

Nom de la manifestation :

Dates de la manifestation :

Lieu de la manifestation :

Entreprise utilisatrice (E.U)		Entreprise extérieure (E.E)	
Raison sociale	Points-communs, scène nationale de Cergy-Pontoise et du Val d'Oise	Raison sociale	
Adresse	Place de la Paix	Adresse	
Code postal	95300	Code postal	
Ville	PONTOISE	Ville	
Téléphone	01 34 20 14 25	Téléphone	
Représentant	Marc Labourguigne	Représentant	
Fonction	Directeur Technique	Fonction	
Portable	06 11 02 83 56	Portable	
Téléphone	01 34 20 14 30	Téléphone	
e-mail	marc.labourguigne@points-communs.com	e-mail	

autres Entreprise(s) Extérieure(s), y compris les sous-traitants, co-traitants ... :

EE 2 : Raison sociale * :	Coordonnées :	
Activité :	Responsable sur site :	Portable / Fax :
EE 2 : Raison sociale * :	Coordonnées :	
Activité :	Responsable sur site :	Portable / Fax :
EE 2 : Raison sociale * :	Coordonnées :	
Activité :	Responsable sur site :	Portable / Fax :

(*) Si l'entreprise est sous-traitante, préciser de quelle entreprise (ex: SST EE1 pour un sous-traitant de l'entreprise extérieure 1)

Mission et nature de l'intervention :	Montage/Démontage - Chargement/Déchargement - Exploitation
Date de début de l'intervention :	
Date de fin de l'intervention :	
Effectifs :	E.U : (cf.planning joint) E.E :(cf. planning joint)
Horaires :	09h00-13h00 // 14h00-18h00 //20h-24h00

Condition d'utilisation et / ou de mise à disposition de certains équipements :

Sanitaires :	A disposition
Loges attribuées :	Loges en sous-sol
Douches :	A disposition
Parking :	Contre allée Redouane Bougara à l'arrière du théâtre
Réfectoire :	Foyer des Artistes
Poubelles, bennes :	Conteneurs de tri disponible à l'arrière du théâtre
Energies (armoires électriques,...) :	A disposition sur demande au Régisseur Général
Engins de levage, de manutention ou d'élévation de personnes :	A disposition selon la convention de mise à disposition d'équipements
Tour mobiles, échaffaudages, escabeaux, plate-forme individuelle roulante :	A disposition selon la convention de mise à disposition d'équipements
Autres ... :	

Le port des E.P.I est obligatoire dans certaines situations. Les E.P.I nécessaires sont à la charge des employeurs respectifs.

Modalités d'alerte et de secours

<p>En cas d'indigent (accident, feu, ...) :</p> <p>Téléphone référent technique :</p> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div>	<p>Rappel des principaux numéros d'urgence :</p> <p>SAMU : (0) 15</p> <p>Pompiers : (0) 18</p> <p>Centre Anti-Poison : 01 40 05 48 48 (Paris)</p> <p>ENEDIS : 01 30 31 08 99 (Cergy)</p> <p>G.D.F. : 09 69 323 435 (Cergy pros)</p>
---	---

Documents remis et expliqués à l'entreprise extérieure

Plan des voies de circulation, des lieux de stationnement et de stockage du matériel, du lieu et du secteur de l'opération, des locaux sociaux	oui - non
Consignes générales d'incendie (repérage des moyens de secours, cheminements d'évacuation, point de rassemblement, ...)	oui - non
Tous les lieux cités ci dessus ont-ils été repérés au cours de la visite ?	oui - non
Y a-t'il des procédures complémentaires mises en places ?	oui - non
Permis de feu	oui - non
Autres :	oui - non
Convention de Mise à disposition de matériel	oui - non

