

## Fiche de prévention des expositions à certains facteurs de risques professionnels

Entité : CASTORAMA CORMEILLES / Poste : 3.3 Assistant(e) Commercial(e)

Nom : **AZOULAY AURORE** - Période du **1 / 6 / 2006** au \_\_ / \_\_ / \_\_\_

## énumérés à l'article D.4121-5

Facteurs de risque	seuil dépassé		Mesures de prévention en place	Commentaires, précisions, mesurages	
	Non	Oui		precisions, mesurages	
Manutention manuelle	X		<ul> <li>Personnel formé à la manutention des volumes dangereux</li> <li>Postes de travail organisés pour supprimer ou diminuer les manutentions</li> <li>Consignes pour les manutentions particulières</li> <li>Adapter le matériel de chargement/déchargement</li> <li>Engins et accessoires conformes à la réglementation</li> <li>Moyens adaptés à la tache, dans les conditions prévues par le fabricant utilisés</li> <li>Transpalette électrique en place</li> <li>Ceinture de sécurité sur le chariot élévateur</li> <li>Habilitation des conducteurs d'engins (CACES ou interne) vérifiée</li> </ul>		
Postures	X		<ul> <li>Personnel formé à adopter des gestes et des postures adaptés</li> <li>Chaussures adaptées au travail debout</li> <li>Possibilité de s'assoir, de se déplacer et de prendre des pauses pendant la journée de travail</li> <li>Places assises pour tous les salariéss dans les aires de repos et les salles à manger</li> <li>Encouragement et formalisation des comportements qui limitent la fatigue</li> </ul>		
Vibrations	X				
Agents chimiques dangereux	X				
Milieux hyperbares	X				
Températures extrêmes	X		<ul> <li>Installations de chauffage, ventilation, réfrigération, climatisation et conditionnement d'air et d'eau chaude sanitaire contrôlées</li> <li>Port de vêtements de protection assure une isolation contre le froid</li> <li>Temps d'exposition au froid limité</li> </ul>		

page 1 édition : 07/10/2015 07:03

risque	seuil dépassé Non Oui		F	Commentaires, précisions, mesurages		
Bruit	X		<ul> <li>Port effectif des EPI</li> <li>Temps d'exposition au bruit limité</li> <li>Personnel informé des risques</li> </ul>			
Travail de nuit	X					
Equipes successives alternantes	X					
Gestes répétitifs	X					

Remis I	le /	/				
			Signature	de l'e	emplo	yeur

Signature du salarié