

	DEMANDE D'INTERVENTION SUR PLATEFORME, QUAIS OU LAC	Edition du 20/11/2008
	SECU-IMP / 015 – R5	Page 1 / 2

N° Soléa

Cadre à rédiger par l'entreprise et à adresser au Responsable d'unité maintenance installations fixes

Date de rédaction :	
Nom du responsable Service technique :	
Nom de l'Entreprise :	
Désignation de l'opération :	
Registre de sécurité à renseigner	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Lieu de(s) l'opération(s) :	
Equipements concernés :	
Travaux à la demande	<input type="checkbox"/> SOLEA <input type="checkbox"/> Commande <input type="checkbox"/> Contrat <input type="checkbox"/> Convention <input type="checkbox"/> AUTRE
Dates début / fin des travaux :	:
Horaires / Nombre de personnes/jour	

Plan de Prévention établi :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Permis feu	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Autres documents remis ou prêt de matériel :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

ALERTE SECOURS 18 ou 112	PCC SOLEA :	☎ 03.89.66.77.85
---------------------------------	--------------------	-------------------------

Analyse des risques		Dispositions de prévention (à remplir obligatoirement)
Présents sur les lieux	Dus aux travaux	
<input type="checkbox"/> Incendie <input type="checkbox"/> Explosion <input type="checkbox"/> Chimique <input type="checkbox"/> Electrique <input type="checkbox"/> Mécanique <input type="checkbox"/> Manutention <input type="checkbox"/> Travail en hauteur <input type="checkbox"/> Poussière <input type="checkbox"/> Bruit et vibrations <input type="checkbox"/> Odeur <input type="checkbox"/> Circulation <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Incendie <input type="checkbox"/> Explosion <input type="checkbox"/> Chimique <input type="checkbox"/> Electrique <input type="checkbox"/> Mécanique <input type="checkbox"/> Manutention <input type="checkbox"/> Travail en hauteur <input type="checkbox"/> Poussière <input type="checkbox"/> Bruit et vibrations <input type="checkbox"/> Odeur <input type="checkbox"/> Circulation <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> INTERVENTION CEM <input type="checkbox"/> INTERVENTION RESEAU <ul style="list-style-type: none"> • Port de gilet réfléchissant obligatoire • Mise en place de tri-flash de part et d'autre du chantier à 45 m sur voie TRAM
<input type="checkbox"/> DICT <input type="checkbox"/> Arrêté d'autorisation commune <input type="checkbox"/> Consignation électrique : BT <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non HT <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non GAZ <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Ligne aérienne <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		<u>Si Consignation Ligne Aérienne :</u> <i>Les travaux à proximité de la ligne aérienne doivent être évalués par la SOLEA. Si une consignation est nécessaire, elle est à demander auprès des Installations Fixes. L'intervention ne pourra se faire qu'avec une attestation de consignation qui devra être obligatoirement restituée en fin d'opération.</i>

Le Responsable de l'Entreprise intervenante déclare avoir fourni la liste de son personnel et le nom du responsable sur site.
 Les signataires conviennent de s'informer mutuellement et au plus tôt des risques nouveaux qui apparaîtraient en cours d'opération.

Resp. Opération Solea Nom : Signature : N° tel :	Resp. Entreprise Intervenante Nom : Signature : N° tel :	Resp. PCC Nom : Signature : N° tel :	Resp. Unité IF Nom : Signature : N° tel :
---	---	---	--

Journal des ouvertures et restitutions chantier au dos.

