

**REUNION D'ENCLenchement CHANTIER**
**A Remplir par le Responsable d'affaires avant l'ouverture de chantier**
**Date de la réunion préparatoire d'ouverture chantier :**

**Participants**

FONCTION	NOM	SIGNATURE
Responsable d'affaires		
Responsable Travaux		
Responsable Site		
Technicien études. Exécution		
Technicien Service prix		

**ETABLISSEMENT :**
☐ Lille

☐ Wasquehal

☐ Lens

☐ Valenciennes

**CLIENT :**
**ADRESSE DU CHANTIER :**
**DESIGNATION DES TRAVAUX :**
**Responsable de Site EIFFAGE ENERGIE**
**N° Activité :**
**N° de commande :**
**Habilitation :**
**LISTE DES INTERVENANTS CLIENTS**

Représentant client :		TEL :		FAX :	
Adresse du client, (si différente de l'adresse du chantier) :					
	<b>Interlocuteur</b>	<b>TEL :</b>		<b>FAX :</b>	
Architecte :					
Bureau d'études :					
Coordinateur sécurité :					

Liste des intervenants techniques du Chantier ci-jointe (reprise du compte rendu  
Enclenchement Affaire DOC R2 21)

☐ oui

☐ non

DIVERS CHANTIER								
Nombres d'heures		Date début travaux :		Date fin de travaux				
Effectif moyen :		Effectif maxi :		dont :		intérimaires		
Horaire normal : ..... Horaire spécial : .....								
Accès direct : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Poste de garde : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Badge : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
EIFFAGE ENERGIE en sous-traitance : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non								
LOGISTIQUE CHANTIER								
Fourni par :		EETN		Le client		Sans Objet		
Locaux d'accueil existants ou mis à disposition par le client :		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
Sanitaires / Arrivée eau / Evacuation eaux usées :		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
Baraque de chantier bureaux / implantation / Arrivée elect. :		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
Baraque de chantier vestiaires/réfectoire		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
Container/local matériel :		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
Containers pour les déchets :		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
Véhicule :		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
Téléphone portable :		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
Pochette navette :		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
M A T E R I E L	Petit échafaudage :		Grand échafaudage :		Plateforme Individuelle		Nacelle ciseaux :	
	Nacelle télescopique :		Camion nacelle :		Harnais de sécurité :		Protection anti-bruit :	
	Masque anti-flash :		Coffre de chantier :		Adaptateur hypra :		Meuleuse :	
	Perceuse béton :		Perceuse fer :		Perceuse autonome :		visseuse :	
	Tronçonneuse :		Scie sauteuse :		Sertisseuse électrique :		Sertisseuse manuelle :	
	Grande dérouleuse :		Petite dérouleuse :		Touret de rallonge :		Groupe électrogène :	
	Coupe câble :		Coupe boulon :		Coff. électrique		Décapeur	
	Carotteuse :		Poste à souder autogène :		Poste à souder à l'arc :		Rainureuse	
	Etabli :		Scie Circulaire :		Pistolet de scellement :		Ponceuse :	
	Kit absorbant :		Bac de rétention :		Laser :		Photocopieuse :	
	Pharmacie (obligatoire) :		Moyens de protection et signalétique :		PC informatique :		Téléphone/Fax :	

LISTE DES DOCUMENTS A TRANSMETTRE VERS LE CHANTIER		
• Plan de prévention PDP	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
• PPSPS	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
• Plan Q.P.E. spécifique au chantier	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
• Avis d'ouverture CERFA	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
• Affiche téléphones d'urgence	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
• Consignes de sécurité du client	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
• Consignes environnementales du client	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
• Règlement intérieur client	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
• Horaire du chantier (DOC R3 33)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
• Plans B.E. (cf liste)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
• Décomposition des temps par tache (DOC.R2.35)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
• Autres documents (A préciser ci-dessous) :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
.....		
• Feuille d'accueil monteur (DOC.R3.26)	<b>Obligatoire</b>	
• Titre(s) habilitation(s) intérimaire(s) (DOC M1 92)	<b>Obligatoire</b>	
• Registre d'Observation	<b>Obligatoire</b>	
• Registre de Sécurité	<b>Obligatoire</b>	

Reprise des risques et hypothèses relevés lors de la revue d'offre et de contrat de réalisation (DOC.R1.02)

SOUS-TRAITANTS				
Société :		Représentée par :	Tel:	Fax :
Adresse :				
Risques particuliers liés à la prestation de ce sous-traitant :		Dispositions spécifiques de maîtrise de ces risques (contrôle...) :		
Société :		Représentée par :	Tel:	Fax :
Adresse :				
Risques particuliers liés à la prestation de ce sous-traitant :		Dispositions spécifiques de maîtrise de ces risques (contrôle...) :		

FOURNISSEURS	
Risques particuliers liés aux fournisseurs :	Dispositions spécifiques de maîtrise de ces

MAITRISE DES DELAIS	
Planning Réalisation : <input type="checkbox"/> on <input type="checkbox"/> i (à transmettre sur chantier) <b>Obligatoire</b> : Faire et envoyer un planning de mise en service au client Si un planning précis est difficilement réalisable (interaction des tâches, intervention des autres corps d'état), préciser obligatoirement les périodes de mise à disposition du chantier :	
Fréquence de vérification du planning et/ou des dates de mise à disposition (état d'avancement, actualisation) :	
Risques particuliers liés aux délais :	Dispositions spécifiques de maîtrise de ces risques:

TECHNIQUE	
Décomposition par tâche (DOC.R2.35) : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui : <input type="checkbox"/> Par zone <input type="checkbox"/> Pour l'ensemble du chantier Liste des techniques mises en œuvre Courants Forts – Courants Faibles du Chantier ci-jointe (reprise du compte rendu Enclenchement Affaire DOC R2 21 (ch4 et ch5))	
<b>Risques particuliers liés à la technique (CCTP, technologie nouvelle ou inhabituelle, matériel, norme, notice, plan) :</b>	<b>Dispositions spécifiques de maîtrise de ces risques:</b>
Empty space for technical risks	Empty space for risk management measures

SECURITE	
(voir pour plus de précision dans classeur d'affichage obligatoire) <input type="checkbox"/> DHS <input type="checkbox"/> PDP <input type="checkbox"/> PPSPS	
<b>Risques particuliers liés à la sécurité du chantier (modes opératoires spécifiques à ce chantier (DOC R3 151), habilitations) :</b>	<b>Dispositions spécifiques de maîtrise de ces risques:</b>
Salarié Habilité "2" donnant instruction en matière de risque électrique : _____ Empty space for security risks	Empty space for risk management measures
<b>Dispositif documentaire : Accueil Prévention Environnement .</b>	

Environnement	
<b>Risques particuliers liés à l'environnement du chantier (vol, climat, éloignement, déchets, bruit, produits chimiques, chantier HQE...) :</b>	<b>Dispositions spécifiques de maîtrise de ces risques:</b>
Empty space for environmental risks	Empty space for risk management measures
<b>Dispositif documentaire : Guide de tri des déchets , brochure environnement, notice d'utilisation des kits d'absorption, Procédure utilisation et stockage des produits chimiques PRO S2 07, Procédure préparation et réponses aux situations d'urgence PRO M1 08.</b>	

Plan de contrôle	
ATTENTION :	
Joindre <b><u>l'ensemble des Fiches d'Autocontrôle (DOC R3 49 à 72)</u></b> prévus	
Les <b><u>critères d'acceptation et de tolérance</u></b> doivent être spécifiés	
Contrôles généraux, communs à toutes les Activités	
Faire un état des lieux des locaux fournis par le client(DOC.R3.131) :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui : local concerné :.....	Date approximative de contrôle :..... <input type="checkbox"/> FAIT
Réceptionner le matériel fourni par le client (DOC.R3.131) :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui : matériel concerné :.....	Date approximative de contrôle :..... <input type="checkbox"/> FAIT

Contrôles sur chantier :							
Applicable oui/non	Travaux à contrôler	Support de contrôle  (fiche qualité, plan)	Responsable du contrôle	Conformité à l'instruction jointe		Visa après réalisation	Prévision de la réalisation du contrôle (par zone, par étape, à la fin du chantier ?)
				Oui	non		
	<b>COURANTS FORTS</b>						
	Poste de transformation MT-BT	DOC.R3.49					
	Circuit de terre	DOC.R3.50					
	Branchement	DOC.R3.51					
	Tableaux électriques	DOC.R3.52					
	Distribution secondaire et terminale	DOC.R3.53					
	Appareillage	DOC.R3.54					
	Eclairage de sécurité	DOC.R3.55					
	Eclairage extérieur	DOC.R3.56					
	Onduleur	DOC.R3.57					
	Batteries de condensateurs	DOC.R3.58					
	<b>COURANTS FAIBLES</b>						
	Détection incendie	DOC.R3.59					
	Téléphone	DOC.R3.60					
	Informatique	DOC.R3.61					
	Intrusion contrôle d'accès	DOC.R3.62					
	Alarmes techniques	DOC.R3.63					
	Appels malades	DOC.R3.64					
	Recherche de personnes	DOC.R3.65					
	Télévision vidéo	DOC.R3.66					
	Interphonie	DOC.R3.67					
	Sonorisation	DOC.R3.68					
	Gestion technique GTB-GTC	DOC.R3.70					
	Distribution de l'heure	DOC.R3.71					
	Vidéo surveillance	DOC.R3.72					
	Chemin de câble	DOC R3 109					
	<b>FLUIDES MEDICAUX</b>						
	Autocontrôle global	DOC R3 196					
	<b>FIN DE TRAVAUX</b>						
	Fin de Travaux	DOC.R3.69					
	<b>CONTROLES SPECIFIQUES</b>						

[illegible]