

MEMOIRE TECHNIQUE

1 - RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENTREPRISE.

Nom: ATELIER OCEAN

Adresse: centre Tech espace 5
Rue toussaint Catros
33 185 Le Haillan

Téléphone: 05.56.31.67.63

Fax: 05.56.34.46.47

Mail: atelier.ocean@gmail.com

2 - MESURES SPECIFIQUES PRISES PAR L'ENTREPRISE

2.1 - Mesures destinées à prévenir les risques dus à l'entreprise de peinture / revêtements.

Travaux:

- Peinture
- Revêtements muraux

Risques générés par l'entreprise pour les autres intervenants du chantier ou locataires.

- Risques liés à l'intervention d'autres corps d'état
- Infiltrations d'eau dans les appartements.
- Projection de peinture

Mesures à prendre

- Fermer les fenêtres.

2.2 - Mesures destinées à prévenir les risques dus aux contraintes propres du chantier.

- Protections et signalisations.
- Regrouper et ranger les matériaux dans l'aire de stockage.

2.3 - Mesures de prévention sur le plan collectif.

- Panneaux de chantier.

2.4 - Mesures de prévention sur le plan individuel

- Casque (pour les manoeuvres travaillant au sol).
- Gants.
- Masques
- Chaussures de sécurité.
- S'assurer de la conformité du matériel (perceuses, visseuses, coupe-ardoises, scies ...)

3 - RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES ORGANISMES OFFICIELS DE PREVENTION

Direction Départementale du Travail:

Mr l'Inspecteur du travail
118, cours du Mal Juin
33000 BORDEAUX
Tél: 05.56.00.08.01

CARSAT:

80, Avenue de la Jallère
33053 BORDEAUX
Tél: 05.56.11.64.35

Comité Régional de l'OPPBTP:

9 r Raymond Manaud Bat C 4 4
33520 BRUGES
Tél: 05.56.34.03.49
Fax: 05.56.34.42.08

Médecine du Travail:

8, terrasse du Front du Médoc
33054 BORDEAUX
Tél: 05.56.01.58.12

4 - CONSIGNES DE PREMIERS SECOURS

Consignes à observer pour assurer les premiers secours:

- Téléphoner urgences / secours : **112**
- Téléphoner aux pompiers: **18**
- Téléphoner au SAMU: **15**

La fiche de renseignements intitulée "Appels en cas d'accident" doit être affichée dans le bureau de chantier où se trouve le téléphone, et à proximité de celui-ci

5 - MESURES D'HYGIENE

Nature des produits dangereux utilisés dans le chantier et nécessitant une surveillance médicale spéciale:

- Néant

5 – ORGANISATION DU CHANTIER

- Effectif de pointe : 10
 - Horaires chantier :
8h00/12h00 – 13h00/17h00 du lundi au jeudi
8h00/12h00 – 13h00/16h00 le vendredi
 - Calendrier d'exécution : conforme au planning du maître d'ouvrage
 - Hébergement du personnel : Le personnel ne sera pas hébergé sur site
 - Locaux affectés aux personnels : roulotte de chantier
 - Repas du personnel : pris sur place
 - Sous traitants :
- Réunions de chantier

Sont obligatoirement présents soit Monsieur FAURE, le Gérant, soit un des conducteurs de travaux.

- Service après-vente / GPA

Nous intervenons immédiatement sur simple demande transmise soit par le Maître d'ouvrage, soit par le Maître d'œuvre.

- Intervention en milieu occupé

Nous intervenons régulièrement en milieu occupé dans diverses situations :

. Syndics de Copropriétés : Réalisation de travaux dans les parties communes de résidences

. Marchés d'entretien : Réfection de communs et logements

. SAV / GPA : Interventions en milieu occupé

. Particuliers : Travaux en milieu occupé

Pour cela, nous avons établi une méthodologie afin de gêner le moins possible les résidents, à savoir :

- Affichages d'informations
- Notes d'informations dans les boîtes aux lettres
- Prise de Rendez-vous
- Définition d'un interlocuteur privilégié au sein de la société à contacter en cas de problèmes et/ou questions sur le déroulement des opérations
- Protections et manutentions des meubles pour les travaux intérieurs
- Protections des sols pour les travaux intérieurs / extérieurs
- Protection des végétaux pour les travaux extérieurs

6 – POINTS PARTICULIERS

*** D.T.U. :**

Nos travaux seront conformes au D.T.U. :

- a) Travaux de peinture bâtiment.
- b) Sols souples.

