UNION FRANÇAISE DES MIROITIERS

EVALUATION DES RISQUES PROFESSIONNELS SUR SITE

Toute intervention, la prise de mesures ou les travaux doivent être exécutés en sécurité, en utilisant un équipement de protection collectif ou à défaut un équipement de protection individuel adapté au(x) risque(s).

Référence : ..... /.....

Nom du client / contact : ..... /.....

Description du site (Joindre des photos) :

.....

Situation :

a ☐ Voie piétonne b ☐ Voie circulée
c ☐ Extérieur d ☐ Intérieur
e ☐ IGH f ☐ Milieu occupé
g ☐ Autre : .....

Contraintes de stationnement :

.....

Coltinage : ..... m

Etage du lieu d'intervention : .....

Hauteur de travail par rapport au sol intérieur : ..... m

Elément le plus grand / lourd à <u>manutentionner</u> :

Dimensions : ..... mm × ..... mm

Poids : ..... kg

Accessibilité des opérateurs :

☐ RdC ☐ Escalier ☐ Ascenseur

Accessibilité des matériaux :

☐ RdC ☐ Escalier ☐ Ascenseur ☐ Extérieur

Protection collective périphérique existante :

☐ Garde-corps, échafaudage, filet

Ouvertures ou ancrages existants au-dessus de la zone :

☐ Ancrage(s) ☐ fenêtre / balcon ☐ ligne(s) de vie
☐ Autres .....

☐ Absence d'ancrage au droit de la zone d'intervention

Risques identifiés :

a ☐ Amiante b ☐ Electricité / gaz / réseaux
c ☐ Chutes de hauteur d ☐ Chute d'objets
e ☐ Co-activité f ☐ Circulation sur zone
g ☐ Autre : .....

Informations complémentaires reçues :

☐ RAAT (Relevé Amiante Avant Travaux)
☐ Plan de Prévention ou démarche SPS
☐ Planning

PRECONISATIONS

Les protections collectives à prévoir :

☐ Echafaudage de pied
☐ Echafaudage roulant
☐ Plateforme suspendue
☐ Garde-corps provisoire
☐ PEMP (Plateforme Ele vatrive Mobile de Personne)
☐ Filet
☐ Création d'un ancrage (sous-traité)
☐ Protection antichute individuelle ("SYAM")
☐ Plateforme individuelle de travail PIRL gazelle

Les protections individuelles à prévoir :

☐ Chaussures de sécurité, Casque, Gants anticoupures, Lunettes, Protections auditives
☐ Harnais (avec mousqueton, bloqueur et stop-chute)

Les mesures techniques :

☐ Périmètre de sécurité / Autorisation de la Mairie
☐ Engin de levage et de manutention : .....
☐ Sous-traitant cordiste
☐ Bulletin météo pour le jour d'intervention
☐ Autres : .....

Le : I_I_I / I_I_I / 20I_I_I

Client : ..... Intervenant : .....

Nom : ..... Nom : .....

Les signataires reconnaissent avoir lu et accepté les dispositions réglementaires au dos.

Signature du client :	Signature de l'intervenant :