

# PROTCOLE DE SECURITE

## ENTREPRISE D'ACCUEIL

Raison sociale : .....

Adresse : .....

Tél : ..... Fax : .....

Nom du responsable chargé des opérations de chargement-déchargement : .....

Tél : .....

## ENTREPRISE EFFECTUANT LE TRANSPORT

Raison sociale : .....

Adresse : .....

Tél : ..... Fax : .....

Nom du correspondant : ..... Tél : .....

Opération unique réalisée le : .....

Heure d'arrivée du véhicule : ..... Heure de départ : .....

Opération répétitive : .....

Créneau horaire d'arrivée du véhicule : .....

Chargement

Déchargement

### Risque d'interférence lors des opérations de chargement-déchargement

- consignes de sécurité
- matériels et engins spécifiques utilisés : grue
- caractéristiques du véhicule : véhicule léger, camion porteur
- nature et conditionnement de la marchandise : vrac et palettes
- précautions particulières liées aux produits transportés : non
- .....

### Mesures de prévention

- cf fiches jointes à chaque entreprise
- permis, CACES
- permis
- arrimage du matériel transporté
- arrimage du matériel transporté

## PLAN D'ACCES ET PLAN DE CIRCULATION

- itinéraire de chargement/déchargement :
- modalités d'accès et de stationnement :
- consignes de circulation :

### Organisation des secours

**Incendie** : composer le **18** pour alerter les **pompiers**.....

**Accident** : composer le **15** pour alerter le **SAMU**.....

**Direction de l'entreprise d'accueil** :

### Date d'établissement du protocole de sécurité

**Entreprise d'accueil** :

**Entreprise effectuant le transport** :

**Date** :.....

**Date** : .....

**Nom et signature** :.....

**Nom et signature** :.....