|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mode opératoire en sécurité par l'entreprise | | | | | | | | | | | | | | | | | ADK-USINE-ELT3-FOR-0008  Version 2  17/03/2023 | | | |
|  | | Conformément à l'article R4511-10, R 4512-5, ce document doit être complété par l'entreprise extérieure et transmis au donneur d'ordre avant l'intervention.  Ce document sera annexé au plan de prévention. (1 mode opératoire par société intervenante) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **REDACTEUR DU MODE OPERATOIRE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom / Prénom : | | | | |  | | | | | | | | | | Date de rédaction : | | \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | | | |
| Téléphone : | | | | |  | | | Adresse de messagerie : | | | | |  | | | | | | | |
| **DONNEUR D'ORDRE ALUMINIUM DUNKERQUE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Donneur d’ordre AD : | | | | |  | | | | | | | Numéro de commande : | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | |
| **PERSONNE CHARGEE PAR L'ENTREPRISE EXTERIEURE DE DIRIGER L'OPERATION** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom / Prénom : | | | | |  | | | | | | | Fonction : |  | | | | | | | |
| Téléphone : | | | | |  | | | Adresse de messagerie : | | | | |  | | | | | | | |
| **INFORMATIONS CHANTIER** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Entreprise extérieure intervenante de rang 1 : | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Nature des travaux : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lieu de l'intervention : | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Date de démarrage du chantier : | | | | | | | \_\_\_ /\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | | Durée prévisible totale (en jours) : | | | | | |  | | | | |
| Effectif maxi (y compris les sous-traitants éventuels) : | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **ENTREPRISE EXTERIEURE DE RANG 2 OU PLUS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom du sous-traitant : | | | | |  | | | | | | | | | | | Effectif : | |  | | |
| Opération sous traitée : | | | | |  | | | | | | | | | | Date de démarrage : | | | \_\_\_/\_\_\_\_/ \_\_\_\_ | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom du sous-traitant : | | | | |  | | | | | | | | | | | Effectif : | |  | | |
| Opération sous traitée : | | | | |  | | | | | | | | | | Date de démarrage : | | | \_\_\_/\_\_\_\_/ \_\_\_\_ | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom du sous-traitant : | | | | |  | | | | | | | | | | | Effectif : | |  | | |
| Opération sous traitée : | | | | |  | | | | | | | | | | Date de démarrage : | | | \_\_\_/\_\_\_\_/ \_\_\_\_ | | |
| **INTERVENANTS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom | Prénom | | | | | Entreprise | | | Fonction | | | | | Accueil(s) sécurité réalisé(s) | | Badge d’accès actif | | | ANFAS N1 | ANFAS N2 |
|  |  | | | | |  | | |  | | | | | OUI/NON | | OUI/NON | | | OUI/NON | OUI/NON |
|  |  | | | | |  | | |  | | | | | OUI/NON | | OUI/NON | | | OUI/NON | OUI/NON |
|  |  | | | | |  | | |  | | | | | OUI/NON | | OUI/NON | | | OUI/NON | OUI/NON |
|  |  | | | | |  | | |  | | | | | OUI/NON | | OUI/NON | | | OUI/NON | OUI/NON |
|  |  | | | | |  | | |  | | | | | OUI/NON | | OUI/NON | | | OUI/NON | OUI/NON |
|  |  | | | | |  | | |  | | | | | OUI/NON | | OUI/NON | | | OUI/NON | OUI/NON |
|  |  | | | | |  | | |  | | | | | OUI/NON | | OUI/NON | | | OUI/NON | OUI/NON |
|  |  | | | | |  | | |  | | | | | OUI/NON | | OUI/NON | | | OUI/NON | OUI/NON |
|  |  | | | | |  | | |  | | | | | OUI/NON | | OUI/NON | | | OUI/NON | OUI/NON |
|  |  | | | | |  | | |  | | | | | OUI/NON | | OUI/NON | | | OUI/NON | OUI/NON |
|  |  | | | | |  | | |  | | | | | OUI/NON | | OUI/NON | | | OUI/NON | OUI/NON |
|  |  | | | | |  | | |  | | | | | OUI/NON | | OUI/NON | | | OUI/NON | OUI/NON |
|  |  | | | | |  | | |  | | | | | OUI/NON | | OUI/NON | | | OUI/NON | OUI/NON |
|  |  | | | | |  | | |  | | | | | OUI/NON | | OUI/NON | | | OUI/NON | OUI/NON |
|  |  | | | | |  | | |  | | | | | OUI/NON | | OUI/NON | | | OUI/NON | OUI/NON |
|  |  | | | | |  | | |  | | | | | OUI/NON | | OUI/NON | | | OUI/NON | OUI/NON |
|  |  | | | | |  | | |  | | | | | OUI/NON | | OUI/NON | | | OUI/NON | OUI/NON |
|  |  | | | | |  | | |  | | | | | OUI/NON | | OUI/NON | | | OUI/NON | OUI/NON |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Mode opératoire en sécurité par l'entreprise** | | | |
| **La partie ci-dessous doit être complétée de façon chronologique** | | | |
| **Phase(s) d’activité(s)** | **Risque(s)** | | **Mesure(s) envisagée(s)** |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| **VISA** | | | |
| **AVIS DE NON-OBJECTION DONNEUR D’ORDRE AD** | | **SIGNATURE DU REDACTEUR DU MODE OPERATOIRE EN SECURITE** | |
| Nom :  Prénom :  Signature : | | Nom :  Prénom :  Signature : | |
| **SIGNATURE DE LA PERSONNE CHARGEE DE DIRIGER L'OPERATION** | | **EN CAS DE SOUS TRAITANCE DE NIVEAU 2 ou plus** | |
| Nom :  Prénom :  Signature : | | Nom :  Prénom :  Signature : | |