

PROTOCOLE DE SÉCURITÉ - CHARGEMENT / DÉCHARGEMENT



OBLIGATOIRE

PROTOCOLE ÉCRIT OBLIGATOIRE POUR TOUT CHARGEMENT / DÉCHARGEMENT ROUTIER

RPC-SUP-035B

Ce protocole remplace le plan de prévention pour l'opération de transport routier.

ENTREPRISE D'ACCUEIL / NUMÉRO OFFICIEL D'ÉTABLISSEMENT

ENTREPRISE DE TRANSPORT / NUMÉRO OFFICIEL D'ÉTABLISSEMENT

RESPONSABLE ACCUEIL / TÉLÉPHONE

RESPONSABLE TRANSPORT / TÉLÉPHONE

NATURE DE L'OPÉRATION

- ☐ Livraison / déchargement
- ☐ Enlèvement / chargement
- ☐ Opération répétitive : mêmes produits, emplacements, mode opératoire, véhicules et matériels
- ☐ Opération non répétitive : protocole spécifique pour cette intervention

DATE / PLAGE HORAIRE

FRÉQUENCE SI RÉPÉTITIF

PRODUITS / MATÉRIELS / DÉCHETS - NATURE, QUANTITÉ, CONDITIONNEMENT

VÉHICULE - TYPE, IMMATRICULATION SI CONNUE, AMÉNAGEMENTS ET ÉQUIPEMENTS

PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES LIÉES AUX PRODUITS / MATIÈRES DANGEREUSES / FROID

ACCÈS ET CIRCULATION

ADRESSE D'ACCÈS, PORTAIL, SENS DE CIRCULATION, ATTENTE ET STATIONNEMENT

RPC-SUP-035B

PLAN À COMPLÉTER - portail / accueil / quai / zone de recul / piétons / issues / point d'alerte

INTERDICTION DE DÉPART AVANT ACCORD

redpepperconsulting.fr · 4 avenue de la Voie Lactée, 44700 Orvault · numéro officiel d'établissement : 943 623 652 00014

OBLIGATOIRE

PROTOCOLE ÉCRIT OBLIGATOIRE POUR TOUT CHARGEMENT / DÉCHARGEMENT ROUTIER

RPC-SUP-035B

Définir les responsabilités à chaque phase de l'opération.

Phase	Risque	Mesure / matériel	Responsable
Arrivée / accueil			
Mise à quai / stationnement			
Immobilisation / clés			
Ouverture / bâchage			
Manutention / transfert			
Contrôle final / départ			

MOYENS DE SECOURS / ALERTE / ADRESSE À DONNER AUX SECOURS**MATÉRIELS DE MANUTENTION - PROPRIÉTAIRE, CONDUCTEUR AUTORISÉ, CONTRÔLE AVANT USAGE****VALIDITÉ**

- ☐ Protocole spécifique à cette opération non répétitive
- ☐ Protocole répétitif valable tant qu'aucune condition ne change significativement
- ☐ Exemple daté et signé conservé par chaque entreprise
- ☐ Exemple tenu à disposition des comités sociaux et économiques concernés et de l'inspection du travail

DATE DE PRISE D'EFFET**RÉVISION / ÉVÉNEMENT DÉCLENCHEUR****ENTREPRISE D'ACCUEIL**

Nom / qualité :

Date :

Signature :

ENTREPRISE DE TRANSPORT

Nom / qualité :

Date :

Signature :