*** Les produits utilisés sont de marque notoirement connues :**

- LA SEIGNEURIE.
- ZOLPAN.
- TEXDECOR.
- MURASPEC.
- FORBO.
- TARKET.

*** Relations avec les autres corps d'état :**

- Nous travaillons en étroite relation avec les autres corps d'état nous précédant ou intervenant en même temps que notre entreprise.

*** Sécurité :**

- Une attention toute particulière est apportée aux règles de sécurité et aux protections individuelles et collectives sur l'ensemble de nos chantiers.

- Les échafaudages que nous employons sont conformes aux normes en vigueur et seront du type:

- * Nacelle élévatrice.
- * Echafaudage volant.
- * Echafaudage roulant.

SITUATIONS DE TRAVAIL PARTICULIERES

- Risques liés à la manutention de charges
- Risques liés à l'utilisation de machines ou appareils dangereux
- Risques liés à l'exposition à des substances ou préparations chimiques dangereuses, ou à des agents cancérogènes, mutagènes ou toxiques pour la santé
- Autres risques à effets toxiques, irritants, allergiques ...
- Autres risques : liés à l'exposition, fumées, poussières, aérosols ...

LA SECURITE DES LIEUX DE TRAVAIL

- Matériel de premiers secours (trousse de premiers secours dans véhicule contenant :
 - pansements 9 x 72mm
 - Pansements 60 x 50 mm
 - Rouleau sparadrap non tissé 5m x 2cm
 - Compresses stériles 10 x 10cm
 - Bandes de gaze 3m x 7cm
 - Echarpe triangulaire
 - Couverture de survie 160 x 210 cm
 - Paire de gants
 - Ciseaux 8cm
 - Pince à échardes
 - Tampons alcool
- Installation et dispositifs de sécurité dans l'aménagement des locaux
- Prévention des incendies et évacuation
- Information au poste de travail

CONDUITE A TENIR EN CAS D'ACCIDENT

1) PROTEGER

- Eviter le suraccident
- Rechercher les risques persistants pour protéger
 - . faire cesser le risque
 - . sinon retrait de la zone dangereuse
 - . baliser la zone dangereuse

2) ALERTER

- Le secouriste du chantier ou de l'atelier
- Les services de secours d'urgence en l'absence de S.S.T.

Après avoir examiné rapidement la ou les victimes, on précisera :

- L'adresse exacte du lieu de l'accident, le numéro de téléphone de point d'appel
- Les circonstances de l'accident (éboulement, chute, électrisation, ...)
- L'état et le nombre des victimes (saignent-elles ? Parlent-elles ? Ventilent-elles ?)
- L'accès des lieux et points de repère

NE JAMAIS RACCROCHER LE TELEPHONE EN PREMIER

FAIRE REPETER LE MESSAGE

3) PREVOIR L'ACCUEIL DES SECOURS A L'ENTREE

- Du chantier
- De l'atelier
- De l'entreprise

AMBIANCE ET CONFORT DES LIEUX DE TRAVAIL

- Aération et assainissement des unités de travail
- Ambiance thermique
- Eclairage des lieux de travail
- Exposition au bruit

EVALUATION DES RISQUES

- Le matériel électrique sera conforme et vérifié
- Pas de travaux superposés
- Les FDS seront respectées

Situations de travail particulières	Risques liés à la manutention de charges	- Chute d'objet	- Ecrasement - Coupures	- Port de chaussures de sécurité - Port de gants de travail
	Risques liés à l'exposition aux poussières	- Poussières	- Inhalation de poussières ou particules liées au ponçage	- Port du masque - Utilisation de ponceuse type Girafe avec aspirateur sac
La sécurité des lieux de travail	Matériel de premiers secours	- Utilisation de cutters, scrappers	- Risques de coupures - Risques de brûlures	- Trousse de secours
	Installations et dispositifs de sécurité dans les locaux	- Utilisations de machines électriques	- Electrification par contact direct	- Dispositif de protection (différentiel) - Arrêt d'urgence
Ambiance et confort des lieux de travail	Aération des unités de travail	- Poussière lors du travail de ponçage	- inhalation de poussières ou particules de plâtre	- Ventilation correcte
	Eclairage des lieux de travail	- Difficulté de vision des couleurs	- Vue fatiguée très rapidement	- Eclairage approprié - Ports de verres correcteurs pour ceux qui en ont besoin en permanence
	Exposition au bruit	- Utilisation de machines électriques	- Ouïe fatiguée très rapidement	- Utilisation de casques ou bouchons anti-bruit
Aménagement et hygiène des lieux de travail	Nettoyage des locaux	- Saletés suite aux travaux - Matériel non rangé	- Aspect des sols négligé - Chutes ou glissades	- Nettoyage par balayage - Ramassage
Travail en hauteur		- utilisation d'échelles, d'escabeaux, de chaises ou objets divers - échafaudage ne présentant pas toutes les caractéristiques de sécurité - dénivellations importantes non signalées, non protégées	- Chutes - Blessures	- utilisation de moyens de levage adaptés - vérifications régulières de leur état - signalisation des zones dangereuses (travaux, trappes, etc...) - utilisation et entretien de dispositifs mobiles adaptés - formation du personnel - mise en place de dispositifs de protection (rampes, filets...) - utilisation de matériel de protection individuelle (harnais...)

