

# CONVENTION EN MATIÈRE DE SÉCURITÉ, D'ENVIRONNEMENT ET DE QUALITÉ PASSÉE ENTRE LES CONTRACTANTS ET DONNEURS D'ORDRE DE LA CENTRALE NUCLÉAIRE ELECTRABEL KERNCENTRALE DOEL

| Mission                          |                                 |                               |                                    |                                  |
|----------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|
| Description                      |                                 |                               |                                    |                                  |
| <input type="checkbox"/> Doel 12 | <input type="checkbox"/> Doel 4 | <input type="checkbox"/> Site | <input type="checkbox"/> Tractebel | <input type="checkbox"/> Scaldis |
| <input type="checkbox"/> Doel 3  | <input type="checkbox"/> WAB    |                               |                                    |                                  |
| Planning                         | Début                           |                               | Fin                                |                                  |
| Contractant                      |                                 |                               |                                    |                                  |
| Numéro de commande / contrat     |                                 | ATB n°                        |                                    |                                  |

Notez les numéros de commande supplémentaires dans une annexe séparée

| Identification du contractant   |   |                                      |                                    |                                      |
|---|---|--------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| Nom de la société   |   |                                      |                                    |                                      |
| Adresse   |   |                                      |                                    |                                      |
| Tél.  |   | GSM                                  |                                    | FAX                                  |
| E-mail  |   |                                      |                                    |                                      |
| Certificat (non obligatoire, pour information)                              | VCA <input type="checkbox"/>            | ISO-14001 <input type="checkbox"/>   | ISO-9000 <input type="checkbox"/>  | OHSAS 18001 <input type="checkbox"/> |
| <b>Contractant</b>  | <b>Nom, prénom</b>                      | <b>Tél. / GSM</b>                    |                                    |                                      |
| Chef d'entreprise   |   |                                      |                                    |                                      |
| <b>E-mail :</b>   |   |                                      |                                    |                                      |
| Chef de projet  |   |                                      |                                    |                                      |
| <b>E-mail :</b>   |   |                                      |                                    |                                      |
| Responsable local   |   |                                      |                                    |                                      |
| <b>E-mail :</b>   |   |                                      |                                    |                                      |
| Conseiller en prévention  |   |                                      |                                    |                                      |
| <b>E-mail :</b>   |   |                                      |                                    |                                      |
| Responsable néerlandophone présent au poste de travail pour chaque équipe ? |   |                                      | OUI <input type="checkbox"/>       | NON <input type="checkbox"/>         |
| Les exécutants parlent  | <input type="checkbox"/> le néerlandais | <input type="checkbox"/> le français | <input type="checkbox"/> l'anglais | <input type="checkbox"/> l'allemand  |
| Nombre max. d'exécutants  | Jour                                    | Matin                                | Soir                               | Nuit                                 |

|   |                            |                            |
|---|----------------------------|----------------------------|
| <b>Ordinogramme</b> nécessaire chez KCD pour la mission décrite ?<br><i>Si OUI, joindre une copie en annexe.</i>  | O <input type="checkbox"/> | N <input type="checkbox"/> |
| <b>Travaillez-vous avec des sous-traitants ?   Lesquels ?</b><br><i>Si OUI, passez avec chaque sous-traitant une Convention de sécurité. Toutes les informations reçues de KCD doivent être communiquées au sous-traitant (règlement de chantier, analyse de risque, ...)</i> | O <input type="checkbox"/> | N <input type="checkbox"/> |
| <b>Plus qu'un niveau de sous-traitance ?</b><br><i>Si OUI, permission du chef de division est nécessaire pour &gt; un niveau de sous-traitance :</i><br>Nom : _____ Signature : _____   | O <input type="checkbox"/> | N <input type="checkbox"/> |
| <b>Avez-vous des travailleurs temporaires ? (intérimaires – jeunes / jobistes)</b><br><i>Si OUI, joindre en annexe : nom, prénom, fonction et tâche</i>   | O <input type="checkbox"/> | N <input type="checkbox"/> |

Le contractant transmet une liste (nominative) de tous ses collaborateurs. Il y confirme que ceux-ci disposent des compétences indiquées ci-dessous.

Les attestations ou passeports VCA qui certifient d'une compétence peuvent être obtenus rapidement sur simple demande.

