






























<div>  PERMIS D'INTERVENTION correspondant au PLAN de PREVENTION n°..... </div>					
NATURE DES TRAVAUX					
Entreprise Extérieure intervenante	Bâtiment(s)	Domaine	Date préparation	Date de l'intervention	
				duau.....	
Description des travaux :					
Phase 1 :		Phase 4 :			
Phase 2 :		Phase 5 :			
Phase 3 :		Phase 6 :			
PERMIS SPECIFIQUES					
Plan de levage <input type="checkbox"/>	Permis de feu <input type="checkbox"/>	Permis de pénétrer <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	
Consignation élec <input type="checkbox"/> EU <input type="checkbox"/> EE	Consignation Meca <input type="checkbox"/> EU <input type="checkbox"/> EE	Consignation chimie <input type="checkbox"/> EU <input type="checkbox"/> EE	 <input type="checkbox"/>	
REPERAGE PREALABLE (cocher)					
Issue de secours <input type="checkbox"/>	Téléphone <input type="checkbox"/>	Extincteur <input type="checkbox"/>		Douche de sécurité <input type="checkbox"/>	
DANGERS IDENTIFIES					
 <input type="checkbox"/> Levage de charge	 <input type="checkbox"/> Chute de hauteur :	 <input type="checkbox"/> Risque gaz	 <input type="checkbox"/> Asphyxie	 <input type="checkbox"/> Co-activité EE	
 <input type="checkbox"/> Electrique	 <input type="checkbox"/> Mécanique	 <input type="checkbox"/> Risque chimie	 <input type="checkbox"/> Brulure	 <input type="checkbox"/> Manutention mécanique	
 <input type="checkbox"/> Choc à la tête	 <input type="checkbox"/> Chute d'objets	 <input type="checkbox"/> Zone ATEX	 <input type="checkbox"/> Coupure	 <input type="checkbox"/> Manuention manuelle	
Risques particuliers :					
EQUIPEMENTS DE PROTECTION (Si prêt EU = convention de prêt matériel)					
 <input type="checkbox"/> Casque	 <input type="checkbox"/> Casque antibruit	 <input type="checkbox"/> EPI électrique	 <input type="checkbox"/> Masque	 <input type="checkbox"/> Tablier :	
 <input type="checkbox"/> Lunettes	 <input type="checkbox"/> Gants :	 <input type="checkbox"/> Harnais	 <input type="checkbox"/> Jupiter	 EU <input type="checkbox"/> Balisage EE <input type="checkbox"/>	
Consignes particulières :					
Gestion des déchets à la charge de : EU <input type="checkbox"/> : EE <input type="checkbox"/> :			Entreprises extérieures : Associer votre mode opératoire <input type="checkbox"/>  		
AUTORISATION D'INTERVENTION					
Donneur d'ordre EEU ou Correspondant d'intervention EU		Donneur d'ordre EE (Chargé de transmettre l'information aux personnes intervenantes)		Service Sécurité Assistant de Prévention (facultatif)	
Nom :	Date et signature :	Nom :	Date et signature :	Nom :	Date et signature :
Tél :		Tél :		Tél :	
ACCIDENT - INCENDIE – POLLUTION Téléphone interne / DECT : Portable :			 SIRENES = rejoignez le point de rassemblement		