

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

Entité : CASTORAMA LE HAVRE / Poste : 1.01 Directeur(trice) de Magasin

Nom : **ZANETTI LAURENCE** - Période du **1 / 1 / 2011** au \_\_ / \_\_ / \_\_\_

## énumérés à l'article D.4121-5

| Facteurs de risque              | seuil<br>dépassé |     | Mesures de prévention en place   | Commentaires, précisions, mesurages |
|---------------------------------|------------------|-----|--|-------------------------------------|
|                                 | Non              | Oui |  | inesurayes                          |
| Manutention manuelle            | X                |     | <ul> <li>Consignes pour les manutentions particulières</li> <li>Consignes pour la manipulation des volumes en sécurité faits</li> <li>Limitation hauteurs de stockage selon caract. des objets et de leur emballage</li> <li>Personnel formé à la manutention des volumes dangereux</li> <li>Adapter le matériel de chargement/déchargement</li> <li>Moyens adaptés à la tache, dans les conditions prévues par le fabricant utilisés</li> </ul> |                                     |
| Postures                        | X                |     |  |                                     |
| Vibrations                      | X                |     |  |                                     |
| Agents chimiques<br>dangereux   | X                |     |  |                                     |
| Milieux hyperbares              | X                |     |  |                                     |
| Températures extrêmes           | X                |     |  |                                     |
| Bruit                           | X                |     | <ul> <li>Temps d'exposition au bruit limité</li> <li>Port effectif des EPI</li> <li>Surveillance médicale spéciale des travailleurs exposés organisée</li> <li>Personnel informé des risques</li> </ul>  |                                     |
| Travail de nuit                 | X                |     |  |                                     |
| Equipes successives alternantes | X                |     |  |                                     |
| Gestes répétitifs               | X                |     |  |                                     |

page 1 édition : 07/10/2015 07:03

| Remis le / / | _                        |
|--------------|--------------------------|
|              | Signature de l'employeur |

Signature du salarié

page 2 édition : 07/10/2015 07:03