CANEVAS PSSE (Plan Santé Sécurité Environnement)

|  |  |
| --- | --- |
| RENSEIGNEMENTS GéNéRAUX | |
| Nom de l’entreprise contractante  **!! Doc 1A en annexe à fournir !!** |  |
| Adresse |  |
| Téléphone/GSM |  |
| N° de TVA |  |
| Responsable chantier  + Tel/GSM |  |
| Conseiller en prévention  + Tel/GSM |  |
| Statistiques accidents  (5 dernières années) |  |
| Taux de fréquence  (TF) |  |
| Taux de gravité  (TG) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| RENSEIGNEMENTS GéNéRAUX entreprise sous-traitante 1 | |
| Nom de l’entreprise sous-traitante 1  **!! Doc 1B en annexe à fournir !!** |  |
| Adresse |  |
| Téléphone/GSM |  |
| N° de TVA |  |
| Responsable chantier  + Tel/GSM |  |
| Conseiller en prévention  + Tel/GSM |  |
| Statistiques accidents  (5 dernières années) |  |
| Taux de fréquence  (TF) |  |
| Taux de gravité  (TG) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| RENSEIGNEMENTS GéNéRAUX entreprise sous-traitante 2 | |
| Nom de l’entreprise sous-traitante 2  **!! Doc 1B en annexe à fournir !!** |  |
| Adresse |  |
| Téléphone/GSM |  |
| N° de TVA |  |
| Responsable chantier  + Tel/GSM |  |
| Conseiller en prévention  + Tel/GSM |  |
| Statistiques accidents  (5 dernières années) |  |
| Taux de fréquence  (TF) |  |
| Taux de gravité  (TG) |  |

**!! Attention !! Sans dérogation écrite de la part de la direction d’ENGIE Electrabel, les travailleurs intérimaires et les étudiants sont interdits !!**

|  |  |
| --- | --- |
| chantier **N° de commande ……………………………** | |
| Site  (biffer les mentions inutiles) | TGV Saint-Ghislain / TGV Amercoeur / Turbo-jet Deux-Acren/Coo |
| Responsable chantier Electrabel |  |
| Objet du chantier |  |
| Méthode  (Décrire en quelques mots la méthode de travail) | …………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………….. |

|  |  |
| --- | --- |
| Liste des travailleurs | |
| Noms, prénoms | Fonction |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

***Déclaration interne de Compétence***

*Je soussigné ………………………………….…………………………………., …………………………………. …………………………………. (Fonction) de la société ………………………………….…………………………………. ayant son siège en …………………………………., à …………………………………. ………………………………….………………………………….…………… (Adresse), atteste que les personnes suivantes sont habilitées :*

