|  |  |
| --- | --- |
| **Numéro d’affaire :** | AAAffaireNumAA |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il a été convenu entre l’Entreprise Utilisatrice (EU) et les Entreprises Extérieures (EE) ci-dessous : | | | | | |
|  | Entreprise | Représentée par M. | Nature des travaux à effectuer | Effectif | Signatures |
| **EU** |  |  |  |  |  |
| **EE1** |  |  |  |  |  |
| **EE2** |  |  |  |  |  |
| **EE3** |  |  |  |  |  |
| **EE4** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| d’effectuer les travaux décrits ci-dessous : | | | |
| Description de l’opération : |  | | |
| Date et heure du début : |  | Date et heure de fin prévisible : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Localisés : | |
| Adresse du lieu d’intervention : |  |
| Listes des zones de travail : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Organisation des secours : | |
| N° d’appel spécifique à l’EU en cas d’accident : | N° de téléphone éventuel de l’infirmerie : |
| N° Pompiers  **18 ou 112 ( tél mobile )** | N° SAMU  **15** |
| Autre : (point de rassemblement, secouriste, type d’alerte…) | |

|  |
| --- |
| Consignes spécifiques devant être respectés sur le site |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Numéro de(s) Analyse(s) de risques liée(s) à ce Plan de Prévention : | | | | |
| N° | N° | N° | N° | N° |
| N° | N° | N° | N° | N° |