| <b>Compétences des exécutants : liste non limitative</b> |  |  |
|--|--|--|
|  | <b>Fonction / activité</b>   | <b>COMPÉTENCES REQUISES:</b>   |
| <input type="checkbox"/>                                 | Levagiste / grutier, gréeur, conducteur de portique / accrocheur, ...                                | 10000716682 : compétences requises pour la conduite d'équipements de levage, de chariots élévateurs et de plates-formes élévatrices  |
| <input type="checkbox"/>                                 | Inspecteur d'échafaudages  | 10000002865 : utilisation d'échafaudages chez KCD  |
| <input type="checkbox"/>                                 | Toutes les fonctions requérant BA4 ou BA5  | 1) Formation aux risques liés à l'électricité du contractant-employeur<br>2) Instructions locales via responsable des travaux KCD  |
| <input type="checkbox"/>                                 | Travaux sur équipements électriques en zones EX  | Formation ATEX spécifique pour l'installation ou les équipements concernés   |
| <input type="checkbox"/>                                 | Surveillant espaces confinés   | VMS 10000716165<br>Surveillant espaces confinés  |
| <input type="checkbox"/>                                 | Travaux de soudure, de polissage et de coupure au feu  | Attestation de formation 1 <sup>e</sup> intervention extincteurs (Recyclage sur base annuelle)<br>10001458428 : Travaux avec permis de feu   |
| <input type="checkbox"/>                                 | Responsable du poste de travail  | Figure dans le registre des responsables du poste de travail externe   |
| <input type="checkbox"/>                                 | Chef d'équipe  | Figure dans le registre des chefs d'équipe externe   |
| <input type="checkbox"/>                                 | Pour tous les travaux sur des structures, systèmes et composants importants pour la sûreté nucléaire | Attestation de QUALIFICATION d'un collaborateur (attestation WENRA) sur base de :<br>Fiche de compétence numéro :<br>Ou commande / contrat numéro :  |
| <input type="checkbox"/>                                 | Exécutant  | Les exigences environnementales relatives à la reconnaissance des exécutants et mentionnées dans la commande sont-elles respectées ?<br>Par ex. techniciens de refroidissement<br>- certification des cuves<br>- certification des espaces de stockage |
| <input type="checkbox"/>                                 |  |  |
| <input type="checkbox"/>                                 |  |  |
| <input type="checkbox"/>                                 |  |  |

| Analyses de risque (à joindre en annexe) |   |
|--|---|
| <b>Donneur d'ordre</b>                   | Analyse et mesures de maîtrise de risque pour la mission et l'environnement du poste de travail !<br><b>Noter ci-après les 3 risques les plus importants de KCD</b> |
| • Risque 1                               |   |
| • Risque 2                               |   |
| • Risque 3                               |   |
| <b>Contractant</b>                       | Analyse et mesures de maîtrise de risque lors de l'exécution !<br><b>Noter ci-après les 3 risques les plus importants du analyse de risque du contractant</b>       |
| • Risque 1                               |   |
| • Risque 2                               |   |
| • Risque 3                               |   |

| DÉCHETS | Propriétaire                            | 1/3                      | Drainage externe  |
|---------|---|--------------------------|---|
|         | <b>Entrepreneur</b>                     | <input type="checkbox"/> | Document (10010216273) signé par FPO WAB pour autoriser la surveillance de l'évacuation                             |
|         | <b>KCD</b><br>Evacué par l'entrepreneur | <input type="checkbox"/> | Formulaire d'identification complété (10000716663) signé par FPO WAB pour autoriser la surveillance de l'évacuation |
|         | <b>KCD</b><br>Evacué par KCD            | <input type="checkbox"/> | Trier dans un récipient approprié ou conteneur de la KCD.<br>Le transport est effectué par la KCD.                  |

|                      |                        |                   |
|----------------------|------------------------|-------------------|
| <b>Communication</b> | Réunion de démarrage : | Réunion toolbox : |
| <b>Donnée le :</b>   |                        |                   |

## Convention

Le **DONNEUR D'ORDRE** (ligne hiérarchique KCD) déclare :

- Avoir communiqué au contractant, sous la forme de l'analyse de risque ci-jointe, les risques spécifiquement liés à la mission et à l'environnement du ou des postes de travail.
- Avoir été informé par le contractant des risques spécifiquement liés à la tâche et que ceux-ci sont suffisamment maîtrisés à l'aide des mesures décrites dans l'analyse de risque.

Lu et approuvé,

| Nom, prénom | Fonction | Date | Signature |
|-------------|----------|------|-----------|
|             |          |      |           |

Le **CONTRACTANT** déclare :

- Avoir pris connaissance de la « Réglementation en matière de sécurité, de santé et d'environnement applicable aux contractants lors de l'exécution de missions pour le compte de la Centrale nucléaire Electrabel de Doel ».
- Avoir été informé par le donneur d'ordre des risques spécifiquement liés à la mission et à l'environnement du ou des postes de travail.
- Avoir communiqué au donneur d'ordre les risques provoqués par l'exécution de la mission.
- Le soussigné déclare qu'il informera, avant le début de la mission, tous ses travailleurs et tous les responsables de ses sous-traitants du contenu du présent document.

Le **CONTRACTANT** déclare en outre que ses travailleurs sont compétents et habilités à exécuter la mission concernée, chacun pour ce qui concerne la tâche qui lui aura été assignée.

Lu et approuvé,

| Nom, prénom | Fonction | Date | Signature |
|-------------|----------|------|-----------|
|             |          |      |           |