*Madame …………………………………., ou Monsieur ………………………………….,*

***A utiliser un harnais de sécurité*** *(Retirer la compétence si pas nécessaire)*

***A travailler en hauteur*** *(Retirer la compétence si pas nécessaire)*

***A utiliser un échafaudage*** *(Retirer la compétence si pas nécessaire)*

***BA4 / BA5*** *(Retirer la compétence si pas nécessaire)*

***A la conduite d’engins à fourches, nacelles, manitou, pont*** *(Retirer la compétence si pas nécessaire)*

***Elingueur*** *(Retirer la compétence si pas nécessaire)*

*Madame …………………………………., ou Monsieur ………………………………….,*

***A utiliser un harnais de sécurité*** *(Retirer la compétence si pas nécessaire)*

***A travailler en hauteur*** *(Retirer la compétence si pas nécessaire)*

***A utiliser un échafaudage*** *(Retirer la compétence si pas nécessaire)*

***BA4 / BA5*** *(Retirer la compétence si pas nécessaire)*

***A la conduite d’engins à fourches, nacelles, manitou, pont*** *(Retirer la compétence si pas nécessaire)*

***Elingueur*** *(Retirer la compétence si pas nécessaire)*

*Madame …………………………………., ou Monsieur ………………………………….,*

***A utiliser un harnais de sécurité*** *(Retirer la compétence si pas nécessaire)*

***A travailler en hauteur*** *(Retirer la compétence si pas nécessaire)*

***A utiliser un échafaudage*** *(Retirer la compétence si pas nécessaire)*

***BA4 / BA5*** *(Retirer la compétence si pas nécessaire)*

***A la conduite d’engins à fourches, nacelles, manitou, pont*** *(Retirer la compétence si pas nécessaire)*

***Elingueur*** *(Retirer la compétence si pas nécessaire)*

*Madame …………………………………., ou Monsieur ………………………………….,*

***A utiliser un harnais de sécurité*** *(Retirer la compétence si pas nécessaire)*

***A travailler en hauteur*** *(Retirer la compétence si pas nécessaire)*

***A utiliser un échafaudage*** *(Retirer la compétence si pas nécessaire)*

***BA4 / BA5*** *(Retirer la compétence si pas nécessaire)*

***A la conduite d’engins à fourches, nacelles, manitou, pont*** *(Retirer la compétence si pas nécessaire)*

***Elingueur*** *(Retirer la compétence si pas nécessaire)*

*Il a été mis au courant du fonctionnement du matériel à utiliser, des consignes de sécurité, des précautions à prendre, du matériel de protection à employer et des dangers que l’utilisation pourrait poser à lui-même, aux tiers, à l’environnement ou des dégâts matériels qu'il peut engendrer.*

*Déclaré sur l'honneur comme sincère et véritable,*

*Fait à ……………….., le ../../…. Signature :*

**!! Les copies des habilitations et brevets doivent être jointes !!**

**!! Ne pas oublier de joindre le LIMOSA si utile !!**

|  |  |
| --- | --- |
| Liste des produits dangereux | |
| Noms | Utilisation |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**!! Les fiches de données sécurité (MSDS – Material Safety Data Sheets) de chaque produit doivent être jointes !!**

|  |  |
| --- | --- |
| Liste du matériel soumis à un contrôle légal | |
| Matériel | Utilisation |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| risques pour la santé et la sécurité | | |
| Risques | Mesures qui seront mises en œuvre | Risques résiduels |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Si votre société a réalisé des analyses de risques, il est souhaitable de les annexer au présent PSSE au lieu de compléter les tableaux des analyses de risques et analyses environnementales.**

**Ne pas oublier de joindre tous les documents (documents 1a et éventuellement 1b, Limosa, habilitations, certificats de contrôles légaux éventuels…)**

**Les documents des conditions générales et spécifiques Engie Electrabel et le règlement général SSE contractants pour ENGIE Electrabel Production sont inclus à la commande**

**!! Les attestations de contrôle doivent être jointes !!**

|  |  |
| --- | --- |
| Risques potentiels pour l’environnement | |
| Risques | Mesures qui seront mises en œuvres |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| DOC 1A |

**Document n° 1a** (à compléter par le contractant)  
déclaration écrite du sous-traitant à renvoyer à la boîte mail [attestations-safety@electrabel.com](mailto:attestations-safety@electrabel.com)   
Je soussigné *(Indiquer le nom et le prénom)*,…………………………………………………………….   
mandataire de *(S’il s’agit d’une personne morale, indiquer le nom de l’entreprise ainsi que l’adresse du  
siège social)*, *)*,…………………………………………………………….   
déclare avoir reçu et pris connaissance des documents et instructions d’Electrabel repris dans le «  
Règlement général en matière de sécurité, de santé et d’environnement pour les contractants lors de la  
réalisation de missions pour le compte d’ENGIE Electrabel Thermal Europe Production » et ses annexes.  
Avant le commencement des missions, je transmettrai les informations qu’il contient ainsi que les  
instructions adéquates en rapport, notamment, avec les risques en matière de sécurité, de santé et  
d’environnement, à mes travailleurs qui réaliseront des travaux dans le cadre de missions Electrabel. J’ai  
fourni les informations ainsi que les instructions appropriées à mon (mes) sous-contractant(s) et aux  
indépendants, listés ci-après  
*(indiquer le(s) nom(s) du (des) sous-contractant(s) et indépendants) )*,……………………………………………………………. Je confirme être équipé du matériel nécessaire conformément à la législation existante en la matière et aux  
dispositions du « Règlement général en matière de sécurité, de santé et d’environnement pour les  
contractants lors de la réalisation de missions pour le compte d’ENGIE Electrabel Thermal Europe  
Generation» et disposer d’un personnel compétent et physiquement apte à effectuer réaliser les missions  
demandées par Electrabel. Je conviens en outre qu’en cas de non-respect des obligations en matière de  
bien-être des travailleurs ou en matière d’environnement, Electrabel peut prendre toutes les mesures  
nécessaires, à mes frais, après mise en demeure écrite. Cela peut aller jusqu’à l’exclusion du terrain  
d’Electrabel de moi-même et de mes collaborateurs. Je suis tenu de remplacer immédiatement tout membre  
du personnel dont le donneur d’ordre estime qu’il compromet la bonne exécution des missions par son  
incompétence, sa mauvaise volonté ou son inconduite manifeste.  
Je m’engage à respecter toutes les obligations en matière de bien-être des travailleurs lors de la réalisation  
de leurs missions, obligations propres à l’installation dans laquelle mes travailleurs effectueront leurs  
travaux.  
Le(s) responsable(s) pour la sécurité de la mission à remplir est (sont) :  
*(Indiquer le nom et le prénom et numéro de téléphone auquel la personne peut être appelée)*Je déclare ma société est certifiée

