

1.9.1 Avis préalable affiché: oui non

1.9.2 Avis préalable communiqué à l'Inspection du Travail et des Mines le: _____

1.10 Travaux à effectuer sur le chantier

		oui	non
1.10.1	Excavation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.10.2	Terrassement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.10.3	Construction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.10.4	Montage et démontage d'éléments préfabriqués	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.10.5	Aménagement et équipement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.10.6	Transformation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.10.7	Rénovation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.10.8	Réparation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.10.9	Démantèlement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.10.10	Démolition	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.10.11	Maintenance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.10.12	Entretien, travaux de peinture et de nettoyage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.10.13	Assainissement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.10.14	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1.11 Travaux dangereux

1.11.1 Travaux exposant les travailleurs à des risques d'ensevelissement, d'enlèvement ou de chute de hauteur, particulièrement aggravés par la nature de l'activité ou des procédés mis en oeuvre ou par l'environnement du poste de travail ou de l'ouvrage

3.2 Surveillance médicale

	oui	non
Service de santé compétent:		
- service de santé national	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- service de santé interentreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- sur le chantier:	<hr/>	
- dans l'entreprise visitée:	<hr/>	
- visites médicales:		
	oui	non
·à l'embauche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
·périodiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
·après une absence prolongée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- maladies professionnelles:	<hr/>	
procédure de déclaration pour dito:	<hr/>	

3.3 Formation des travailleurs

	oui	non
·Chef chantier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
·Grutiers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
·Conducteurs d'engins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
·Travailleurs effectuant des travaux à risques particuliers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Contrôle approfondi du chantier

4. Installations fixes de l'entreprise sur le chantier

5.1 Distribution d'énergie:

	Appréciation des mesures prises		
	bon (10) moyen (5) insuffisant (0)	urgence (0-10)	sans objet
- installations électriques?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- gaz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- air comprimé?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- eau?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- autres?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.2. Ordre et propreté?

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

4.3 Détection et lutte contre l'incendie:

- moyens de lutte contre l'incendie:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* extincteurs?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* dévidoirs?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* hydrants, tuyaux, lances?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* matériels spéciaux?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- organisation:			
* voies et issues de secours?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* moyens d'alerte et d'alarme?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* plan d'intervention?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* stockage des produits inflammables?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* équipes d'intervention?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* signalisation des voies d'accès?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* signalisation des voies d'évacuation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* éclairage de secours?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.4 Protection contre les nuisances:

Appréciation des mesures prises

	bon (10) moyen (5) insuffisant (0)	urgence (0-10)	sans objet
- aération?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- pollution de l'air, bruit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- température?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- éclairage?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.5 Voies de circulation, zones de danger:

- portes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- portails?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- quais et rampes de chargement?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- escaliers?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- échelles?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.6 Locaux de travail, de repos et équipements de soins:

- bureaux?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- vestiaires?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- réfectoires?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- installations sanitaires?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- locaux de repos et/ou d'hébergement?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- installations de premiers soins?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- installations de secours?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- autres?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Postes de travail sur le chantier à l'extérieur des installations fixes

5.1. Circulation sur le chantier

Voies de circulation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dégagement (stockage de matériel, matériaux, déchets):			
- des accès?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- des plates-formes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Appréciation des mesures prises

	bon (10) moyen (5) insuffisant (0)	urgence (0-10)	sans objet
- des passages?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Élévateurs de personnes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elévateurs de matériaux et de matériel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transport de personnes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transport de matériaux et de matériel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Signalisation des risques?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Protections collectives?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Protections individuelles?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>5.2 Protection contre les intempéries</u>			
Abris?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Locaux?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Voies de circulation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vêtements de travail?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>5.3 Accès aux postes de travail</u>			
Escaliers?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Échelles?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Échafaudages?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dégagement des accès, des plates-formes et des passages?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Circulation et transport des travailleurs?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Protections collectives?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Protections individuelles?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>5.4. Protection contre les risques d'incendie et lutte contre le feu sur le chantier</u>			
<u>5.4.1 Moyens de lutte contre l'incendie:</u>			
- extincteurs?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- dévidoirs?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- hydrants, tuyaux, lances?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Appréciation des mesures prises

bon (10) moyen (5) insuffisant (0)	urgence (0-10)	sans objet
------------------------------------------	-------------------	------------

- matériels spéciaux?

5.4.2 Organisation:

- voies et issues de secours?

- moyens d'alerte et d'alarme?

