

Document d'aide – 241 Dossier de prévention Contractants

Veillez compléter ce document et le renvoyer à votre responsable ENGIE - EMS

Tâche			
<input type="checkbox"/> Révision <input type="checkbox"/> Montage <input type="checkbox"/> Livraisons <input type="checkbox"/>			
Description :		Lieu:	
Début:		Fin:	
N° de commande:		N° PREQ:	
IDENTIFICATION CONTRACTANT			
Nom de la firme:		Tél:	
Adresse:		GSM:	
E-mail:		FAX:	
Certificat de sécurité <input type="checkbox"/> VCA Valable jusqu'au		Autre:	
Certificat de qualité <input type="checkbox"/> ISO-9001			
Responsables du Contractant		Nom, Prénom	Tél. / GSM
Chef du Service de Prévention / Service de sécurité			
Service externe pour la Prévention et Protection / Conditions de travail			
Médecin du travail			
Responsable du lieu de travail / Contremaître			
Auxiliaire actif / agent d'intervention d'urgence 1			
Auxiliaire actif / agent d'intervention d'urgence 2			
Auxiliaire actif / agent d'intervention d'urgence 3			
Auxiliaire actif / agent d'intervention d'urgence 4			
Responsable de Prévention sur le lieu de travail			
Responsable de l'enquête d'accident			
Responsable francophone dans chaque équipe présente sur le lieu de travail? Comme exigé dans le SSE-règlement 4.2.		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Exécutants langue parlée: <input type="checkbox"/> Néerlandais <input type="checkbox"/> Français		<input type="checkbox"/> Anglais	<input type="checkbox"/> Allemand
Nombre max. exécutants: <input type="checkbox"/> JOUR <input type="checkbox"/> MATIN		<input type="checkbox"/> APRES-MIDI	<input type="checkbox"/> NUIT
SSE-plan présent sur chantier?		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Fonctions de sécurité? <i>Si OUI, joindre une copie de l'attestation de formations et médicale en annexe.</i>		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Attestations, A1 pour les travailleurs étrangers <i>copie en annexe</i>		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Certificat de notification LIMOSA-1 pour les travailleurs étrangers <i>copie en annexe</i>		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Organigramme pour décrire la tâche <i>Si OUI, joindre la copie en annexe</i>		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Travaillez-vous avec un sous-contractant? <i>Si OUI, concluez un contrat de sécurité avec chaque sous-contractant, discutez-en avec leurs responsables et joignez une copie en annexe</i>		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Travaillez-vous avec des travailleurs temporaires? (intérimaires/étudiants). <i>Si OUI, joindre une copie en annexe: Nom, prénom, fonction et tâche</i>		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

Qualité des exécutants			
Exécutants > 1 an d'expérience pour ces travaux ?		OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
		<i>Si NON, joindre copie en annexe: nom, prénom, fonction et tâche</i>	
Formation/essai pratique avant nécessaire?		OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
		<i>Si OUI, joindre copie en annexe: Type de formation/d'essai + Responsable</i>	
Travaux sur base de Tableau de procédure/Plan de qualité?		OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

DA-241-Dossier de Prévention Contractants				ZNO.10010061961	
2023-03-14	Version: 5	Valide	Interne	Page 1/2	

Risques					
Pour exécuter cette tâche, le contractant travaille avec :					
Agent chimique <i>SDS en annexe</i>	O <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	EPI-EPC personnels	O <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
Espaces confinés <i>attestation en annexe</i>	O <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	Tuyaux d'air comprimé	O <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
Machine de levage <i>attestation en annexe</i>	O <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	Soudure – Coupure & travaux avec feu	O <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
Echafaudages / Suspension	O <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	Bouteilles de gaz	O <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
Moyens de transport / plates-formes aériennes	O <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	Equipements de travail ENGIE	O <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
Tableaux & installations électriques	O <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>		O <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>

Production de déchets?	O <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
Si OUI, joindre <i>copie en annexe</i> : aperçu de la nature et de la quantité de déchets produites		
Avis obligatoires? Si OUI ,joindre <i>copie en annexe</i>	O <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>

Joindre l'analyse de risque <i>en annexe</i>	
Donneur d'ordre	Analyse de risque et mesures de protection pour la mission et l'environnement de travail! <input type="checkbox"/> OK
Contractant	Analyse de risque et mesures de protection lors de l'exécution! <input type="checkbox"/> OK

Déclaration d'intention

Le 'CONTRACTANT' déclare:

- Avoir pris connaissance:
 - Pour **BE**: du règlement de sécurité, de santé et d'environnement pour les contractants lors de l'exécution de missions chez ENGIE (ci-joint par commande) ou de le télécharger sur [Algemene en specifieke voorwaarden | ENGIE](#)
 - Pour **NL**: du règlement HSE ENGIE Energie Nederland - Règlements et règles générales pour un travail sécurisé, sain et respectueux de l'environnement, tous deux disponibles en ligne ou téléchargeables en cliquant sur : [Vind hier alles over de algemene voorwaarden | ENGIE](#)
- Avoir communiqué au client les risques qui surviennent lors de l'exécution de la mission et avoir reçu du client les risques spécifiquement liés à la mission et à l'environnement du poste de travail.
- Le soussigné déclare avoir reçu du client le plan HSE de la mission et informer tous ses salariés et sous-traitants du contenu de ce document, y compris les annexes, avant le début de la mission.

Lu & approuvé

Nom /Prénom	Fonction	Date	Signature

DA-241-Dossier de Prévention Contractants			ZNO.10010061961		
2023-03-14	Version: 5	Valide	Interne	Page 2/2	