

PLAN PARTICULIER DE SECURITE ET DE PROTECTION DE LA SANTE P.P.S.P.S.

Nom de l'entreprise : Tél. : Adresse : E-mail : Fax : Nom du Chef d'entreprise :	Cachet de l'entreprise
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------

1. INFORMATIONS GENERALES

CHANTIER	
Adresse du chantier	
Téléphone du chantier	
Fax du chantier	
Référence de l'affaire	
Responsable travaux	
E-mail	
Maitre d'ouvrage	
Nom	
Adresse	
Téléphone	
Fax	
E-mail	
Maitre d'œuvre	
Nom	
Adresse	
Téléphone	
Fax	
E-mail	
Coordonnateur SPS	
Nom	
Adresse	
Téléphone	
Fax	
E-mail	

SOUS-TRAITANTS	
Existe-t-il des sous-traitants ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Sous-traitant 1	
Nom	
Adresse	
Téléphone	
E-mail	
Nom du responsable	
Travaux sous-traités	
Sous-traitant 2	
Nom	
Adresse	
Téléphone	
E-mail	
Nom du responsable	
Travaux sous-traités	
Sous-traitant 3	
Nom	
Adresse	
Téléphone	
E-mail	
Nom du responsable	
Travaux sous-traités	

2. TRAVAUX

Description de l'opération		Lot :
Travaux confiés à l'entreprise		
Planning	Date de début :	Date de fin :
Effectifs	Effectif moyen :	Effectif de pointe :

3. ORGANISMES DE PREVENTION

DIRECCTE - Inspection du travail	
Nom	
Adresse	
Téléphone	
E-mail	
CARSAT / CRAMIF / CGSS	
Nom	
Adresse	
Téléphone	
E-mail	

Médecin du travail	
Nom	
Adresse	
Téléphone	
E-mail	
OPPBTP	
Nom	
Adresse	
Téléphone	
E-mail	

4. MESURES D'HYGIENE

Vestiaires		
Description		
Emplacement		Date de mise en service :
Sanitaires		
Description		
Emplacement		Date de mise en service :
RESTAURATION		
Description		
Emplacement		Date de mise en service :

5. SECOURS ET EVACUATION

Sauveteurs secouristes du travail de l'entreprise	
Noms	
Matériel médical de l'entreprise - Trousse de secours	
Description	
Localisation	
Accès chantier en cas d'urgence	
Description	

EN CAS D'URGENCE

1. Téléphonnez aux secours



2. Donnez l'adresse précise du chantier
3. Décrivez la nature de l'accident et l'emplacement du (des) blessé (s)
4. Donnez le nombre de blessés et leur état
5. Décrivez l'intervention du secouriste
6. Fixez un point de rdv et envoyez quelqu'un à ce point pour guider les secours
7. Ne jamais raccrocher en premier

6. ANALYSE DES RISQUES LIES AUX TRAVAUX DE L'ENTREPRISE ET PREVENTION

Phases de travail*	Moyens mis en œuvre (matériels et substances dangereuses, équipements...)	RISQUES		MOYENS DE PREVENTION
		Pour les salariés de l'entreprise	Pour les autres intervenants	

* Seules sont à mentionner les tâches ayant une incidence particulière sur la santé et la sécurité des travailleurs. Pour une tâche déterminée, en absence de certains risques, il suffit de mettre la mention "R.A.S." dans la ou les cases correspondantes.

7. ANALYSE DES RISQUES LIES AUX AUTRES RISQUES ET PREVENTION

	RISQUES prévisibles pour les salariés de l'entreprise		Moyens de prévention (équipements de protection collective, individuelle...)	Observations
	Contraintes de l'environnement	Risques que font courir les autres intervenants		
Déplacements du personnel sur le chantier				
Organisation du chantier				
Autres				

En l'absence de certains risques, mettre la mention "R.A.S." dans la case correspondante.

ANNEXES