

# PLAN DE PREVENTION « PROPRETE »

	ENTREPRISE UTILISATRICE	ENTREPRISE DE PROPRETE
Raison Sociale		
Adresse		
Téléphone		
Courriel		
Responsable		

## INTERVENTIONS

Date du début des interventions : ..... Date de fin des interventions : .....

Date(s) visite(s) préalables : .....

Intervention du CHSCT:     OUI             NON

Lieu d'intervention : .....

Description sommaire de la nature des interventions :

Entretien nettoyage des locaux

Circulations – Bureaux – Salles de réunion – Sanitaires – Lieux de repas – Ateliers – Entrepôts

Autres : .....

Lavage de la vitrerie face intérieure et extérieure

Travaux de remise en état

Shampooing moquette – Décapage et Mise en cire des sols – Lustrage des sols

Autres : .....

Effectif intervenant de l'entreprise de propreté (remplaçants exclus) :

Agents de service : .....

Agents qualifiés de service (ex : laveur de vitres) : .....

Autres : .....

Plage horaire des intervenants :

Agents de service : .....

Agents qualifiés de service (ex : laveur de vitres) : .....

Autres : .....

Observations diverses : .....

.....

.....

## SIGNATURES

**Entreprise Utilisatrice**

**Entreprise de propreté**



## ORGANISATION DES SECOURS

### NUMEROS D'URGENCE

Pompier - Incendies, accidents et urgences médicales .....	18
SAMU - Urgences médicales en agglomération .....	15
Police secours ou gendarmerie .....	17
ou	
Numéro d'appel d'urgence européen.....	112

### PERSONNES A PREVENIR

#### ENTREPRISE UTILISATRICE :

Nom : ..... Tél. : .....  
Nom : ..... Tél. : .....  
Nom : ..... Tél. : .....

#### ENTREPRISE DE PROPRIETE :

Nom : ..... Tél. : .....  
Nom : ..... Tél. : .....  
Nom : ..... Tél. : .....

### ORGANISATION DES PREMIERS SECOURS

Emplacement des appareils téléphoniques : .....  
..... Code de sortie : .....

Emplacement de la trousse à pharmacie : .....  
.....

Emplacement du disjoncteur électrique (Voir plan en annexe) : .....  
.....

Emplacement des extincteurs (Voir plan en annexe) : .....  
.....

Emplacement des sorties de secours (Voir plan en annexe) : .....  
.....

### PERSONNES HABILITEES A PRATIQUER LES PREMIERS SECOURS

Noms – Fonctions – Coordonnées téléphoniques :  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....





RISQUES LIES AUX INSTALLATIONS ET A L'ACTIVITE DU CLIENT

CIRCULATION DANS L'ETABLISSEMENT

CIRCULATION A L'EXTERIEUR DES BATIMENTS

- Stationnement à proximité du bâtiment (Risque d'agression lors de la prise ou la fin de service la nuit)
- Chemin d'accès aux locaux (Risque d'agression ou de glissade)
- Circulation de véhicules dans l'établissement (voitures, camions, chariots...)
- Escaliers (non couverts, en colimaçon...) : .....

CIRCULATION A L'INTERIEUR DES BATIMENTS

- Sols à risques (moquette déchirée, sol dénivelé...) : .....
- Encombrement des sols (fils électriques, câbles...) : .....
- Escaliers (état général, accessibilité...) : .....
- Zones à éclairage commandé par minuterie avec/sans dispositif de continuité d'éclairage
- Eclairage de secours en cas de panne générale

LOCAUX TECHNIQUES

Implantation - Surface - Aménagement (largeur de porte, prise électrique, eau froide et chaude, vidage, ligne téléphonique) : .....

CONTAMINATIONS BIOLOGIQUES

Présence de déchets tels que seringues usagées, scalpels, lames de rasoirs, débris de verre :







## MESURES DE PREVENTION

### MESURES ET CONSIGNES DE SECURITE

Affichage du plan de prévention dans .....

Procédure d'alerte :

Numéro d'appel d'urgence européen ..... 112

Entreprise de propreté (Nom et téléphone de la personne à contacter) :.....

.....

Entreprise utilisatrice (Nom et téléphone de la personne à contacter) :.....

.....

Instructions aux salariés :

Points de remplissage et de vidange des seaux : .....

.....

Points d'évacuation des déchets : .....

Equipements de sécurité :

Lieu et organisation du stockage des produits chimiques :.....

.....

.....

Protections individuelles :

Gants                       Blouse / Combinaison                       Chaussures / Bottes de sécurité

Casque                       Lunettes                       Bouchons d'oreille

Masque                       Genouillères                       Harnais d'antichute

Autres .....

.....

.....

### SUIVI, REACTUALISATION ET APPLICATION DU PLAN DE PREVENTION

Cahier de liaison

Comptes rendus (*périodicité*) ..... fait par les agents de l'entreprise de propreté

Signalement de situations dangereuses immédiat et à la charge des deux entreprises

Autres : .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

