





ENTREPRISE D'ACCUEIL	ENTREPRISE DE TRANSPORT
Raison sociale : _____	Raison sociale : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
Ville : _____	Ville : _____
CP : _____	CP : _____
Tél. : _____	Tél. : _____
Télécopie : _____	Télécopie : _____
Mail : _____	Mail : _____
Nom du référent en hygiène et sécurité sur le site _____	Nom du responsable de l'entreprise / téléphone standard _____
Responsable chargement / déchargement / téléphone _____	Responsable chargement / déchargement / téléphone _____

MOYEN DE DECHARGEMENT	CARACTERISTIQUES VEHICULE (S)
Manutention Mécanique <input type="checkbox"/> Manuelle <input type="checkbox"/> Gravitation <input type="checkbox"/> Pompage <input type="checkbox"/> Autre... <input type="checkbox"/> Date de validité des CACES si nécessaire :	numéro immatriculation : largeur (en mètres) : longueur (en mètres) : hauteur (en mètres) : poids (en tonnes) :

CONSIGNES PARTICULIERES : CARACTERISTIQUES DES MATIERES SI DANGEREUSES							
							
Toxique	Nocif	Corrosif	Explosif	Facilement inflammable	Comburant	Dangereux pour l'environnement	Contient de l'amiante
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MATIERE TRANSPORTEE <input type="checkbox"/> Ferrailles métaux <input type="checkbox"/> Verre <input type="checkbox"/> DID <input type="checkbox"/> DIB <input type="checkbox"/> Gravats <input type="checkbox"/> Matières dangereuses <input type="checkbox"/> Autre					
Nature	Quantité	Conditionnement	Chargement/déchargement	Lieu	Fréquence

CONSIGNES GENERALES /	EPI CONSEILLES :	ENTREPRISE D'ACCUEIL	ENTREPRISE DE TRANSPORT
		Nom du signataire et date : Signature : 	Nom du signataire et date : Signature :