**Introduction pratique au poste de travail**

**Ferblantiers, installateurs de sanitaires et chauffage, constructeurs d’installations de ventilation, aides en technique du bâtiment**

**Objectif: La personne en travail temporaire connaît les dangers les plus importants au poste de travail**

Le responsable du chantier doit assurer que la personne en travail temporaire connaît les règles de sécurité les plus importantes au poste de travail. Font partie d’une introduction minimale sur le chantier:

* une introduction à l’organisation de la sécurité sur le chantier
* une instruction des règles de sécurité les plus importantes

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Introduction à l’organisation de la sécurité sur le chantier** | Achevé |
| 1.1 | Désignation de la personne de contact pour les questions de sécurité sur le chantier | **□** |
| 1.2 | Lieu de stockage du matériel de premiers secours | **□** |
| 1,3 | Règlement de l’alarme en cas d’urgence | **□** |
| 1.4 | Désigner le point de rassemblement en cas d’alarme | **□** |
| 1.5 | Règlement relatif à l’alcool et les substances addictives | **□** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2** | **Questionner sur les règles de sécurité les plus importantes (instruction, si nécessaire)** |  |
| 2.1 | Passeport de sécurité existant? | **□** Oui / **□** Non |
| 2.2 | Formation Équipement de protection individuelle contre les chutes de hauteur (Epich) | **□** Oui / **□** Non |
| 2.3 | Instruction des règles vitales Techniques du bâtiment | □ |
| 2.4 | Utilisation Obligation de port de casque et de l’équipement de protection individuelle (EPI) | **□** |
| 2.5 | Voies de circulation – Inégalités du sol | **□** |
| 2.6 | Les ouvertures du sol et des murs doivent être obturées ou délimitées | **□** |
| 2.7 | Protection latérale pour les postes de travail et les voies de circulation à plus de 2 mètres de hauteur | **□** |
| 2.8 | Obligation d’échafaudage de façade à partir de hauteur de bâtiment de 3 mètres (hauteur de chute) | **□** |
| 2.9 | Travaux avec meuleuse/flex uniquement avec EPI et protection montée | **□** |
| **Confirmation d’exécution:**  |
| Société/supérieur hiérarchique | **Date:** |
| Personne instruite: | **Date:** |