
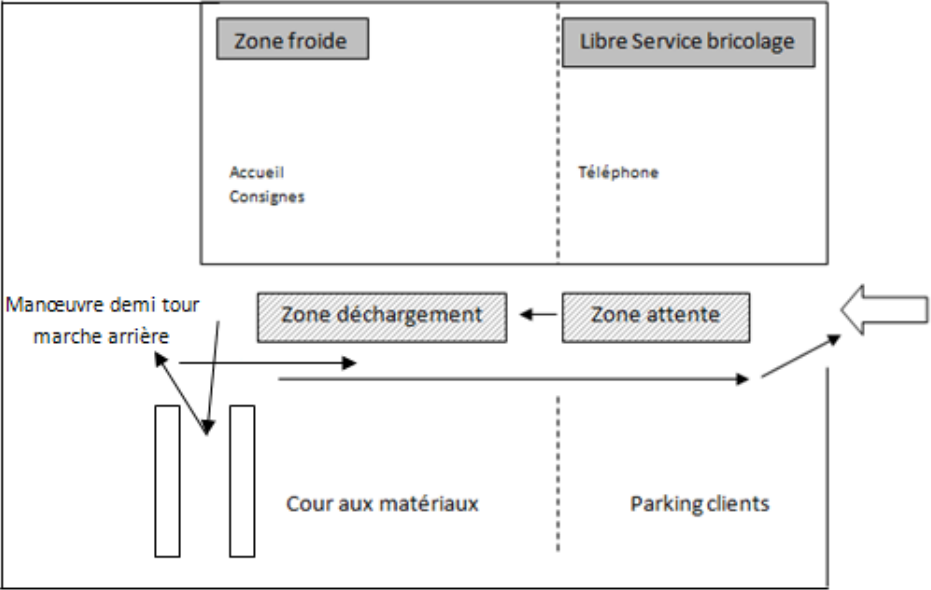


**→ Coordonnées et accès**

<b>Raison sociale</b>  <b>SAS Matériaux Picards</b> route de Rouy 80190 NESLE  Tél : 03 22 88 15 19 Fax : 03 22 98 07 29	<b>Accès</b> 
---	--

**→ Modalités de livraison**

<b>Horaires de livraison</b> du lundi au vendredi 9h à 11h30 14h à 17h30  <b>Contacts</b> <b>✘ Lors de l'opération</b> Accueil bâtiment froid  <b>✘ En cas de difficulté</b> Le magasinier qui procède au déchargement	<b>Plan de circulation interne</b>  <b>→ contraintes particulières liées à la circulation :</b> Présence de clients et de personnel
---	--

**→ Consignes générales de sécurité**

- ✘ Accès non autorisé en dehors des horaires de livraison
- ✘ Interdiction de fumer dans les bâtiments et à proximité de tous matériaux inflammables
- ✘ Interdiction d'introduire et de consommer des boissons alcoolisées
- ✘ Interdiction d'utiliser les matériels et engins de maintenance de l'entreprise d'accueil
- ✘ Interdiction de pénétrer dans les zones non autorisées
- ✘ Respecter le plan de circulation (panneaux et marquage au sol) et les aires de stationnement et de déchargement
- ✘ Le code de la route s'applique sur le site. Vitesse limitée à 15km/h.
- ✘ Circulation en marche arrière interdite sauf pour les opérations de vidage

➔ **Services accessibles et moyens mis à la disposition pour l'opération**

Services accessibles	Moyens entreprise d'accueil	Moyens entreprise transport
<input type="checkbox"/> Sanitaires <input checked="" type="checkbox"/> Téléphone <input checked="" type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> Boissons chaudes <input type="checkbox"/> Boisson froides <input type="checkbox"/> Réfectoire <input type="checkbox"/> Douches	<input checked="" type="checkbox"/> Chariot élévateur depuis le sol <input type="checkbox"/> Transpalette électrique <input checked="" type="checkbox"/> Transpalette manuel <input type="checkbox"/> Quai simple <input type="checkbox"/> autre (à préciser) _____	<input type="checkbox"/> hayon élévateur <input type="checkbox"/> grue auxiliaire <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> chariot embarqué <input type="checkbox"/> transpalette / diable <input type="checkbox"/> rampe de roulage <input type="checkbox"/> autre (à préciser) _____

➔ **Nature du calage du véhicule de livraison**

Remorque à priori non dételée sur place, sauf exception soumise à autorisation. Dans ce cas, sous la responsabilité du chauffeur.

➔ **Chargement ou déchargement**

- ✘ Remplissez les formalités nécessaires avant de faire charger ou décharger votre véhicule
- ✘ Pendant les opérations de manutention, le moteur doit être à l'arrêt
- ✘ Nous demandons au chauffeur d'enlever bâches, ridelles, ... .
- ✘ Utilisation éventuelle par le chauffeur du transpalette sur le plateau pour rendre accessible la marchandise à nos moyens de déchargement.
- ✘ Chargement ou déchargement réalisés par nos soins pour les marchandises sur palettes.
- ✘ Faire très attention à la présence de clients et de personnel

Risques particuliers d'interférence	Mesures de prévention
➔ Accidents avec chariots élévateurs ou piétons ➔ Chute de palette pendant le chargement ou le déchargement ➔ Ecrasement du chauffeur par un chariot ➔ Chute de sangle sur personne ou véhicule	➔ Rester vigilant, rouler au pas ➔ Respecter les distances de sécurité  ➔ Ne pas intervenir dans la zone d'évolution du chariot ➔ S'assurer qu'il n'y a personne dans la zone de retombée

➔ **Equipement de protection individuel du chauffeur fournis par l'entreprise de transport**

Le chauffeur doit disposer dans son véhicule des équipements de protection individuelle adaptés.

En cas de besoin, le chauffeur peut demander le prêt de :

- Gants     
  Casque     
  Autre (à préciser) : \_\_\_\_\_

➔ **Conduite à tenir en cas d'accident ou d'incident révélant un risque grave**

Regarder les consignes du magasin qui sont affichées

**Samu : 15 – Pompiers : 18 - Police : 17**

➔ **Validation du protocole de déchargement**

Entreprise d'accueil	Entreprise de transport
Raison sociale : <b>SAS Matériaux Picards</b> <b>route de Rouy</b> <b>80190 NESLE</b>	Raison sociale :  Adresse :
Nom du signataire : <b>Vincent Henon</b>	Nom du signataire :
Fonction du signataire : <b>Chef De dépôt</b>	Fonction du signataire :
Signature :	Signature :
	Date :