Risques exportés

- Inhalation de poussières lors du travail de ponçage
- Chute de plain pied due aux rallonges électriques

fiche d'accueil / formation à la sécurité

ENTREPRISE Nom : Chantier : Accueil/Formation par : Fonction : ACCUEIL <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">• Conditions de circulation</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">Oui</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">Non</td> </tr> <tr> <td>A fait le tour du chantier</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>Conduite à tenir en cas d'accident</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3">Ne pas déplacer la victime sauf exception</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Alerter le chef :</td> </tr> <tr> <td>A été présenté au secouriste</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3">Secouriste : M.</td> </tr> <tr> <td>A eu une présentation du PPSPS</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3">Par M.</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Indiquer les accès au chantier et au poste pour les pompiers, le SAMU</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Affiche en cas d'accident. La montrer, la commenter</td> </tr> </table> FORMATION AU POSTE DE TRAVAIL <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">• Emploi</td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>• Caractéristiques particulières éventuelles :</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Oui</td> <td style="text-align: center;">Non</td> </tr> <tr> <td>Poste à surveillance médicale spéciale</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3">Présentation</td> </tr> <tr> <td>• des opérations à effectuer</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>• des matériels à utiliser</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>• des risques encourus</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>• des moyens de protection collective</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>• Points clés sécurité à respecter</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">.....</td> </tr> <tr> <td colspan="3">• Risques particuliers pour lesquels une formation renforcée a été donnée :</td> </tr> <tr> <td colspan="3">.....</td> </tr> </table> POSTES NECESSITANT UNE HABILITATION OU UNE AUTORISATION (Conduite d'engin, électricité, ...) <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: center;">Oui</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">Non</td> </tr> <tr> <td>• Attestation de formation présentée</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3">• Nom de l'organisme de formation :</td> </tr> <tr> <td colspan="3">• Contrôle de connaissance effectuée par :</td> </tr> <tr> <td colspan="3">• Habilitation ou autorisation délivrée par :</td> </tr> <tr> <td colspan="3">• Type d'engin :</td> </tr> <tr> <td colspan="3">• Habilitation électrique :</td> </tr> </table>	• Conditions de circulation	Oui	Non	A fait le tour du chantier	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Conduite à tenir en cas d'accident	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Ne pas déplacer la victime sauf exception			Alerter le chef :			A été présenté au secouriste	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Secouriste : M.			A eu une présentation du PPSPS	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Par M.			Indiquer les accès au chantier et au poste pour les pompiers, le SAMU			Affiche en cas d'accident. La montrer, la commenter			• Emploi			• Caractéristiques particulières éventuelles :				Oui	Non	Poste à surveillance médicale spéciale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Présentation			• des opérations à effectuer	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	• des matériels à utiliser	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	• des risques encourus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	• des moyens de protection collective	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	• Points clés sécurité à respecter			• Risques particuliers pour lesquels une formation renforcée a été donnée :				Oui	Non	• Attestation de formation présentée	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	• Nom de l'organisme de formation :			• Contrôle de connaissance effectuée par :			• Habilitation ou autorisation délivrée par :			• Type d'engin :			• Habilitation électrique :			TRAVAILLEUR Intérimaire <input type="radio"/> CDD <input type="radio"/> CDI <input type="radio"/> Nom : Nom de l'ETT : Prénom : Age : Tel. : Pour les étrangers, n° du titre de travail : Qualification : Ancienneté BTP : <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: center;">Oui</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">Non</td> </tr> <tr> <td>Aptitude médicale générale</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>Fiche de visite présentée</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> </table> FORMATION <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: center;">Oui</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">Non</td> </tr> <tr> <td>• Gestes et postures</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>• Sensibilisation à la sécurité</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>• Secouriste</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>• Bruit</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3">• Stages de formation suivis :</td> </tr> <tr> <td colspan="3">.....</td> </tr> </table> PROTECTION INDIVIDUELLE <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th colspan="2" style="text-align: center;">Nécessaire</th> <th colspan="2" style="text-align: center;">Fournie par</th> </tr> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Oui</th> <th style="text-align: center;">Non</th> <th style="text-align: center;">EU</th> <th style="text-align: center;">ETT</th> </tr> <tr> <td>Casque</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>Chaussures de sécurité</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>Bottes de sécurité</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>Lunette</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>Masque</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>Vêtement de pluie</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>Gants</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>Protection auditive</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> </table> HARNAIS DE SECURITE Présentation <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: center;">Oui</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">Non</td> </tr> <tr> <td>• Du travail à effectuer</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>• Du type d'équipement fourni</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>• Du fonctionnement</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>• Du ou des points d'ancrage</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> </table>		Oui	Non	Aptitude médicale générale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Fiche de visite présentée	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		Oui	Non	• Gestes et postures	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	• Sensibilisation à la sécurité	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	• Secouriste	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	• Bruit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	• Stages de formation suivis :				Nécessaire		Fournie par			Oui	Non	EU	ETT	Casque	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Chaussures de sécurité	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Bottes de sécurité	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Lunette	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Masque	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Vêtement de pluie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Gants	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Protection auditive	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		Oui	Non	• Du travail à effectuer	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	• Du type d'équipement fourni	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	• Du fonctionnement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	• Du ou des points d'ancrage	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
• Conditions de circulation	Oui	Non																																																																																																																																																																																											
A fait le tour du chantier	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																											
Conduite à tenir en cas d'accident	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																											