- plan d'intervention?

- stockage des produits inflammables?

- équipes d'intervention?

- signalisation des voies d'accès et des voies d'évacuation?

- éclairage de secours?

5.5. Stabilité et solidité des postes de travail situés en hauteur ou en profondeur

5.5.1 Accès:

- escaliers?

- échelles?

5.5.2 Charges:

- stabilisation et fixation?

- vérifications?

- protections collectives?

- protections individuelles?

5.5.3 Échafaudage:

-préfabriqué +

- assemblé +

- volant +

- charges?

- stabilisation et fixation?

- vérifications?

- inspections et entretien?

- équipement de l'échafaudage?

Appréciation

des mesures prises

	bon (10) moyen (5) insuffisant (0)	urgence (0-10)	sans objet
- protections collectives?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- protections individuelles?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>5.5.4 Appareils de levage:</i>			
- charges?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- stabilisation et fixation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- vérifications:			
* rapport de contrôle ou de réception par un organisme de contrôle?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* de la structure?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* des accessoires?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- protections collectives?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- protections individuelles?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>5.5.5 Blindages:</i>			
- accès à la fouille?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- évacuation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- maintien de la pression des charges?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- stabilisation de la structure?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- fixation des accessoires?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vérifications?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
protections collectives?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
protections individuelles?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>5.5.6 Coffrages:</i>			
maintien de la pression des charges?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
stabilisation et fixation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vérifications?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
protections collectives?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
protections individuelles?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.5.7 Charpentes métalliques ou en bois:

**Appréciation
des mesures prises**

	bon (10) moyen (5) insuffisant (0)	urgence (0-10)	sans objet
- maintien des charges à supporter?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- stabilisation et fixation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- vérifications?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- protections collectives?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- protections individuelles?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.5.7 Identification et signalisation des postes de travail situés en hauteur ou profondeur:

- personnes autorisées?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- interdiction d'accès?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- contrôles?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- entretiens?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- documents concernant les mesures:

* de sécurité?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* de santé?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

documents concernant:

* l'utilisation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* l'entretien?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* la maintenance?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.6. Mesures de prévention des risques d'ensevelissement, d'enlèvement et de chutes de hauteur

Travaux de démolition?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Travaux de démantèlement?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Travaux de montage ou de démontage d'éléments préfabriqués lourds?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Travaux de terrassement?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Travaux de fouilles en tranchées?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Travaux d'excavation (reprises en sous-oeuvre)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Terrassements souterrains et travaux de tunnel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Protections collectives?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Protections individuelles?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.7. Sécurité des installations de distribution d'énergie sur le chantier

En général:

Appréciation des mesures prises

	bon (10) moyen (5) insuffisant (0)	urgence (0-10)	sans objet
- installations électriques?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- gaz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- air comprimé?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- eau?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- autres?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Au sein de l'entreprise visitée:

- installations électriques?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- gaz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- air comprimé?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- eau?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- autres?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.8. Sécurité des véhicules de transport et des engins de terrassement et de manutention de matériaux

Pelles mécaniques (Bagger)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Boueurs (Bull Dozer)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Décapeuses (Scraper)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Engins mobiles:			
- d'enrobage?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- d'épandage?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- de finissage?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bétonnières motorisées?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Engins de compactage?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.9. Installations, machines et outillages à main

Dispositifs de protection:

- des alimentations en énergie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- des moteurs?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- de l'équipement de travail?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- du poste de travail?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

pour:

Appréciation des mesures prises

	bon (10) moyen (5) insuffisant (0)	urgence (0-10)	sans objet
* l'outillage à main?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* l'outillage électrique?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* l'outillage pneumatique?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* les machines à bois?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* les installations de ferrailage?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* les appareils de scellement à cartouches explosives?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* les équipements pour travaux de bétonnage?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- les transporteurs:			
* de personnes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* de charges?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- les silos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>5.10. Mesures de prévention des risques pour la sécurité et la santé</u>			
Substances et préparations chimiques ou biologiques dangereuses:			
- étiquetage?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- transport?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- stockage?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- utilisation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- fiches de sécurité?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- fontaine oculaire?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- douche d'urgence?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Travaux d'assainissement:			
- protections collectives?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- protections individuelles?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- élimination des produits et des déchets dangereux?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- plan d'assainissement disponible	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	
- plan d'assainissement visé par l'ITM	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	

Appréciation des mesures prises

bon (10) moyen (5) insuffisant (0)	urgence (0-10)	sans objet
------------------------------------------	-------------------	------------

Travaux de soudage et de coupage:

- | | | | |
|------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| - protections collectives? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - protections individuelles? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5.11. Mesures de contrôle et de surveillance des zones où se déroulent des travaux avec radiations (ionisantes, laser, etc.)

