|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Identification | | | | | | |
| N° de dossier : |  | Date des travaux : | | N° du | PdP :  PPSPS : | |
| Ouvrage concerné : |  | | | | | |
| Libellé des travaux : |  | | | | | |
| Si les travaux à réaliser, sont hors commande initiale, mais demandés par le client, faire valider ce document par le représentant du client | | | Nom : | | | Signature : |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Analyse des risques (obligatoire pour chaque zone de travail)** | | | | |
| Rappel : Il existe 3 types de risques lors d’une intervention :  - **Les risques propres** : se sont les risques que votre métier ou activité (électrique, mécanique, travail en hauteur…) vous génère.  - **Les risques importés** : ce sont les risques liés à l’environnement de l’entreprise ou a lieu l’intervention et qui sont générés à votre encontre (produit dangereux, circulation, poste en hauteur…).  - **Les risques exportés** : ce sont les risques que votre activité génère à l’encontre d’autres personnes ou des biens de l’entreprise utilisatrice. | | | | |
|  |  | **RISQUES** | **CAUSES POTENTIELLES** | **MESURES DE PREVENTION** |
| Ambiance atmo❑ |  | **Ambiance atmosphérique** | Présence de poussières, vapeur, aérosol, fumée | Porter les EPI (masque – lunettes – gants …). |
| ampoule2❑ |  | **Ambiance lumineuse** | Manque de lumière dans le poste | Utiliser un éclairage d’appoint. |
| climatique❑ |  | **Conditions climatiques** | Conditions climatiques extrêmes : Forte chaleur en été, pluies, vents, foudre.  Température hivernale | Organiser le temps de travail. Droit de retrait.  S’hydrater et faire des pauses régulières.  Porter des vêtements chauds. |
| bruit2❑ |  | **Ambiance sonore, Bruit** | Environnement de travail bruyant.  Process client.  Outillage électroportatif. | Utiliser un casque anti-bruit.  Porter des protections auditives. |
| Risque chimique❑ |  | **Chimiques** | Utilisation de solvant. Présence PCB – SF6.  Process client.  Projection d'huile de transformateur.  Proximité produits chimiques. | Porter les EPI (masque de fuite, gants…).  Posséder les FDS.  Ventiler le local.  Respecter les instructions client. |
| CHUTE PLAIN PIEDS❑ |  | **Chute de plain pied** | Présence de câbles, d'obstacles au sol.  Sol glissant, irrégulier.  Présence de tranchée, caniveau, faux-plancher. | Organiser le chantier. Utiliser les voies piétonnes.  Ranger. Baliser.  Assurer un éclairage adapté.  Poser des plaques d’obturation. |
| chute hauteur 2❑ |  | **Chute de hauteur** | Travail en hauteur. | Utiliser des harnais, longe et ligne de vie.  Utiliser des escabeaux sécurisés.  Porter des chaussures de sécurité hautes. |
| chute d'objet2❑ |  | **Chute d'objet** | Chute de matériaux en cours d'installation.  Chute de matériel. | Organiser le chantier.  Baliser la zone de travail.  Porter un casque. |
| manutention❑ |  | **Routier et déplacement** | Comportement au volant. Stationnement.  Engins de chantier.  Obstacles : Tranchée, piétons… | Respecter le code de la route.  Respecter le plan de circulation et les règles du site.  Respecter le stationnement prêt à partir. |
| Electrique2❑ |  | **Danger électrique** | Voisinage tension, Consignation.  Matériel défectueux.  Absence de plan (ou pas mis à jour).  Retour de courant. Co-activité. | Etre habilité. Baliser zone de travail. Identifier les zones sous tension. Mettre les cadenas. Faire la VAT. Poser les MALT. Utiliser un coffret 30mA. Porter gants, casque et vêtements homologués. Ne pas porter de bijou. Analyser l’installation électrique avec le client. Organiser et préparer en commun le chantier |
| Copie de Amiante3❑ |  | **Amiante** | Bâtiments déclarés.  Matériels et équipements avec présence. | S’assurer de l’analyse des bâtiments.  Porter les EPI du KIT amiante.  Posséder l’autorisation de l’employeur. |
| PORTCHARGE❑ |  | **Musculo-squelettique** | Manutention manuelle de matériel.  Difficulté d'accès à certains équipements.  Port de charge | Organiser le travail en conséquence.  Privilégier les moyens de manutention mécanique.  Respecter les instructions gestes et postures. |
| Coupure2❑ |  | **Coupure - Blessure** | Tôle tranchante.  Ressort.  Outillage électroportatif. | Porter des gants anti coupure et protections adaptés aux outillages utilisés. Rester vigilant face aux mécanismes. Respecter les modes opératoires et poser les condamnations adaptées. |
| Incendie2❑ |  | **Incendie** | Matériel défectueux.  Source de chaleur, solvant, étincelles. | Posséder un extincteur vérifié.  Respecter les consignes de stockage et d’utilisation des solvants.  Détenir un permis de feu. |
| coactivité❑ |  | **Co-activité** | L’intervention à proximité du public.  L’intervention d’entreprises extérieures.  L’intervention d’autres services de l’entreprise utilisatrice. | Echanger sur les risques liés aux différentes activités.  Assurer la coordination des travaux.  Communiquer entre personnels sur les tâches à effectuer (dates, délais, contraintes, avancement).  Limiter l'accès à la zone d’intervention (balisage et information). |
| outillage2❑ |  | **Machine, outillage électroportatif** | Electrisation.  Blessure corporelle. | Vérifier le matériel utilisé, pas d’emprunt de matériel.  Porter les EPI adaptés suivant l’utilisation. Utiliser le boitier 30mA.  Respecter les instructions sur l’outillage électroportatif. |
| Isolé❑ |  | **Travail isolé** | Isolement : géographique, hors de vue, hors de porté de voix, dû au bruit, dû aux horaires. | Respecter l’instruction sur le travail isolé.  Organiser et formaliser dans le PdP le mode de surveillance.  Définir les moyens de communication. |
| fluide❑ |  | **Fluide** | Pression et température dans les canalisations.  Eclatement ou rupture de canalisation. | S’assurer du repérage et de l’identification des canalisations.  Faire consigner les réseaux des fluides. |
