d'air comprimé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Machine de levage <i>attestation en annexe</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Soudure - Coupure & travaux avec feu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Echafaudages / Suspension	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bouteilles de gaz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Moyens de transport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Équipements de travail GDF-SUEZ à risque élevé <i>liste en annexe</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tableaux & installations électriques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Preuve d'annonce LIMOSA-1 pour les travailleurs étrangers <i>copie en annexe</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------

<b>Production de déchets?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si OUI, joindre <i>copie en annexe</i> : résumé de la nature et de la quantité de déchets produites	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Application de l'AR Lieux de construction temporaires ou mobiles?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annonces obligatoires? Si OUI, joindre <i>copie en annexe</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Joindre l'analyse de risque en annexe		
Donneur d'ordre	Analyse de risque et mesures de protection pour l'ordre et l'environnement de travail!	<input type="checkbox"/> OK
Contractant	Analyse de risque et mesures de protection lors de l'exécution!	<input type="checkbox"/> OK

## Déclaration d'intention

Le '**DONNEUR D'ORDRE**' déclare par la présente avoir énoncé les risques spécifiques liés à l'ordre et l'environnement de travail au contractant via l'analyse de risque en annexe.

Lu & approuvé,

Nom Prénom	Fonction	Date	Signature

Le '**CONTRACTANT**' déclare:

- Avoir pris connaissance du règlement de sécurité, de santé et de l'environnement pour les contractants lors de l'exécution de tâches chez Electrabel (ci-joint par commande) ou de le télécharger sur <http://www.electrabel.com>.
- Avoir énoncé les risques qui existent lors de l'exécution de la tâche au donneur d'ordre et, accuse bonne réception des risques spécifiques liés à l'ordre et l'environnement de travail énoncé par le donneur d'ordre.
- Le soussigné déclare qu'il informera tous ses travailleurs et responsables de ses subcontractants sur le contenu de ce document, et des annexes avant le début de la tâche.

Lu & approuvé,

Nom Prénom	Fonction	Date	Signature

## Annexe 1

### Liste équipements de travail ELECTRABEL GDF SUEZ à risque élevé

Pour exécuter cette tâche, le contractant travaille avec:

Outillage pneumatiques				<i>Voir fiche d'instruction de sécurité - travail avec outils à air comprimé</i>	
Boulonneuse	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> N		Voir FIS spécifique	
Meuleuse	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> N		Voir FIS spécifique	
Marteau burineur	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> N		Voir FIS spécifique	
Outillage hydraulique				<i>Voir fiche d'instruction de sécurité - travail avec appareillage hydraulique à haute pression</i> <b>TRAVAIL AVEC APPAREILLAGE HYDRAULIQUE À HAUTE PRESSION</b>	
Vérins	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> N		Voir FIS spécifique	
Pompe hydraulique manuelle	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> N		Voir FIS spécifique	
...					
Outillage électriques				<i>Voir fiche d'instruction de sécurité - Utilisation d'un outillage (à main) électrique</i>	
Perceuse à colonne	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> N			
Ponceuse/Brosseuse à rouleaux	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> N			
Poste à souder électrique	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> N			
Rectifieuse	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> N			
Tours mobiles				<i>Voir fiche d'instruction de sécurité - travail avec tours mobiles</i>	
Tours mobile	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> N		<b>Remplir check-list</b>	
Nettoyeur haute pression				<i>Voir fiche d'instruction de sécurité - travail avec nettoyeur haute pression</i>	
Nettoyeur haute pression	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> N			
Outillage spécifique				<i>Voir fiche d'instruction de sécurité spécifique de l'outil</i>	
Appareils de mesure	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> N		Voir FIS spécifique	
Chevalet vireur	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> N		Voir FIS spécifique	
Chalumeaux	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> N		Voir FIS - travaux avec risque d'incendie	
...					
Outils de levage				<i>Voir toolbox: rappel des règles de 'bonnes pratiques de levage'</i>	
Palan électrique	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> N			

**LE CONTRACTANT S'ASSURE QUE LES TRAVAILLEURS QUI UTILISENT LES ET, ONT PRÉALABLEMENT À LEUR UTILISATION PRIS CONNAISSANCE ET ONT COMPRIS LES DITES INSTRUCTIONS.**

LU ET APPROUVÉ,

NOM/PRÉNOM	DATE	SIGNATURE