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Certificat | 0 ISO 9000 | 0 ISO 14001 | 0 OSHAS 45001 | 0 VCA | 0 Autre (à préciser) |
| Date fin de validité |  |  |  |  |  |

Les certificats seront envoyés sur demande. Je m’engage à signaler immédiatement tout changement.  
Le Contractant,  
Date :  
Signature (précédé de la mention « lu et approuvé »)  
Règlement général SSE Version 16

|  |
| --- |
| Doc 1b |

**Document n° 1b** (à compléter par le sous-traitant)

déclaration écrite du sous-traitant à renvoyer à la boîte mail [attestations-safety@electrabel.com](mailto:attestations-safety@electrabel.com)  
Je soussigné *(Indiquer le nom et le prénom)*, *)*,…………………………………………………………….   
mandataire de *(S’il s’agit d’une personne morale, indiquer le nom de l’entreprise ainsi que l’adresse du siège social)*,  
déclare avoir reçu et pris connaissance des documents et instructions d’Electrabel repris dans le « Règlement général  
en matière de sécurité, de santé et d’environnement pour les contractants lors de la réalisation de missions pour le  
compte d’ ENGIE Electrabel Thermal Europe Generation » et ses annexes.  
J’ai transmis les informations qu’il contient ainsi que les instructions adéquates en rapport, notamment, avec les risques  
en matière de sécurité, de santé et d’environnement à mes travailleurs qui réaliseront des travaux dans le cadre de  
missions Electrabel confiées au contractant, ainsi qu’à mes éventuels sous-traités ( listés ci-après) :  
*(indiquer le nom du contractant) )*,…………………………………………………………….  *(Indiquer le nom des sous-traitants) )*,……………………………………………………………. Je confirme être équipé du matériel nécessaire conformément à la législation existante en la matière et aux  
dispositions du « Règlement général en matière de sécurité, de santé et d’environnement pour les  
contractants lors de la réalisation de missions pour le compte d’Electrabel Production » et disposer d’un  
personnel compétent et physiquement apte à effectuer les travaux demandés par le contractant.  
Je conviens en outre qu’en cas de non-respect des obligations en matière de bien-être des travailleurs ou  
en matière d’environnement, Electrabel peut prendre toutes les mesures nécessaires, à mes frais, après  
mise en demeure écrite. Cela peut aller jusqu’à l’exclusion du terrain d’Electrabel de moi-même et de mes  
collaborateurs. Je suis tenu de remplacer immédiatement tout membre du personnel dont le donneur d’ordre  
estime qu’il compromet la bonne exécution des missions par son incompétence, sa mauvaise volonté ou  
son inconduite manifeste.  
Je déclare ma société est certifiée

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Certificat | 0 ISO 9000 | 0 ISO 14001 | 0 OSHAS 45001 | 0 VCA | 0 Autre (à préciser) |
| Date fin de validité |  |  |  |  |  |

Les certificats seront envoyés sur demande.  
Je m’engage à signaler immédiatement tout changement.  
Le contractant,  
Date :  
Signature **(**Précédé de la mention « lu et approuvé »)