- | | | | |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Contrôle par des personnes autorisées et des personnes compétentes: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - interdiction d'accès, balisage et signalisation du risque? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - contrôle des dosimètres? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - stockage des sources? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Véhicule de transport des sources:

- | | | | |
|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| - fiches de consignes? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - dossier du véhicule? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Carte médicale de l'utilisateur? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Protections collectives? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Protections individuelles? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5.12. Prévention des risques lors de travaux à proximité de lignes électriques à haute tension

Autorisation Cegedel, Sotel oui non

- | | | | |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Contrôle par des personnes autorisées et des personnes compétentes: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - interdiction d'accès, balisage et signalisation du risque? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - résistance mécanique des protections? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - protection en cas d'intempérie? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - protections collectives? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - protections individuelles? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5.13. Prévention des risques lors de travaux exposant à un risque de noyade

5.13.1 Travaux au-dessous de l'eau:

- | | | | |
|-----------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| - mesures générales de protection? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - procédures de sauvetage et d'urgence? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - moyens de sauvetage? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - embarcations? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Appréciation des mesures prises

bon (10) moyen (5) insuffisant (0)	urgence (0-10)	sans objet
------------------------------------------	-------------------	------------

- | | | | |
|------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| - protections collectives? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - protections individuelles? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5.13.2 Travaux en plongée appareillée:

contrôle par des personnes autorisées et des personnes compétentes:

- | | | | |
|--------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| - formation des plongeurs? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - contrôle de l'aptitude médicale? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - carnet de plongeur? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - carte signalétique? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - proximité d'un centre hyperbare de traitement? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - caisson médical sur le site? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - installations en surface? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - installation de production d'air? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - contrôle de l'air fourni? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - équipements de secours? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - composition des équipes: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| * en surface? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| * sous eau | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - communication avec la surface? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - protections collectives? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - protections individuelles? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5.14. Prévention des risques lors de travaux en caisson d'air comprimé

Contrôle par des personnes autorisées et des personnes compétentes:

- | | | | |
|----------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| - formation des travailleurs? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - contrôle de l'aptitude médicale? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - installations en surface? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - installation de production d'air comprimé? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| équipements de secours? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Appréciation
des mesures prises**

	bon (10) moyen (5) insuffisant (0)	urgence (0-10)	sans objet
accès aux postes de travail:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* galerie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* sas du caisson?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* chambre de travail?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- composition des équipes:			
* en surface?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* dans le caisson?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- communication avec la surface?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- contrôle de l'atmosphère?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ventilation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- protections collectives?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- protections individuelles?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.15. Prévention des risques lors de travaux comportant l'usage d'explosifs

Contrôle par des personnes autorisées et des personnes compétentes:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- mesures générales de prévention:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* transport?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* stockage?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* utilisation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- plan de travail et responsabilités des personnes impliquées?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- balisage et signalisation des zones dangereuses?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- signalisation sonore des mises à feu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- mesures prises pour la protection des travailleurs des autres entreprises?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- nom des boute-feux:	_____		
- carte d'agrément présentée	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	
- boute-feux (Sprengmeister) agréé	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	

5.16. Travaux dans des espaces confinés (égouts, vides sanitaires...)

Contrôle par des personnes autorisées et compétentes:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- composition des équipes:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Appréciation des mesures prises

	bon (10) moyen (5) insuffisant (0)	urgence (0-10)	sans objet
* en surface?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* dans l'espace confiné?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- formation des travailleurs?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- contrôle de l'aptitude médicale?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- mesures de prévention pour la sécurité et la santé?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- consignes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- installations en surface?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- équipements de secours?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- accès aux postes de travail?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- communication avec la surface?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- contrôle de l'atmosphère de l'espace confiné?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ventilation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- protections individuelles?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>5.17. Travaux d'enlèvement d'amiante</u>			
Évaluation des risques pour la santé:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plan de travail définissant les mesures de prévention:			
- protections collectives?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- protections individuelles?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plan de travail visé par l'ITM?			
Date: _____			
Registre des travaux?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Masques respiratoires?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vêtements de protection?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>