| Chargessuspendues2❑ |  | **Manutention mécanisée** | Travail sous ou à proximité d’une charge en cours de manutention.  Grue, pont roulant, chariot, transpalette… | Gérer la co-activité. Vérifier le balisage des zones de manutention.  Maitriser la sous traitance de manutention.  Vérifier les moyens de manutention. |
| ❑ | **Environnement** | **Environnementaux** | Utilisation de produits dangereux pour l'environnement (Huiles, graisses, produits lessiviels...). DIB et DID | Prévoir des bacs de rétention et protection des sols lors de l'utilisation  Avoir les FDS. Faire tri sélectif des déchets pour traitement en filières.  Dépôt sur site client avec accord sinon retour agence |
| ❑ | Danger2 | **Autres** |  |  |

Cocher le risque et rayer les mentions inutiles dans les colonnes **causes potentielles** et **mesures de prévention**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Environnement électrique** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Risque en amont : | | | | | | | |  |  |  |  | Risque en aval : | | | | | | | |  |  |  | Evolution de l’état de l’installation | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Alimentation EDF | | | | | |  |  |  |  |  |  | Consignée avec MALT | | | | | | |  |  |  | (informer l’ensemble des intervenants) | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Présente | | | |  |  |  |  |  |  | Séparée sans MALT | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Consignée avec MALT | | | | | | |  |  |  | Onduleur | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Séparée sans MALT | | | | | | |  |  |  | Batterie de condensateurs | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Groupe électrogène | | | | | |  |  |  |  |  |  | Autres sources auxiliaires | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Onduleur | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Batterie de condensateurs | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Autres sources auxiliaires | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| La tension est présente jusqu’à (organe de coupure) : | | | | | | | | | | | | La tension est présente jusqu’à (organe de coupure) : | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Schéma du réseau électrique concerné par l’intervention** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Si l’intervention a lieu sur un équipement mobile entièrement déconnecté du tableau électrique, ce schéma n’est pas obligatoire. Sinon, il doit comporter une description succincte de l’installation concernée par l’intervention et les éventuelles sources d’énergies potentielles. Une indication sur les zones hors et sous tension doit apparaitre. La signalisation des mises à la terre et des cadenas posés lors de phase de consignation permet de visualiser la conformité de la mise en sécurité de la zone. L’annotation de ces éléments sur un schéma fournis par le client est à privilégier.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Validation de la préparation sécurité de l’intervention** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Information des risques** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1) PdP ou PPSPS fait et diffusé aux intervenants : | | | | | | | | | | |  | 2) Connaissance de l’analyse des risques par les différents intervenants : | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Moyen de protection si risques électriques :** | | | | | | | | | | | | | | | | | **Moyen de protections autres** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3) Attestation de consignation faite : | | | | | | | | | | | Oui |  | Sans Objet |  |  |  | 11) Balisage zone de travail | | | | | | |  |  |  |  | Oui |  | Sans Objet |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4) Connaissance du schéma de l’installation concernée : | | | | | | | | | | | Oui |  | Sans Objet |  |  |  | 12) Mise en place de moyen de protection spécifique | | | | | | | | | | | Oui |  | Sans Objet |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5) Pose de cadenas =S= sur HT | | | | | | | | | | | Oui |  | Sans Objet |  |  |  | 13) Port des EPI adaptés suivant le travail à réaliser | | | | | | | | | | | Oui |  | Sans Objet |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6) Pose de cadenas =S= sur BT | | | | | | | | | | | Oui |  | Sans Objet |  |  |  | 14) Connaissance des issues de secours | | | | | | | | | | | Oui |  | Sans Objet |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7) VAT faite | | | | | | | | | | | Oui |  | Sans Objet |  |  |  | 15) | | | | | | | | | | | Oui |  | Sans Objet |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8) MALT faite | | | | | | | | | | | Oui |  | Sans Objet |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9) Balisage des zones sous tension | | | | | | | | | | | Oui |  | Sans Objet |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10) Protection des éléments sous tension | | | | | | | | | | | Oui |  | Sans Objet |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Autorisation de travail** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Mon analyse m’autorise à travailler ou à donner l’autorisation de travailler à mon équipe pour les travaux stipulés dans cette analyse de risques** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Oui** | |  |  | Nom :  Signature : | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Les lignes 1 à 15 doivent obligatoirement être renseignées pour donner l’autorisation de travail. Je m’assure que pendant la durée des travaux, il n’y a pas de modification de la configuration de l’environnement de travail, sinon j’avertis mes collègues et je modifie en conséquence cette analyse de risques. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Validation des différents intervenants** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom | | | | | | | | | | Signature | | | | | | | | |  | Nom | | | | | | | | | | Signature | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |