**BREVET DE TECHNICIEN SUPÉRIEUR**

**ENVIRONNEMENT NUCLÉAIRE**

SESSION 2021

ÉPREUVE **E5** : Analyse et organisation d’une activité en environnement nucléaire

|  |
| --- |
| **DOSSIER TECHNIQUE** |

*Le dossier technique se compose de 30 pages, numérotées de 1/30 à 30/30.*

*Dès que le dossier vous est remis, assurez-vous qu’il est complet.*

**SOMMAIRE**

Page de garde Page 1/30

Sommaire Page 2/30

Présentation de la société MLEC Page 3/30

Dossier OI Page 4/30

Analyse de risque détaillée Page 5/30

Synthèse Fiche de données de Sécurité / Fiche Locale d’Utilisation Page 10/30

Cartographie mensuelle Page 12/30

Création d’une demande de régime Page 13/30

Synthèse des coûts de l’intervention Page 14/30

Gamme d’intervention Page 15/30

Photos des écarts constatés lors de la visite de chantier Page 19/30

Habilitation, disponibilité du personnel de l’entreprise MLEC Page 20/30

Document de suivi de l’intervention Page 22/30

Dosimétrie des intervenants de la société MLEC Page 23/30

Macro-planning des activités de l’entreprise MLEC Page 24/30

Phasage de l’activité OI 7832557 Page 25/30

Disponibilité du matériel Page 26/30

Fiche d’action incendie Page 27/30

Pratiques de fiabilisation des interventions Page 28/30

PV d’ouverture du chantier Page 29/30

Panneau de chantier Page 30/30

**Présentation de la société MLEC**

*Renseignements juridiques* :

Raison sociale : *Maintenance Logistique Équipement Chaudronnerie*

Description de l’activité de l’entreprise : *Maintenance et assainissement nucléaire*

Adresse : *10 Place de Rome 54570 FOUG*

SIREN : *390 663 004*

SIRET (siège) : *39066300400011*

Forme juridique / Date de création : *SARL à Conseil d'Administration, créée en 1988.*

Capital : *135 123 €*

Actionnaires et filiales : *2 actionnaires*

Dirigeants : *4 dirigeants*

*Dirigeants* :

Directeur Général : *M. CAMU Michel (depuis 01/09/2014)*

Administrateur / Coordonnateur : *M. ATTAN Charles (depuis 01/09/2014)*

Responsable Assurance Qualité : *Mme MIGNOUS Laure (Bip 8823)*

Responsable Sécurité : *Mme MOLINSKI Anne (Bip 8824)*

Responsable d’intervention « Génie climatique » : *M. GAUTIER Kévin (Bip 8825)*

Responsable d’intervention « Robinetterie » : *M. TASSONE Anthony (Bip 8826)*

Responsable d’intervention « Électricité/Mécanique » : *M. CAPITAN Axel (Bip 8827)*

Responsable d’intervention « Assainissement » : *Mme POINSIGNON Pauline (Bip 8828)*

Responsable d’intervention « Démantèlement » : *M. IGEL Cédric (Bip 8829)*

Personne Compétente en Radioprotection : *M. TOMASELLO Julien (Bip 8830)*

**CERTIFICATIONS**

****

**CERTIFICATIONS UTO**

Chaudronnerie / Tuyauterie

Contrôle analyses mesures et essais

Électricité et contrôle commande

Génie civil

Génie climatique

Assainissement

Machines tournantes

Maintenance robinetterie

Prestations intellectuelles, assistances techniques

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EXPLOITANT** | **OI 7832557** | **DOSSIER OI** | **Page 1/1** |

|  |  |
| --- | --- |
| **LIBELLÉ DE L’OI** | |
| **Décontamination du puisard sous-sol – Atelier de décontamination** | **QS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **INTERVENTION SUR** | |
| Repère Fonctionnel : **SO**  Risque AAR : **NON** Matériel amiante : **NON** Local : **2NC0511** | **QS** |

|  |
| --- |
| **COMMENTAIRE OI** |
| Début prévu le : **22/06/2015** Spécialité : **Assainissement** Durée prévue : **40 H**  TR n° : **2** État installation : **Dispo** État Matériel requis : **Dispo**  Contaminant : **Oui** Exposition au RI : **Oui** |

|  |
| --- |
| **COMPTE RENDU OI** |
| Objet de l’intervention : **SO** |

|  |
| --- |
| **PVE ASSOCIÉS** |
| **NÉANT** |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTS ASSOCIÉS** |
| **NÉANT** |

|  |
| --- |
| **DEMANDE D’INTERVENTION** |
| Caractérisation de l’écart :  Première mise en place du prescriptif (soumis au Programme Local de Maintenance Préventive).  Possibilité de fluctuation du niveau d’eau suite à l’installation d’un batardeau.  Accès du puisard par échelle à crinoline. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ANALYSE DE RISQUE DÉTAILLÉE** | Folio 1/5 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Titre : Décontamination du puisard sous-sol – Atelier de décontamination** | Tranche : **2** |
| N° OI **7832557** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Suivi indiciaire | | | | | | |
| Indice | Date | Rédacteur | Vérificateur | Approbateur | État | Modification / Observations |
| 0 | 10/05/15 | POINSIGNON P. |  | . |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**1 / ANALYSE DES RISQUES QUI PROVIENNENT DES DMP**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Source de risques** | **Des dispositions particulières sont-elles prises ?** | | **Identification précise de la tâche et/ou du matériel** | **Conséquences possibles (risques)** | **Parades à mettre en œuvre** |
| **Non** | **Oui** |
| **1/1 Carte et tiroir débrochés** | **X** |  |  |  |  |
| **1/2 Fil, relais, capteur débranchés** | **X** |  |  |  |  |
| **1/3 Seuils provisoirement modifiés** | **X** |  |  |  |  |
| **1/4 Configuration cavalier A et B modifiée** | **X** |  |  |  |  |
| **1/5 Programmation de reproms modifiée provisoirement** | **X** |  |  |  |  |
| **1/6 Electrovanne bloquée volontairement** | **X** |  |  |  |  |
| **1/7 Servomoteur débrayé ou passé en manuel** | **X** |  |  |  |  |
| **1/8 Circuit électrique ouvert** | **X** |  |  |  |  |
| **1/9 Circuit mécanique ouvert** | **X** |  |  |  |  |
| **1/10 Soupape débranchée volontairement** | **X** |  |  |  |  |
| **1/11 Réalimentation électrique mise en œuvre** | **X** |  |  |  |  |
| **1/12 Borne à couteau ouverte** | **X** |  |  |  |  |
| **1/13 Alarme inhibée** | **X** |  |  |  |  |
| **1/14 Logiciel de pilotage modifié** | **X** |  |  |  |  |
| **1/15 Autres dispositions** | **X** |  |  |  |  |
| **1/16 Straps** | **X** |  |  |  |  |
| **1/17 Simulateur (1300)** | **X** |  |  |  |  |
| **1/18 Module d’essai électrique (900)** | **X** |  |  |  |  |
| **1/19 Court-circuiteurs** | **X** |  |  |  |  |
| **1/20 Filtre provisoire** | **X** |  |  |  |  |
| **1/21 Baudruche, obturateur, mousse** | **X** |  |  |  |  |
| **1/22 Fond plein, tape, té de raccordement, staublis** | **X** |  |  |  |  |
| **1/23 Vis pleines obstruant un circuit** | **X** |  |  |  |  |
| **1/24 Batardeau** |  | **X** | Rinçage et installation d’un batardeau | Risque de fluctuation du niveau d’eau et d’intrusion de corps étranger | Surveillance en cas de perte d’étanchéité  Vérification de corps étranger à la fermeture du puisard |
| **1/25 Manchette, flexible provisoire installés** | **X** |  |  |  |  |
| **1/26 Étrier de bridage de soupape** | **X** |  |  |  |  |
| **1/27 Support provisoire, cale, blocage de suspension** | **X** |  |  |  |  |
| **1/28 Terre volante** | **X** |  |  |  |  |
| **1/29 Éclisse** | **X** |  |  |  |  |
| **1/30 Niveau visible provisoire, instrumentation et banc d’essai** | **X** |  |  |  |  |
| **1/31 Boîte à boutons** | **X** |  |  |  |  |
| **1/32 Fusibles, ampoules retirés d’un circuit** | **X** |  |  |  |  |
| **1/33 Autre moyen** | **X** |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ANALYSE DE RISQUE DÉTAILLÉE** | Folio 2/5 |

**2 / ANALYSE DES RISQUES QUI PROVIENNENT DE L’ACTIVITÉ ELLE-MÊME**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Source de risques** | **Des dispositions particulières sont-elles prises ?** | | **Identification précise de la tâche et/ou du matériel** | **Conséquences possibles (risques)** | **Parades à mettre en œuvre** |
| **Non** | **Oui** |
| **2/1 Un corps étranger peut-il être introduit et laissé dans un circuit ?**  Le constructeur identifie les circuits mécaniques ouverts pour la modification et les matériels ou matériaux introduits dans ce circuit (ex : baudruches, scotch,…). |  | **X** | Ouverture du puisard circuit SRE / Décontamination | Mise en circulation de corps migrant / Détérioration interne du circuit SRE | Vérification lors de la fermeture / Balisage |
| **2/2 Un appareil inadapté, mal étalonné ou défectueux peut-il être utilisé ?**  (Appareil de mesure, outillage, bancs d’essai)  Le constructeur liste les appareils utilisés directement sur le circuit. Il doit être en mesure de justifier leur étalonnage conformément à son Manuel Qualité. | **X** |  |  |  |  |
| **2/3 Un logiciel doit-il être mis en œuvre ?**  (Logiciel non validé ou non initialisé)  Le constructeur indique les logiciels modifiés   * Définitivement, * Temporairement pendant l’intervention, * Logiciels de dépouillement d’essai. | **X** |  |  |  |  |
| **2/4 Une pièce de rechange doit-elle être montée ?**  Le constructeur indique les pièces qu’il monte fournies par l’exploitant.  (Il sera amené à vérifier leur conformité et leur validité) | **X** |  |  |  |  |
| **2/5 Un mauvais accouplement est-il possible ?**  Par le mauvais remontage du levier d’accouplement. | **X** |  |  |  |  |
| **2/6 Des matériaux, ingrédients ou fluides, sont-ils utilisés ?**  (graisse, PMUC ne respectant pas les exigences requises)  Le constructeur précisera les matériaux consommables utilisés.  Ceux non conformes au PMUC ou matériaux qualifiés seront signalés. |  | **X** | Décontamination du puisard (utilisation AFK#1213) | Inadéquation entre le produit et les effluents liquides présents dans le puisard | Relevé physico-chimique lors du rinçage du circuit par le service chimie / rinçage |
| **2/7 Une protection contre le froid peut-elle être oubliée ?**  Le constructeur indiquera les calorifuges, les traçages et autre protection thermique qu’il démonte ou qu’il demande à l’exploitant de démonter. | **X** |  |  |  |  |
| **2/8 Le circuit primaire principal peut-il être dilué ?**  (rinçage, nettoyage, décontamination, épreuve hydraulique en utilisant de l’eau non borée (SED) ou ayant une concentration en bore non conforme)  Le constructeur indiquera les mises en eau des circuits reliés au circuit primaire principale (CCP) faites sous la responsabilité de la Centrale. | **X** |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ANALYSE DE RISQUE DÉTAILLÉE** | Folio 3/5 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Source de risques** | **Des dispositions particulières sont-elles prises ?** | | **Identification précise de la tâche et/ou du matériel** | **Conséquences possibles (risques)** | **Parades à mettre en œuvre** |
| **Non** | **Oui** |
| **2/9 La sectorisation incendie / radiologique peut-elle être rompue ?**  (ouverture de trémies, de portes coupe-feu, traversées franchies par le circuit dont il a la responsabilité de l’installation en précisant leur nature si elle lui est connue). | **X** |  |  |  |  |
| **2/10 L’étanchéité du confinement peut-elle être rompue ?**  Le constructeur précisera les traversées utilisées ou touchées par la modification. | **X** |  |  |  |  |
| **2/11 La mise en configuration pour l’intervention nécessite-t-elle une préparation particulière ?**  (dépose de l’instrumentation, du contrôle commande, démontage de fins de course, inhibition de capteurs, passage en manuel d’organes…)  Matériels démontés, non exigés par la modification mais indirectement pour des raisons d’accès. | **X** |  |  |  |  |
| **2/12 La remise en configuration peut-elle être incomplète ?** | **X** |  |  |  |  |
| **2/13 Un défaut peut-il être reproduit sur des matériels redondants ?**  Le constructeur précisera les matériels touchés et les parades mises en œuvre. | **X** |  |  |  |  |

**3 / ANALYSE DES RISQUES EN RELATION AVEC L’ENVIRONNEMENT**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Source de risques** | **Des dispositions particulières sont-elles prises ?** | | **Identification précise de la tâche et/ou du matériel** | **Conséquences possibles (risques)** | **Parades à mettre en œuvre** |
| **Non** | **Oui** |
| **3/1 Par des chutes d’objet, projections, chocs, frottement ou appuis.** |  | **X** | Ouverture du puisard circuit SRE / Décontamination | Intrusion de corps étranger | Surveillance / Balisage |
| **3/2 Par des moyens de manutention. (**moyens inadaptés, engins de manutention non remis en position de garage) | **X** |  |  |  |  |
| **3/3 Par la mise en place de sas, d’échafaudages, de compresseurs mobiles ou de tout autre matériel.** |  | **X** | Mise en place du SAS / déprimogène | Modification du zonage radiologique | Mise en place de vinyle au sol / Saut de zone |
| **3/4 Par la surcharge des tuyauteries ou des supports** (ex : Protections biologique…). | **X** |  |  |  |  |
| **3/5 Par inondation, projection d’eau ou fluides.** |  | **X** | Pose de batardeau | Fluctuation du niveau possible | Surveillance par le service conduite |
| **3/6 Par entraînement ou dispersion de matières corrosives, abrasives.** |  | **X** | Décontamination du puisard | Inadéquation entre le décontaminant et les effluents | Rinçage du circuit SRE |
| **3/7 Par parasitage électromagnétique.** | **X** |  |  |  |  |
| **3/8 Par incendie ou explosion dues à des outillages spéciaux ou des produits inflammables.** | **X** |  |  |  |  |
| **3/9 Par le démarrage de matériel, l’échappement des soupapes.** | **X** |  |  |  |  |
| **3/10 Par une coupure en énergie.** | **X** |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ANALYSE DE RISQUE DÉTAILLÉE** | Folio 4/5 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Source de risques** | **Des dispositions particulières sont-elles prises ?** | | **Identification précise de la tâche et/ou du matériel** | **Conséquences possibles (risques)** | **Parades à mettre en œuvre** |
| **Non** | **Oui** |
| **3/11 Par des difficultés de communication interpersonnelle** (accès difficile, manque de visibilité): l’opération nécessite-t-elle la mise en place de moyens de communication et de coordination importants ? |  | **X** | Décontamination | Difficultés de communication | Balise déportée pour UFS / phonie portable |
| **3/12 Par une dosimétrie plus importante**  (imposant une action très rapide). |  | **X** | Pose de batardeau / Décontamination | Fluctuation du niveau possible | Télédosimétrie |
| **3/13 Par une description erronée ou incomplète du mode opératoire.** | **X** |  |  |  |  |
| **3/14 Par l’absence d’un moyen empêchant un montage incorrect**  (position inversée, engagement ou vissage insuffisant) | **X** |  |  |  |  |
| **3/15 Par le risque de se tromper de local ou de matériel.** |  | **X** | Absence de repère fonctionnel sur le puisard | Intervention sur le mauvais matériel | Pratiques de fiabilisation |

**4 / ANALYSE DES RISQUES SÉCURITÉ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Risques** | **Non** | **Oui** | **Identification** | **Traitement prévu** | **Document de prise en compte / Observations** |
| **Activités sous rayonnements ionisants :** | | | | | |
| Exposition externe (gamma, neutrons) |  | **X** | Irradiation | Télédosimétrie / DATE | RTR |
| Contamination surfacique, atmosphérique |  | **X** | Contamination | Frottis lors de l’ouverture de l’activité | Cartographie |
| Risque iode | **X** |  |  |  |  |
| **Ouvrages électriques :** | | | | | |
| Travaux au voisinage | **X** |  |  |  |  |
| Travaux dans les locaux électriques | **X** |  |  |  |  |
| **Activités sur des ouvrages mécaniques :** | | | | | |
| Travaux à l’intérieur d’une capacité |  | **X** | Difficultés de communication | Balise déportée pour UFS / phonie portable / télédosimétrie | Recueil de Prescription du Personnel |
| Ouvrages véhiculant des fluides chauds ou des fluides sous pression | **X** |  |  |  |  |
| Mécanismes en mouvements (hors requalification intrinsèque) | **X** |  |  |  |  |
| **Situation de travail** | | | | | |
| Circulation (accès au chantier, entre les niveaux) | **X** |  |  |  |  |
| Travaux au bord de l’eau |  | **X** | Chute de personne | Balisage / gilet de sauvetage | RPP |
| Travaux en hauteur | **X** |  |  |  |  |
| Risque de chute d’objets |  | **X** | Chute d’objet (ouverture de puisard) | Balisage | RPP |
| Ambiance physique particulière (bruit, éclairage, chaleur, froid, poussières, hydrocarbures…) |  | **X** | Absence d’éclairage dans le puisard | Éclairage portatif | RPP |
| Risque lié à l’amiante | **X** |  |  |  |  |
| Risque d’asphyxie, d’anoxie | **X** |  |  |  |  |
| Risque d’explosivité | **X** |  |  |  |  |
| Incendie | **X** |  |  |  |  |
| Ouverture de trémie, de plancher |  | **X** | Ouverture de puisard | Pratiques de fiabilisation / balisage | Carnet PPH |
| **Autres domaines de risques :** | | | | | |
| Travaux en milieu hyperbare | **X** |  |  |  |  |
| Travaux spécifiques liés à une spécificité ou à un procédé particulier | **X** |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ANALYSE DE RISQUE DÉTAILLÉE** | Folio 5/5 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Risques** | **Non** | **Oui** | **Identification** | **Traitement prévu** | **Document de prise en compte / Observations** |
| **Mise en œuvre d’appareils, d’outillages, de produits :** | | | | | |
| Levage, manutention mécanisée | **X** |  |  |  |  |
| Chargement, déchargement (transpalette,…) | **X** |  |  |  |  |
| Outils portatifs (perceuse, meuleuse,…) | **X** |  |  |  |  |
| Outillage particulier (MSDG, HYTORC,…) | **X** |  |  |  |  |
| Emploi de matériel de soudage | **X** |  |  |  |  |
| Projection, éclatement | **X** |  |  |  |  |
| Emploi de produits chimiques, dangereux, inflammables, toxiques, corrosifs |  | **X** | Décontamination | EPI spécifiques | FDS / FLU |
| Sources radioactives | **X** |  |  |  |  |
| Gaz comprimés | **X** |  |  |  |  |
| Travaux (méthode par cryogénie…) | **X** |  |  |  |  |
| **Autres risques :** | **X** |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Déconta Prod  10 rue Victor Hugo  57120 Rombas  Tél. : 03.87.67.85.20  Fax : 03.87.67.80.00 | Synthèse Fiche de données de Sécurité / Fiche Locale d’Utilisation | Folio : 1/2  Indice : 2  Date : 18/02/2015 |

*Document valable pour les produits suivants : décontaminant AFK#1212, AFK#1213, AFK#1214*

1. **Information et utilisation**

**FABRICANT :** Déconta Prod

**DESCRIPTION / APPLICATION(S) :** Liquide blanc / Décontamination en CNPE

**PROPRIÉTÉS PHYSICO-CHIMIQUES :**

* Exempt d’amiante, de silice cristalline et de soufre.
* Très basse teneur en chlore, fluor, sodium et en allergène.
* Compatibilité : Tous matériaux sauf céramiques.

**SPÉCIFICATION(S) / NORME(S) :**

Homologué : **ISO 8690 :1988** *(Décontamination des surfaces contaminées par radioactivité) ;* **PMUC**

**MODE OPÉRATOIRE :**

Il est possible d’appliquer le décontaminant par pulvérisation pneumatique (air sec). Cependant, il vaut mieux utiliser la pulvérisation électrostatique, qui permet d’appliquer le produit en couche fine.

1. **Hygiène sécurité**

**NUMÉRO D’URGENCE : (00) (381) 62 256 370**

**IDENTIFICATION DES DANGERS :** classification selon le règlement CE n° 1272/2008 du 16/12/2008.

GHS07

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Déconta Prod  10 rue Victor Hugo  57120 Rombas  Tél. : 03.87.67.85.20  Fax : 03.87.67.80.00 | Synthèse Fiche de données de Sécurité / Fiche Locale d’Utilisation | Folio : 2/2  Indice : 2  Date : 18/02/2015 |

**CODES DANGERS :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| H302 | Nocif par ingestion | H315 | Provoque une irritation cutanée |
| H317 | Peut provoquer une allergie cutanée |  |  |

**CONSEILS DE PRUDENCE GÉNÉRAUX :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| P233 | Maintenir le récipient fermé de manière étanche | P262 | Éviter tout contact avec les yeux et la peau |
| P270 | Ne pas manger, boire ou fumer en manipulant ce produit | P281 | Utiliser l’équipement de protection individuel requis |

**PREMIERS SECOURS :**

En cas d’ingestion : appeler immédiatement un centre antipoison.

Après ingestion : ne pas vomir, demander en urgence une assistance médicale.

Après contact avec la peau : laver immédiatement à l’eau et au savon et bien rincer. Retirer les vêtements contaminés par le produit.

Après contact avec les yeux : rincer avec précaution à l’eau pendant plusieurs minutes. Enlever les lentilles de contact si la victime en porte. Consulter un médecin.

*En aucun cas la responsabilité de « Déconta Prod » ne pourra être engagée. Le Client est seul responsable de l’interprétation et de l’utilisation qu’il fait des données de base.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| EXPLOITANT DU NUCLÉAIRE | **CARTOGRAPHIE MENSUELLE** | | | Indice : **53** |
| Tranche : **2** | | Type de visite : **RP** | Date : **Juin 2015** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Repère local | Libellé du local | Zonage réf. | Conta  Bq.cm-2 | DeD Ambiant  mSv.h-1 | Classement RP | Point chaud | | |
| Contact  mSv.h-1 | 0.5 m  mSv.h-1 | 1 m  mSv.h-1 |
| 2NC501 | Chemin de circulation | NP | 0,1 | 0,015 | Verte | x | x | x |
| 2NC502 | Auxiliaires nucléaires | N2 | 4,2 | 0,2 | Jaune | x | x | x |
| 2NC506 | Auxiliaires nucléaires | N2 | 4,3 | 0,3 | Jaune | x | x | x |
| 2NC507 | Point ALARA | NP | 0,1 | 0,01 | Verte | x | x | x |
| 2NC508 | Point ALARA | NP | 0,1 | 0,01 | Verte | x | x | x |
| 2NC509 | Chemin de circulation | NP | 0,1 | 0,015 | Verte | x | x | x |
| 2NC510 | Local de gestion des déchets | N1 | 0,9 | 0,3 | Jaune | 2 | 0,5 | 0,125 |
| 2NC511 | Atelier de décontamination | N2 | 4,5 | 0,4 | Jaune | x | x | x |
| 2NC512 | Local d’alim. Elec. | NP | 0,2 | 0,02 | Verte | x | x | x |
| 2NC513 | Local dédié colisage | NP | 0,3 | 0,015 | Verte | x | x | x |

|  |
| --- |
| cartographie  Compartiments déchets  2NC0502  2NC0501  2NC0508  2NC0507  2NC0506  2NC0512  2NC0511  2NC0509  2NC0510  2NC0513 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Observations :***  **Difficultés de lecture du point chaud dans les compartiments déchets**  **Impossibilité d’effectuer des relevés exacts dans les puisards** | | |
| Dose collective reçue pour réaliser la cartographie : **0.017 H.mSv** | | |
| *Référence GEMO appareillage* | Radiamètre : **Ra2595** | Contaminamètre : **Co1988** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rédacteur : **THOMAS B.** | Contrôleur : **OBER N.** | Approbateur : **XAVIER R.** |
| Entreprise : **EIPS** | Entreprise : **EIPS** | Entreprise : **EIPS** |
| Date : **28/05/2015** | Date : **28/05/2015** | Date : **29/05/2015** |

12/06/2015 15 h 12 Page 1/1

**CRÉATION D’UNE DEMANDE DE REGIME**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° DR-3615** | **DEMANDE AVEC ACCORD LANCEMENT** | | | | | | | |
| Repère : **SO** | | | **QS** | Local **2NC0511** | | **TM** | | TR **2** |
| Libellé : **Décontamination du puisard sous-sol – Atelier de décontamination** | | | | | | | | |
| Intervention : **Puisard** | | | | | | | | |
| Rédacteur : **SCHMIDT Mélanie** | | | | | Demandeur : **POINSIGNON P.** | | | |
| Service demandeur : **SKE** | | | | | | | | |
| DI : **NC** | | | | | OI : **7832557** | | | |
| Début : **23/06/2015** | | | | | Fin **26/06/2015** | | | |
| Entreprise intervenante : **MLEC** | | | | | | | | |
| Accès BR : **N** | | Accès Zone : **O** | | | Permis de feu : **N** | | Permis de tir Radio : **N** | |
| Accord Agent de Lancement : **KURT V.** | | | | | | | | |
| Accord Chargé d’Exploitation : **DIDIER F.** | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Repère** | **Libellé – Instruction** | **Position** | **Local** |
|  | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |  |  |
|  | Début des instructions |  |  |
|  | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |  |  |
| 2LKA002DJ | Sectionneur d’alimentation électrique de la pompe 2SRE006PO | CD | 2NC0512 |
| 2SRE027VK | Vanne d’isolement puisard Sous-sol | CF | 2NC0507 |
| 2SRE028VK | Vanne d’isolement puisard Sous-sol | CF | 2NC0507 |
| 2SRE053VK | Clapet anti-retour | O | 2NC0507 |
| 2SRE915VK | Vanne d’isolement circuit de rétention base | CF | 2NC0511 |
| 2SRE916VK | Vanne d’isolement circuit de rétention acide | CF | 2NC0511 |
|  | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |  |  |
|  | Points clefs |  |  |
|  | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |  |  |
|  | Visualisation du niveau d’eau par 2SRE 011, 012 et 013 SN |  |  |
|  | Surveillance en salle de commande |  |  |
|  | Absence de pression : OUI |  |  |
|  | Absence de fluide : NON |  |  |
|  | Absence de tension : OUI |  |  |
|  | Absence de température : OUI |  |  |
|  | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |  |  |
|  | Fin des instructions |  |  |
|  | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |  |  |

Légende :

*O : Ouvert*

*F : Fermé*

*E : Embroché*

*D : Débroché*

*CO : Condamné Ouvert*

*CF : Condamné Fermé*

*CE : Condamné Embroché*

*CD : Condamné Débroché*

***Synthèse des coûts de l’intervention***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Description** | **Type d’acquisition** | **Coûts T.T.C (euros)** |
| Technicien / opérateur spécialité Génie Clim. | La journée | 340 |
| Technicien / opérateur spécialité Robinetterie | La journée | 350 |
| Technicien / opérateur spécialité Assainissement | La journée | 330 |
| Technicien / opérateur spécialité Élec. / Méca. | La journée | 350 |
| Technicien / opérateur spécialité Démantèlement | La journée | 330 |
| Technicien / opérateur entreprise sous-traitante LOG | La journée | 600 |
| Heure supplémentaire Technicien / Opérateur | L’heure | 70 |
| Chargé de Travaux spécialité Génie Clim. | La journée | 430 |
| Chargé de Travaux spécialité Robinetterie | La journée | 450 |
| Chargé de Travaux spécialité Assainissement | La journée | 440 |
| Chargé de Travaux spécialité Élec. / Méca. | La journée | 450 |
| Chargé de Travaux spécialité Démantèlement | La journée | 430 |
| Chargé de Travaux entreprise sous-traitante LOG | La journée | 800 |
| Heure supplémentaire Chargé de travaux | L’heure | 70 |
| Balisage | Gestion de l’exploitant | NC |
| Boyaux d’air RCS 11 | Gestion de l’exploitant | NC |
| Boyaux d’air RCS 8 | Gestion de l’exploitant | NC |
| Brosse métallique | Achat | 50 |
| Scotch, marqueur, sacs déchets… | Gestion de l’exploitant | NC |
| Chiffonnettes lot de 100 | Achat | 30 |
| Contaminamètre / Radiamètre | Gestion de l’exploitant | NC |
| Décontaminant AFK1213 50 Litres | Achat | 1500 |
| Déprimogène | Location la journée | 400 |
| EPI (casque anti-bruit, TEV, gants…) | Gestion de l’exploitant | NC |
| EPI spécifique nucléaire (tenue de chirurgien…) | Gestion de l’exploitant | NC |
| Frottis | Achat | 50 |
| Lampe torche ATEX | Achat | 90 |
| Oxygènomètre + ARI | Gestion de l’exploitant | NC |
| pHmètre | Location la journée | 200 |
| Pont roulant | Gestion de l’exploitant | NC |
| Sas 4\*3 | Location la journée | 400 |
| Servante | Gestion de l’exploitant | NC |
| Système de phonie | Achat |  |
| Télédosimétrie | Gestion de l’exploitant | NC |
| Unité de Filtration Sécurisée avec balise déportée | Gestion de l’exploitant | NC |
| Vinyle de sol | Gestion de l’exploitant | NC |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MLEC | **GAMME D’INTERVENTION** | N° de gamme : GIDE 1533  Folio : 1/4  Indice : 0 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LIBELLÉ DE L’INTERVENTION**  Décontamination du puisard sous-sol | | **Matériel**  Puisard atelier de décontamination | |
| **Émetteur**  SKE | **Durée prévue**  05 j | **Classement**  QS | **Repère fonctionnel**  SO |

|  |  |
| --- | --- |
| **Documents joints à la gamme** |  |
| Implantation des locaux (carto) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VALIDITÉ** | **REPÈRE FONCTIONNEL** | **LOCAL** |
| SO | 2NC0511 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SUIVI INDICIAIRE** | | | | | | |
| **Ind.** | **Date** | **Page** | **Modifications** | **Nom/Visa Rédacteur** | **Nom/Visa**  **Vérificateur** | **Nom/Visa Approbateur** |
| 0 | 12/01/2015 |  | Première rédaction  Annule et remplace GIDE 1122 | M. Carador | P. Poinsignon |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MOYENS NÉCESSAIRES Á L’INTERVENTION** | | |
| **Outillages conventionnels** | **Matériels de sécurité** | **Consommables** |
| Brosse métallique | Balisage | Ruban adhésif |
| Servante | UFS avec balise déportée | Chiffonnettes |
| Lampe torche | Système de phonie | Vinyle |
| pHmètre | Oxygènomètre | Frottis |
|  | SAS + déprimogène | Décontaminant AFK1213 |
|  | Boyaux d’alimentation en air | Sacs déchets |
|  | Télédosimètrie |  |
|  | Système de phonie |  |
|  | Déprimogène |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MLEC | **GAMME D’INTERVENTION**  **MODE OPÉRATOIRE** | N° de gamme : GIDE 1533  Folio  : 2/4  Indice : 0 |

1. **MODE OPÉRATOIRE**
2. **GÉNÉRALITÉS**

Cette gamme de travail décrit les opérations à effectuer pour assurer la décontamination d’un puisard sous-sol.

Le port des protections, du casque de sécurité et des lunettes de sécurité sont obligatoires lors de l’activité sur le puisard.

1. **VÉRIFICATION PRÉALABLE**
2. **VÉRIFICATION DES POINTS CLEFS**

* Vérifier à chaque prise de poste l’état des organes qui apparaissent sur l’attestation de mise sous régime.

|  |
| --- |
| ATTENTION  L’activité présente un risque de fluctuation du niveau d’eau. |

1. **CONTRÔLE D’APPAREILS DE MESURE**

* Vérifier à chaque prise de poste le bon fonctionnement des appareils de mesure.

*Lorsque l’appareil ne remplit pas ou plus les critères, avertir le service compétent afin de remplacer l’appareil défectueux.*

1. **CONTRÔLE DES CONDITIONS D’ACCÈS**

* Vérifier la teneur en oxygène du puisard.
* Effectuer des frottis à une mi-hauteur sur toute la circonférence du puisard et déterminer le point le plus contaminé.
* Effectuer des mesures de débit de dose au contact et à mi-hauteur sur toute la circonférence du puisard et déterminer le point le plus irradiant.
* Vérifier que le pH est neutre dans le puisard.
* ***Reportez-vous au rapport d’expertise.***
* ***Reportez-vous au DSI.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MLEC | **GAMME D’INTERVENTION**  **MODE OPÉRATOIRE** | N° de gamme : GIDE 1533  Folio : 3/4  Indice : 0 |

1. **DÉCONTAMINATION DU PUISARD**

* Décontaminer les parois par frottement mécanique.
* Vérifier que la contamination respecte les valeurs préconisées.

*Si les éléments fixés persistent, vous pouvez utiliser une brosse métallique, le cas échéant utiliser les chiffonnettes.*

|  |
| --- |
| ATTENTION  Recommencer l’étape de décontamination si les relevés ne sont pas conformes à l’attendu. |

* ***Reportez-vous au DSI***

1. **REPLI DE CHANTIER**

* Rendre le chantier propre par nettoyage quotidien.
* Ranger le matériel.
* Effectuer un repli de chantier en bonne et due forme.
* Chantier propre.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| OUI |  | NON |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MLEC | **GAMME D’INTERVENTION**  **RAPPORT D’EXPERTISE** | N° de gamme : GIDE 1533  Folio : 4/4  Indice : 0 |

|  |
| --- |
| CONTRÔLE SUITE À LA CAMPAGNE DE RÉFECTION DES PUISARDS |

Local : Référence du matériel :

Mesures effectuées le : par :

Référence contaminamètre : Validité :

Référence radiamètre : Validité :

Référence pHmètre : Validité :

Référence oxygénomètre : Validité :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Local 2NC0511 | SAS | Entrée puisard | Puisard |
| Jour 1 | | | | |
| Frottis Bq.cm-2 |  |  |  |  |
| Potentiel hydrogène |  |  |  |  |
| Teneur en oxygène |  |  |  |  |
| Irradiation mSv.h-1 |  |  |  |  |
| Jour 2 | | | | |
| Frottis Bq.cm-2 |  |  |  |  |
| Potentiel hydrogène |  |  |  |  |
| Teneur en oxygène |  |  |  |  |
| Irradiation mSv.h-1 |  |  |  |  |
| Jour 3 | | | | |
| Frottis Bq.cm-2 |  |  |  |  |
| Potentiel hydrogène |  |  |  |  |
| Teneur en oxygène |  |  |  |  |
| Irradiation mSv.h-1 |  |  |  |  |
| Jour 4 | | | | |
| Frottis Bq.cm-2 |  |  |  |  |
| Potentiel hydrogène |  |  |  |  |
| Teneur en oxygène |  |  |  |  |
| Irradiation mSv.h-1 |  |  |  |  |
| Jour 5 | | | | |
| Frottis Bq.cm-2 |  |  |  |  |
| Potentiel hydrogène |  |  |  |  |
| Teneur en oxygène |  |  |  |  |
| Irradiation mSv.h-1 |  |  |  |  |

***Remarque :***

Si une valeur de contamination est supérieure à 1 Bq.cm-2, procéder alors à une décontamination et prévenir la hiérarchie.

***Observations :***

***Photos des écarts constatés lors de la visite de chantier***

Local : 2NC0511 Date : 19/06/2015

|  |  |
| --- | --- |
| Photo du calorifuge (sur la branche 132) | Photo des murs local 2NC0511 |
| calorifuge | murs |
| Photo des sols local 2NC0511 | Photo des déchets local 2NC0511 |
| rouille sol | dechet sol |
| Photo de l’ardoisine extincteur local 2NC0509 |  |
| ardoisine extincteur |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Habilitation, disponibilité du personnel de l’entreprise MLEC** | | | | | | | | **Folio 1/2** |
| **Habilitations et formation du personnel** | | | | | | | | |
| **Nom / Prénom** | **Électrique / Mécanique** | **Radioprotection** | **Qualité** | **Complément Sûreté Qualité** | **Contrat** | **Catégorie** | **Validité visite médicale** | |
| BRAND Nolwenn | M2/B2-H0 | RP2 | HN2 | CSQ | CDI | A | 07/02/2016 | |
| GOEHL Mickael | M2/B2-H0 | RP2 | HN3 | CSQ | CDI | A | 20/07/2015 | |
| HELLER David | M2/B2-H0 | RP2 | HN2 | CSQ | CDI | A | 20/06/2015 | |
| KUNTZLER Virginie | M1/B1-H0 | RP1 | HN1 | CSQ | CDI | A | 08/02/2016 | |
| PEVERINI Yann | M1/B1-H0 | RP1 | HN1 | CSQ | CDI | A | 10/02/2016 | |
| POINSIGNON Marie | M0/B0-H0 | RP1 | HN1 | CSQ | Apprentie | B | 08/08/2015 | |
| SAUVAGE Yann | M1/B1-H0 | RP1 | HN1 | CSQ | CDI | A | 08/08/2015 | |
| SCHISSLER Gaétan | M1/B1-H0 |  |  |  | CDI |  |  | |
| SECCI Audrey | M1/B1-H0 | RP1 | HN1 | CSQ | CDI | A | 04/03/2016 | |
| VARING Julie | M1/B1-H0 | RP1 | HN1 | CSQ | CDI | A | 05/03/2016 | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Matrice de compétence** | | | | | | | |
| **Nom / Prénom** | | **Pontier / Élingueur** | **Spécialités des intervenants** | | | | |
| **Génie Climatique** | **Robinetterie** | **Assainissement** | **Électrique / Mécanique** | **Démantèlement** |
| BRAND Nolwenn | | **3** | **3** | **4** | **3** | **4** | **0** |
| GOEHL Mickael | | **4** | **4** | **4** | **4** | **4** | **0** |
| HELLER David | | **2** | **3** | **3** | **3** | **3** | **0** |
| KUNTZLER Virginie | | **3** | **0** | **0** | **3** | **3** | **0** |
| PEVERINI Yann | | **2** | **2** | **0** | **0** | **0** | **4** |
| POINSIGNON Marie | | **0** | **0** | **1** | **2** | **0** | **0** |
| SAUVAGE Yann | | **3** | **3** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| SCHISSLER Gaétan | | **2** | **3** | **0** | **2** | **2** | **0** |
| SECCI Audrey | | **3** | **0** | **3** | **3** | **2** | **0** |
| VARING Julie | | **0** | **3** | **0** | **3** | **0** | **3** |
| **Codification** | | | | | | | |
| **0** | *Intervenant à former rapidement – Aucune formation/information ni compétence dans le domaine* | | | | | | |
| **1** | *Intervenant débutant – Possède la formation/information requise – Connaissance du domaine (Intervenant hors nucléaire)* | | | | | | |
| **2** | *Intervenant confirmé – Possède la formation/information requise – Connaissance du domaine (niveau requis sur matériels à faible enjeux)* | | | | | | |
| **3** | *Intervenant expérimenté – Possède la formation/information requise – Connaissance du domaine (niveau requis sur matériel à enjeux)* | | | | | | |
| **4** | *Intervenant expérimenté – Possède la formation/information requise – Connaissance du domaine (niveau requis sur matériel à enjeux)– Améliore la fonction* | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Habilitation, disponibilité du personnel de l’entreprise MLEC** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Folio 2/2** | | | | |
| **Disponibilité des intervenants** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Mois de Juin** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nom / Prénom** | **Semaine du 01 au 07/06/15** | | | | | | | **Semaine du 08 au 14/06/15** | | | | | | | **Semaine du 15 au 21/06/15** | | | | | | | **Semaine du 22 au 28/06/15** | | | | | | | |
| Lu | Ma | Me | Je | Ve | Sa | D i | Lu | Ma | Me | Je | Ve | Sa | D i | Lu | Ma | Me | Je | Ve | Sa | D i | Lu | Ma | Me | | Je | Ve | Sa | D i |
| BRAND Nolwenn | Journée | | | | | Repos | | Matin | | Repos | | | | | Nuit | | | | | Repos | | Journée | | | | | | Repos | |
| GOEHL Mickael | Matin | | Journée | | | Repos | | Journée | | | | | Repos | | Journée | | | | | Repos | | Matin | | Nuit | | | | Repos | |
| HELLER David | Matin | | Nuit | | | Repos | | Matin | | Journée | | | Repos | | Journée | | | | | Repos | | Nuit | | | | | | Repos | |
| KUNTZLER Virginie | Journée | | | | | Repos | | Nuit | | | | | Repos | | Journée | | | Repos | | | | Journée | | | | | | Repos | |
| PEVERINI Yann | Nuit | | | Repos | | | | Journée | | | | | Repos | | Nuit | | | | | Repos | | Nuit | | | | Matin | | Repos | |
| POINSIGNON Marie | Journée | | | | | Repos | | Nuit | | | | | Repos | | Matin | | Journée | | | Repos | | Journée | | | | | | Repos | |
| SAUVAGE Yann | Matin | | Journée | | | Repos | | Matin | | Journée | | | Repos | | Journée | | | Repos | | | | Journée | | | | | | Repos | |
| SCHISSLER Gaétan | Nuit | | | | | Repos | | Journée | | | | |  | | Repos | | | | | | | Journée | | | | | | Repos | |
| SECCI Audrey | Journée | | | Repos | | | | Nuit | | | | | Repos | | Matin | | Journée | | | Repos | | Journée | | | | | | Repos | |
| VARING Julie | Repos | | | | | | | Journée | | | | | Repos | | Nuit | | | | | Repos | | Journée | | | | Repos | | | |

*Légendes des temps de travail* : Journée : 8 h/12 h, 13 h/17 h // Matin : 6 h/11 h, 12 h/15 h // Nuit : 22 h/3 h, 4 h/6 h

La durée légale du travail (extrait des fiches pratiques du droit du travail / site internet http://travail-emploi.gouv.fr/) :

Fixée à 35 heures hebdomadaires pour toutes les entreprises quel que soit leur effectif, la durée légale du travail effectif est une durée de référence, un seuil à partir duquel sont calculées les heures supplémentaires.

La durée légale du travail peut être dépassée dans le cadre de la réglementation sur les heures supplémentaires. Toutefois, il existe des durées maximales au-delà desquelles aucun travail effectif ne peut être demandé. Sauf dérogation, les durées maximales sont fixées à :

* 10 heures par jour ;
* 48 heures par semaine ;
* 44 heures en moyenne sur une période de 12 semaines consécutives.

En outre, les salariés doivent bénéficier d’un repos quotidien de 11 heures au minimum et d’un repos hebdomadaire de 24 heures auquel s’ajoutent les heures de repos quotidien.

L’employeur est tenu d’accorder au moins 20 minutes de pause lorsque le temps de travail quotidien atteint 6 heures.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MLEC** | **DSI – Document de Suivi de l’Intervention** | | | Réf : **DSI1709** | | Indice : **9** | Folio : **1/1** |
| **LIBELLÉ DE L’INTERVENTION** | | **Décontamination du puisard sous-sol – Atelier de décontamination** | | Repère fonctionnel : **SO** | | | |
| Classement du matériel : **QS** | | | |
| Qualification du matériel : **SO** | | | |
| Chargé d’intervention : **POINSIGNON P.** | | | Chargé de surveillance : **CHARLET C.** | | Service : **SKE** | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° Séquence | Séquence CT | Points d’Arrêt | | LIBELLÉ DE LA SÉQUENCE | Documents applicables | | Responsable de l’Exécution | Levée des Points d’Arrêt | | Observations |
| S | V | Réf. | Ind | Dnv | S – dnv | V – dnv | N° Fiche d’écart  PV – RE … |
| 00 |  | X |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  | X | Réception outillages et servitudes |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  | Contrôle d’appareil de mesure | GIDE 1533 | 0 |  |  |  | RE GIDE 1533 |
| 30 |  |  |  | Contrôle des conditions d’accès | GIDE 1533 | 0 |  |  |  |  |
| 40 |  |  |  | Décontamination du puisard | GIDE 1533 | 0 |  |  |  |  |
| 50 |  |  | X | Sortie matériel contaminé |  |  |  |  |  |  |
| 60 |  |  |  | Évacuation des déchets technologiques/procédés |  |  |  |  |  |  |
| 70 |  |  |  | Requalification intrinsèque |  |  |  |  |  |  |
| 80 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 90 |  |  | X | Repli de chantier | GIDE 1533 | 0 |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Arrêt | Point d’arrêt |
| V | Vérificateur – Posé au titre de la vérification technique et gestionnaire, il est levé par l’agent indiqué sur l’organigramme (HN3) |
| S | Surveillant – Posé au titre de la surveillance du prestataire, il est levé par le client |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RÉDACTEUR** | **VÉRIFICATEUR** | **APPROBATEUR** |
| Nom : **POINSIGNON P.** | Nom : | Nom : |
| Date : **18/06/2014** | Date : | Date : |
| Visa : **X** | Visa : | Visa : |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dosimétrie des intervenants de la société MLEC** | **Folio 1/1** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dosimétrie des intervenants Année 2014 / 2015 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nom / Prénom** | Année 2014 | | | | | | | | | | | | Année 2015 | | | | | |
| Jan. | Fev. | Mars | Avril | Mai | Juin | Juil. | Août | Sept. | Oct. | Nov. | Déc. | Jan. | Fév. | Mars | Avril | Mai | Juin |
| BRAND Nolwenn | 320 | 500 | 420 | 0 | 0 | 155 | 710 | 70 | 120 | 610 | 400 | 535 | 450 | 420 | 575 | 425 | 580 | ***À définir*** |
| GOEHL Mickael | 510 | 430 | 435 | 720 | 205 | 310 | 620 | 120 | 445 | 530 | 130 | 355 | 500 | 475 | 300 | 395 | 230 |
| HELLER David | 515 | 235 | 440 | 325 | 410 | 520 | 570 | 210 | 610 | 170 | 410 | 620 | 405 | 360 | 540 | 475 | 672 |
| KUNTZLER Virginie | 325 | 510 | 325 | 230 | 600 | 475 | 650 | 80 | 310 | 585 | 480 | 520 | 140 | 505 | 405 | 370 | 300 |
| PEVERINI Yann | 510 | 330 | 610 | 520 | 400 | 500 | 810 | 215 | 600 | 570 | 200 | 180 | 630 | 395 | 715 | 75 | 670 |
| POINSIGNON Marie | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 140 | 140 | 300 | 390 | 260 | 310 | 150 | 260 | 175 |
| SAUVAGE Yann | 420 | 430 | 425 | 320 | 430 | 470 | 750 | 20 | 620 | 320 | 410 | 730 | 210 | 190 | 725 | 425 | 720 |
| SCHISSLER Gaétan | 320 | 680 | 325 | 530 | 120 | 535 | 320 | 80 | 435 | 695 | 690 | 250 | 405 | 640 | 470 | 650 | 160 |
| SECCI Audrey | 125 | 230 | 350 | 125 | 530 | 460 | 805 | 95 | 595 | 385 | 465 | 330 | 595 | 510 | 220 | 195 | 545 |
| VARING Julie | 730 | 460 | 370 | 430 | 355 | 230 | 870 | 120 | 485 | 565 | 705 | 95 | 555 | 230 | 340 | 435 | 680 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prévisionnel de dosimétrie (Mois de juin 2015)** | | | | |
| **Nom / Prénom** | **Semaine du 01 au 07/06/15** | **Semaine du 08 au 14/06/15** | **Semaine du 15 au 21/06/15** | **Semaine du 22 au 28/06/15** |
| BRAND Nolwenn | 50 | 90 | 120 | ***À définir*** |
| GOEHL Mickael | 110 | 80 | 140 |
| HELLER David | 120 | 40 | 130 |
| KUNTZLER Virginie | 80 | 50 | 120 |
| PEVERINI Yann | 35 | 90 | 120 |
| POINSIGNON Marie | 20 | 50 | 50 |
| SAUVAGE Yann | 60 | 40 | 150 |
| SCHISSLER Gaétan | 50 | 55 | 120 |
| SECCI Audrey | 55 | 80 | 130 |
| VARING Julie | 90 | 55 | 150 |

Valeur de dose en μSv.

L’entreprise MLEC s’est fixée comme objectif une dosimétrie individuelle inférieure à 12 mSv sur 12 mois glissants.

|  |  |
| --- | --- |
| **Macro-planning des activités de l’entreprise MLEC** | **Folio 1/1** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Activités de l’entreprise (Mois de Juin 2015)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ordre d’Intervention** | **Semaine du 01 au 07/06/15** | | | | | | | **Semaine du 08 au 14/06/15** | | | | | | | **Semaine du 15 au 21/06/15** | | | | | | | **Semaine du 22 au 28/06/15** | | | | | | |
| Lu | Ma | Me | Je | Ve | Sa | D i | Lu | Ma | Me | Je | Ve | Sa | D i | Lu | Ma | Me | Je | Ve | Sa | D i | Lu | Ma | Me | Je | Ve | Sa | D i |
| OI 7832458 | G.C. | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |
| OI 7832460 | Rob. | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OI 7832480 | Ass. | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OI 7832502 |  |  | Rob. | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OI 7832505 |  |  |  |  |  | Rob. | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OI 7832512 |  |  |  |  |  | G.C. | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OI 7832519 |  |  |  |  |  | E./M. | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OI 7832521 |  |  |  |  |  |  |  | Ass. | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OI 7832523 |  |  |  |  |  |  |  | Ass. | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OI 7832525 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Rob. | | |  |  |  |  |  |  |  |
| OI 7832540 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | G.C. | | |  |  |  |  |  |
| OI 7832550 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Ass. | | |  |  |  |  |  |
| OI 7832555 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | G.C. | |  |  |  |  |  |
| OI 7832557 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Ass. | | | | |
| OI 7832563 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Rob. | | |  |  |
| OI 7832564 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | G.C | |
| OI 7832581 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Légende :

G.C. : Spécialité Génie Climatique

Rob. : Spécialité Robinetterie

Ass. : Spécialité Assainissement

E./M. : Spécialité Électrique et Mécanique

Dém. : Spécialité Démantèlement

|  |  |
| --- | --- |
| **Phasage de l’activité OI 7832557** | **Folio 1/2** |

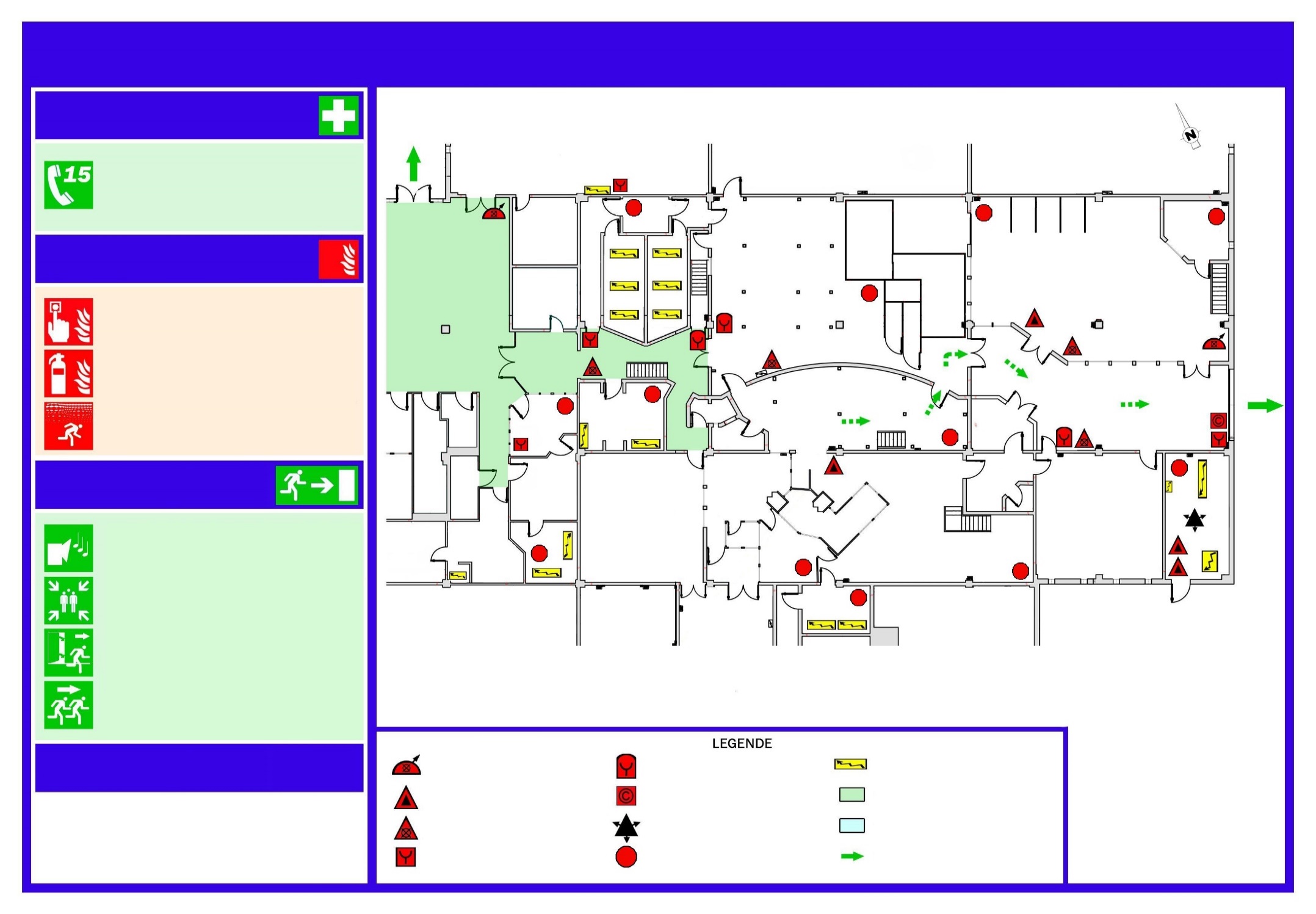
|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numéro | Libellé de la tâche | Durée (h) | Nb d’intervenants | Phase non ajustable | Entreprise / service |
| 1 | Levée des Préalables | 1 | 1 |  | MLEC – SKE |
| 2 | Rinçage du circuit / relevé chimique / déconta. Préalable et installation du batardeau | 7 |  | X | SKE – Conduite |
| 3 | Réception outillages et servitudes dans le local 2NC0511 | 3 | 3 |  | MLEC |
| 4 | Installation SAS | 4 | 3 | X | LOG |
| 5 | Installation servitudes | 4 | 3 | X | LOG |
| 6 | Décontamination du puisard | 10 | 3 |  | MLEC |
| 7 | Sortie matériel contaminé | 1 | 3 |  | MLEC |
| 8 | Évacuation des déchets technologiques/procédés | 1 | 3 |  | MLEC |
| 9 | Restitution du régime | 1 | 1 |  | MLEC – Conduite |
| 10 | Requalification intrinsèque / remise en eau | 3 | 3 |  | MLEC – Conduite |
| 11 | Requalification fonctionnelle | 3 | 3 |  | MLEC – Conduite |
| 12 | Retrait SAS / déprimogène et servitudes | 3 | 3 | X | LOG |
| 13 | Repli de chantier | 2 | 3 |  | MLEC |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° de la tâche | Lundi 22/06/2015 | | | | | | | | Mardi 23/06/2015 | | | | | | | | Mercredi 24/06/2015 | | | | | | | | Jeudi 25/06/2015 | | | | | | | | Vendredi 26/06/2015 | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Disponibilité du matériel (Extrait logiciel GEMO)** | **Folio 1/1** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Disponibilité du matériel Semaine du 22/06/2015 au 28/06/2015** | | | | | | | |
| **Matériel** | **Lundi 22** | **Mardi 23** | **Mercredi 24** | **Jeudi 25** | **Vendredi 26** | **Samedi 27** | **Dimanche 28** |
| Balisage | *OI 7832557* | | | | | *OI 7832562* | |
| Boyaux d’air RCS 11 | *OI 7832557* | | | | | *OI 7832562* | |
| Boyaux d’air RCS 8 | *OI 7832557* | | | | | *OI 7832562* | |
| Brosse métallique |  | *OI 7832557* | | | |  |  |
| Scotch, marqueur, sacs déchets… | *OI 7832557* | | | | | *OI 7832562* | |
| Chiffonnettes lot de 100 | *OI 7832557* | | | | |  |  |
| Contaminamètre / Radiamètre | *OI 7832557* | | | | | *OI 7832562* | |
| Décontaminant AFK1213 10 Litres |  | *OI 7832557* | | | |  |  |
| Déprimogène | *OI 7832557* | | | | | *OI 7832562* | |
| EPI (casque anti-bruit, TEV, gants…) | *OI 7832557* | | | | | *OI 7832562* | |
| EPI spécifique nucléaire (tenue de chirurgien…) | *OI 7832557* | | | | | *OI 7832562* | |
| Frottis | *OI 7832557* | | | | |  |  |
| Lampe torche ATEX |  | *OI 7832557* | | | |  |  |
| Oxygènomètre + ARI |  | *OI 7832557* | | | |  |  |
| pHmètre | *OI 7832557* | | | |  |  |  |
| Pont roulant |  |  |  |  |  | *OI 7832562* | |
| Sas 4\*3 | *OI 7832557* | | | | |  |  |
| Servante | *OI 7832557* | | | | | *OI 7832562* | |
| Système de phonie |  | *OI 7832557* | | | |  |  |
| Télédosimétrie |  | *OI 7832557* | | | |  |  |
| Unité de Filtration Sécurisée avec balise déportée | *OI 7832557* | | | | |  |  |
| Vinyle de sol | *OI 7832557* | | | | |  |  |

*Réservations du matériel par utilisation du numéro d’OI.*

*****Pratiques de fiabilisation des interventions***

***Évacuation***

**FICHE D’ACTION INCENDIE**

***Accident***

***Incendie***

***Boucle d’inhibition***

***PREVENEZ LES SECOURS***

*en téléphonant au* ***15*** *en utilisant un poste fixe*

***DECLENCHEZ L’ALARME***

*en utilisant le boitier le plus proche et en téléphonant au* ***18***

***ATTAQUEZ LE FEU***

*sans prendre de risques, position des équipements sur plan ci-contre*

***EN CAS DE FUMEE, BAISSEZ VOUS***

*Car l’air frais est près du sol*

***A L’AUDITION DU SIGNAL SONORE***

*ou sur ordre du personnel*

***REJOINGNEZ LE POINT DE RASSEMBLEMENT LE PLUS PROCHE***

***FERMEZ LES PORTES***

*et vérifiez que personne ne reste dans les locaux*

***EVACUEZ CALMENT LE NIVEAU***

*en utilisant les issues les plus proches*

**Numéro 2164546**

**BAN Tranche 2**

Robinet d’incendie armé

Extincteur CO2

Extincteur à eau pulvérisée

Déclancheur manuel

Commande de désenfumage

Commande de coupure

Transformateur

Détecteur incendie

Armoire électrique

Circulation

Vestiaires

Issue finale

B0507

B502

B0503

B0504 B0505

B0501

B0508

B0509

B0510

B0511

B0512

B0513

B0514

C0501

C0502

C0503

C0504

C0505

C0506

C0507

C0508

C0509

C0510

C0511

C0512

C0513

B0515

B0506

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRATIQUE** | **QUI** | **POUR QUOI FAIRE** | **QUAND** | **POINTS CLEFS** | **ILLUSTRATION** |
| **Pré job briefing** | *Intervenant(s) + responsable désigné* | ***SE CALER*** | *Juste avant de commencer l’intervention*  *En cas d’interruption* | *Dialoguer, se voir faire, mémoriser :*  *Résultat attendu - Risques dont le pire – Rex - Situations propices aux erreurs - Parades*  *Affectation du travail* |  |
| **Minute d’arrêt** | *Intervenant(s)* | ***SE POSER*** | *Avant toute intervention*  *En cas d’interruption, d’imprévu ou d’aléas* | *S’arrêter devant le matériel*  *Observer l’environnement réel de travail et détecter les risques (360°)*  *Vérifier les points clefs (RF-Tranche…)*  *Sécuriser l’intervention*  *Recommencer autant que nécessaire* |  |
| **Communication sécurisée** | *Intervenant(s)* | ***S’ACCORDER*** | *Lors de la transmission d’un ordre d’action ou d’échange de paramètres à enjeux* | *Emission de l’ordre, des paramètres*  *Information claire, complète et ciblée*  *Répétition du message par le destinataire*  *Confirmation / accord par l’émetteur* |  |
| **Auto contrôle** | *Intervenant(s)* | ***CIBLER le geste, l’action à réaliser*** | *Avant chaque nouvelle action*  *En cas de conséquences graves et irréversibles* | *Acte professionnel (donc usage courant)*  *Avant de réaliser l’action*  *Identification à voix haute et en pointant du doigt sur la procédure l’action à réaliser, sur le matériel le repère fonctionnel* |  |
| **Contrôle croisé** | *Intervenant(s)* | ***VALIDER l’action à réaliser*** | *En cas de conséquences graves et irréversibles* | *Avant de réaliser l’action (à deux uniquement)*  *L’exécutant indique par la voix et l’ébauche du geste*  *Celui qui contrôle vérifie que l’intention et le geste sont cohérents et donne son accord* |  |
| **Débriefing** | *Intervenant(s) + responsable désigné* | ***PROGRESSER et prévenir*** | *Immédiatement après l’intervention avec traçabilité* | *Atteinte des objectifs ?*  *Écarts – Difficultés – Qualité des moyens et outils – Pièges – Rex sur la mise en œuvre des pratiques – Pistes d’amélioration…*  *Échange constructif = plus de sérénité pour l’intervention à venir* |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PV D’OUVERTURE DE CHANTIER** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Folio 1/1** | |
| **Désignation du chantier** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **N° de commande :** CO230215 | | | | | | | | | **Titulaire :** MLEC | | | | | | | | | | | |
| **Nom du responsable Exploitant :** Charlet C. | | | | | | | | | **Nom du responsable Prestataire :** Poinsignon P. | | | | | | | | | | | |
| **Fonction :** Chargé d’affaire et de surveillance | | | | | | | | | **Fonction :** Responsable d’intervention « assainissement » | | | | | | | | | | | |
| **Date :** 19/06/2015 | | | | | | | | | **Date :** 19/06/2015 | | | | | | | | | | | |
| **Visa : Y** | | | | | | | | | **Visa : X** | | | | | | | | | | | |
| **Repère fonctionnel ou système d’appartenance :** | | | | | | | | | **Tranche :** | | | | | | | | | | | |
| **État de la zone d’intervention avant chantier** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***En cas d’anomalie, caractériser les dégradations*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Exigences** | | | | | | | | | | **O/N** | | **Non Applicable** | | | **Observations** | | | | | |
| **Propreté rangements** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 – L’espace (sols, murs) et l’état des matériels sont propres. | | | | | | | | | |  | |  | | |  | | | | | |
| 2 – Les peintures sont en bon état. | | | | | | | | | |  | |  | | |  | | | | | |
| 3 – Le sol ne présente aucun risque de chute. | | | | | | | | | |  | |  | | |  | | | | | |
| 4 – Pas de matériel (ou produit) présent et étranger aux besoins du chantier. | | | | | | | | | |  | |  | | |  | | | | | |
| 5 – Absence de déchets. | | | | | | | | | |  | |  | | |  | | | | | |
| **Signalétique - Documentation** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 – Les étiquettes des matériels sont propres, lisibles et intactes. | | | | | | | | | |  | |  | | |  | | | | | |
| 7 – Il n’y a ni graffiti, ni inscription ou documentation non QS. | | | | | | | | | |  | |  | | |  | | | | | |
| **Électricité - Éclairage** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 – Les chemins de câbles, prises de courant et la connectique sont en bon état. | | | | | | | | | |  | |  | | |  | | | | | |
| 9 – Les éclairages sont en bon état. | | | | | | | | | |  | |  | | |  | | | | | |
| **Matériels mécaniques** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 – L’état mécanique des matériels est satisfaisant (traces de chocs …). | | | | | | | | | |  | |  | | |  | | | | | |
| 11 – Les calorifuges sont en place, propres et ne sont pas déformés. | | | | | | | | | |  | |  | | |  | | | | | |
| 12 – Les supportages sont en bon état. | | | | | | | | | |  | |  | | |  | | | | | |
| **Protection incendie / Environnement** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 – Les matériels de lutte contre l’incendie sont présents et accessibles. | | | | | | | | | |  | |  | | |  | | | | | |
| 14 – Il n’y a pas de présences de charges calorifiques. | | | | | | | | | |  | |  | | |  | | | | | |
| 15 – Il n’y a pas de fuite de quelque nature que ce soit, sinon elles sont gérées. | | | | | | | | | |  | |  | | |  | | | | | |
| **Radioprotection / Sécurité Industrielle** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 – L’identification des risques radiologiques est rigoureuse. | | | | | | | | | |  | |  | | |  | | | | | |
| 17 – Les dispositions de sécurité sont prises et leur signalisation est pertinente. | | | | | | | | | |  | |  | | |  | | | | | |
| **PANNEAU DE CHANTIER** | | | | | | | | | | | | | | | | | ***EXPLOITANT DU NUCLÉAIRE*** | | | | |
| ***RISQUES*** | | | | |  | ***Cochez les cases des pictogrammes de Risques et de Prescription qui s’appliquent au chantier.*** | | | | | | |  | ***PRESCRIPTIONS*** | | | | | | | |
| Chute | Trébuchement | Glissade | Chute d’objet | Projection | *Local* | *2NC0511* | | | | | | Lunettes | | Bottes | | Manutention | | Brûlure | |
| *Chantier* | **Décontamination du puisard s-sol – Atelier de décontamination** | | | | | |
| Mécanique | Manutention | Vapeur | Électrique | Chaleur | *Date* | *22/06/2015* | | | | | | Coupure | | Prod. Chimique | | Gilet de sauvetage | | Anti-Bruit | |
| **Chargé de Travaux** | | | | | | |
| Bruit | Incendie | Explosion | Inflammable | Éclairage | *Nom / Prénom / Entreprise* |  | | | | | | Masque | | Ecran | | Heaume | | ARI | |
| *Tél / Bip* |  | | | | | |
| Anoxie | Corrosif | Toxique | Biologique | Amiante | **Correspondant EXPLOITANT** | | | | | | | Harnais | | Extincteur | | Éclairage | | Explosimètre | |
| Irradiation | Z Jaune | Z Orange | Z Rouge | Noyade | *Nom / Prénom / Entreprise* |  | | | | | | Oxygènemètre | | Radiamètre | | Contaminamètre | | Contamination | |
| *Tél / Bip* |  | | | | | |
| Contamination | DDD au poste de travail : | |  | | *Métier* |  | | | | | | Balise gamma | | Balise Autre | |  | | | |
| **Contrôle indépendant par sondage** | | | | | | |
| **Risques particuliers** | | | | |  | | *Métier* | | | *Service RP* | | **Prescription particulière** | | | | | | | |
|  | | | | | *Nom* | |  | | |  | |  | | | | | | | |
| *Visa* | |  | | |  | |
| *Tél / Bip* | |  | | |  | |
| *Tout nouveau chantier nécessite la révision des plans de prévention existants.* | | | | | | | | |