Phase de travail	Nature du risque	Mesures de préventions	A la charge de	
			I'E.U	I'E.E
Chargement Déchargement	<input type="checkbox"/> Circulation de véhicules	Respect des places de parking , des voies de circulation et de stockage tracées au sol Eclairage de la zone extérieur au quai de chargement	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Circulation de piétons	Respect des voies piétons, en intérieur comme en extérieur, suivant les marquages au sol	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Utilisation d'un chariot élévateur	Respect des consignes issues de la convention de mise à disposition d'équipements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Formation à l'équipement	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CACES et autorisation de conduite du personnel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Utilisation d'une rampe	Vérifier l'arrimage de la rampe au véhicule avant toute utilisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Utilisation d'un hayon	Port de chaussures de sécurité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		S'assurer de la stabilité des charges sur le hayon avant toute manœuvre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Manutention manuelle	Utilisation de chariots de manutention adaptés et/ou de moyens type tire-palette, gazelle ...	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Port de gants		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Chute d'objet	Port de chaussures de sécurité	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Autres:	Autres:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Montage Démontage	Tous services			
	<input type="checkbox"/> Chute de plain-pied	Organisation et rangements des chantiers	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Travail sur différents niveaux	Balisage pour éviter les superpositions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Travaux en hauteur, chute d'objets	Balisage au-sol pour éviter les superpositions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Travaux en hauteur, chute	Travaux réalisés par des personnels formés et munis des EPI adaptés (harnais, longues ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Fourniture du dossier de recensement de classement de réaction des matériaux utilisés	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		Accessibilité des moyens de secours sur scène et en loge	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		Vacuité des dégagements sur scène et en loge	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Utilisation de PEMP	Respect des consignes issues de la convention de mise à disposition d'équipements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formation à l'équipement		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
CACES et autorisation de conduite du personnel (1A)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Travaux par points chauds	Etablissement d'un permis de feu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Autres	Autres :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Machinerie / Accessoires			
	<input type="checkbox"/> Montage Décor	Respect des consignes issues du Dossier Technique	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		Montage / Démontage hors présence du public ou extérieures à l'EU et l'EE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Accroche	Restriction d'accès aux zones de levage	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		Respect des CMU de charges consignés dans le Dossier Technique	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		Respect des CMU des équipements fixes, mobiles et des accessoires de levage	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		Double accroche (selon art. L57)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		Manipulation du cintre par des personnels qualifiés et habilités	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Autres	Autres :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Eclairage			
	<input type="checkbox"/> Montage / réglage Lumière	Montage par du personnel qualifié	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Câblage et branchement	Travail hors-tension	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Autres	Autres :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Son/Vidéo			
	<input type="checkbox"/> Montage / réglage Son	Montage par du personnel qualifié	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		Travail hors-tension	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Montage Backline	Utilisation de bouchon anti-bruit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Autres	Autres :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Perruques / Costumes				
<input type="checkbox"/> Branchement d'équipements (sèche-linge, fers à friser ...)	Ne pas surcharger les prises de courant	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Eloigner les équipements des points d'eau	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Utilisation de produits chimiques	Limitation du stockage au strict nécessaire à la production en cours	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Stockage en flacon fermés et convenablement étiquetés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Autres	Autres :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Représentation	Tous services			
	<input type="checkbox"/> Accueil du public	Respect de la réglementation ERP	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Niveau sonore > 85dB	Informations sur les risques auditifs + contrôle en direct du volume	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Mouvement de décor	Balisage des zones de travail et de circulation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Travail dans le noir ou la pénombre	Eclairage des coulisses + balisage des zones dangereuses + marquages au sol	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Selon Production	(cf. Dossier de sécurité spécifique à la Production)		
	<input type="checkbox"/> Pyrotechnie	Demande d'autorisation auprès de Points communs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Dépôt de dossier auprès de la mairie, préfecture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Observations suite aux inspections et /ou réunions périodiques
Observations du C.S.E.**

Observations :	Mesures prises :	Date :
Observations :	Mesures prises :	Date :
Observations :	Mesures prises :	Date :
Observations :	Mesures prises :	Date :

Mises à jour du Plan de Prévention

Date :	Objet :
Date :	Objet :
Date :	Objet :
Date :	Objet :
Date :	Objet :
Date :	Objet :
Date :	Objet :
Date :	Objet :

Signature des intervenants pour prise en compte du plan de prévention

Tous les signataires s'engagent à respecter et à faire respecter les règles d'hygiène et de sécurité prévues dans ce plan de prévention.

Entreprise	Nom du signataire	Date de signature
<i>Points communs</i>		