Ne pas déplacer la victime sauf exception																																																																																																																																																																																													
Alerter le chef :																																																																																																																																																																																													
A été présenté au secouriste	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																											
Secouriste : M.																																																																																																																																																																																													
A eu une présentation du PPSPS	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																											
Par M.																																																																																																																																																																																													
Indiquer les accès au chantier et au poste pour les pompiers, le SAMU																																																																																																																																																																																													
Affiche en cas d'accident. La montrer, la commenter																																																																																																																																																																																													
• Emploi																																																																																																																																																																																													
• Caractéristiques particulières éventuelles :																																																																																																																																																																																													
	Oui	Non																																																																																																																																																																																											
Poste à surveillance médicale spéciale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																											
Présentation																																																																																																																																																																																													
• des opérations à effectuer	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																											
• des matériels à utiliser	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																											
• des risques encourus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																											
• des moyens de protection collective	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																											
• Points clés sécurité à respecter																																																																																																																																																																																													
.....																																																																																																																																																																																													
• Risques particuliers pour lesquels une formation renforcée a été donnée :																																																																																																																																																																																													
.....																																																																																																																																																																																													
	Oui	Non																																																																																																																																																																																											
• Attestation de formation présentée	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																											
• Nom de l'organisme de formation :																																																																																																																																																																																													
• Contrôle de connaissance effectuée par :																																																																																																																																																																																													
• Habilitation ou autorisation délivrée par :																																																																																																																																																																																													
• Type d'engin :																																																																																																																																																																																													
• Habilitation électrique :																																																																																																																																																																																													
	Oui	Non																																																																																																																																																																																											
Aptitude médicale générale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																											
Fiche de visite présentée	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																											
	Oui	Non																																																																																																																																																																																											
• Gestes et postures	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																											
• Sensibilisation à la sécurité	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																											
• Secouriste	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																											
• Bruit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																											
• Stages de formation suivis :																																																																																																																																																																																													
.....																																																																																																																																																																																													
	Nécessaire		Fournie par																																																																																																																																																																																										
	Oui	Non	EU	ETT																																																																																																																																																																																									
Casque	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																									
Chaussures de sécurité	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																									
Bottes de sécurité	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																									
Lunette	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																									
Masque	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																									
Vêtement de pluie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																									
Gants	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																									
Protection auditive	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																									
	Oui	Non																																																																																																																																																																																											
• Du travail à effectuer	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																											
• Du type d'équipement fourni	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																											
• Du fonctionnement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																											
• Du ou des points d'ancrage	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																											

Durée de la formation : Signature du salarié : Date : Signature du formateur : Date :	OBSERVATIONS / DIVERS Information sur le risque chimique <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: center;">Oui</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">Non</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> </table>		Oui	Non		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Oui	Non					
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					