



Communauté de Communes  
du **Grand Ried**

**Maître d'ouvrage de l'installation**

**Communauté de Communes du Grand Ried**

25 rue des Artisans – 67920 SUNDHOUSE

Tél. : 03.88.85.89.25

Fax : 03.88.85.89.24

**Exploitant**

**Syndicat des Eaux et de l'Assainissement du Bas-Rhin**

Espace Européen de l'Entreprise – BP 10020 – 67013 STRASBOURG CEDEX

Tél. : 03.88.19.29.19

Fax : 03.88.81.18.91

Responsable du suivi des travaux :

Mlle Célia DIEMER – Direction Réseau, service Organisation Gestion et Contrôle  
chargée du suivi des installations de traitement de l'H2S

**Entreprise extérieure**

Raison sociale : .....

Directeur ou Gérant : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : ..... Télécopie : .....

Nom et qualification du Responsable de l'intervention : .....

Appel à entreprise(s) sous-traitante(s) :             Oui             Non

Effectif maximum du personnel employé sur site (entreprises sous-traitantes incluses) : .....

**Intervention**

Date de début des travaux : ..... Date de fin des travaux : .....

Nature des travaux : .....

.....

.....

Lieu de l'intervention (secteurs concernés bâtiments) .....

.....

.....

Plages horaires de travail de l'entreprise extérieure : .....

.....

### **Inspection commune**

Effectuée le : .....

Personnes présentes (*Nom et fonction*) :

- pour le maître d'ouvrage (*représentation facultative*) : .....
- pour l'exploitant : .....
- pour l'entreprise : .....

### **Sous-traitants de l'entreprise extérieure**

<b>Nom et références</b>	<b>Opération(s) sous-traitée(s)</b>	<b>Effectif global affecté à l'intervention</b>
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

### **Installations et matériels mis à disposition par le SDEA**

Lieu de restauration : .....

Vestiaires : .....

Sanitaires : .....

Aire de stockage : .....

Energie : .....

Téléphone : .....

Autres (à préciser) : .....

.....

.....

Permis de feu :  Oui  Non

**Mesures de prévention lors des différentes phases de l'intervention**

<b>Phases successives de l'intervention</b>	<b>Risques identifiés</b>	<b>Mesures de prévention arrêtées</b> (instructions à donner aux salariés de l'entreprise extérieure et aux agents du SDEA concernés)	<b>A la charge du SDEA</b>	<b>A la charge de l'entreprise extérieure</b>

## **Premiers Secours**

Consignes en cas d'accident :

Moyens d'alerte : .....

**En cas d'accident ou de malaise grave,  
composer le 18 (Sapeurs pompiers) ou le 15 (SAMU)**

Trousse de premiers secours : .....

Infirmierie : .....

Noms des secouristes présents sur site :

Du SDEA : .....

De l'entreprise extérieure : .....

Consigne incendie :

**Mettre en œuvre les moyens de premier secours (extincteurs) sans attendre.  
En cas d'incendie important, contacter sans attendre les sapeurs pompiers.  
Composer le 18.**

## **Documents annexés au plan de prévention**

<b>Représentant de l'entreprise extérieure</b>	<b>Responsable du suivi des travaux SDEA</b>	<b>Responsable QSEDD SDEA</b>
Nom : .....	Nom : .....	Nom : JM. SCHWARTZ .....
Date : .....	Date : .....	Date : .....
Signature	Signature	Signature

Fait en 3 exemplaires

Original : Responsable des Travaux SDEA

Copies : Entreprise Extérieure

Service QSE