

Nos

**a**

# Attentes sur vos PLANS de retrait

V2 au 24/01/2013

Des évolutions scientifiques importantes (campagne META) ont entraîné de profondes modifications réglementaires en 2012.

La Carsat Midi-Pyrénées, dans le cadre de sa mission d'assureur des risques professionnels, vous indique les exigences minimales en vue de l'établissement de plans de retrait Amiante conformes à nos attentes.

## IDENTIFICATION

- ◆ Société .....
- ◆ Chantier .....

## RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

- ◆ Finalité de l'opération : démolition, réhabilitation, encapsulage, retrait partiel ou total.
- ◆ Adresse EXACTE du chantier.
- ◆ Plan de situation et plan d'implantation de chaque zone (base vie, sas, stockage des déchets...).
- ◆ Dates de début et de fin des travaux
  - ◆ envoyer le plan de retrait au minimum 30 jours avant le début des travaux (destinataires : Inspection du travail, OPPBTP, Carsat dont dépend le lieu du chantier)
  - ◆ informer chaque destinataire en cas de modification.
- ◆ Coordonnées (adresse, mail, téléphone) de chaque intervenant du chantier : MOA, MOE, SPS, titulaire du marché et sous traitants.
- ◆ Coordonnées de l'encadrement technique et du responsable de chantier (téléphone portable).
- ◆ Certificat de qualification de l'entreprise pour le retrait d'Amiante (joignez une copie récente).

### COMMENTAIRES

.....

.....

.....

.....



## REPÉRAGE DES « MATÉRIAUX CONTENANT DE L'AMIANTE » (MCA)

Les diagnostics de vente et DTA ne sont pas suffisants pour des travaux de retrait d'amiante ; ces recherches ne sont pas exhaustives.

Joignez au plan de retrait les recherches d'amiante effectuées par le donneur d'ordre :

- ◆ Repérage avant travaux.
- ◆ Repérage avant démolition.

*Les rapports de repérage doivent préciser l'état de conservation des MCA et répondre aux exigences du décret du 3 juin 2011 (code de la santé publique) et de la norme NF X 46 020.*

- ◆ Indiquez les quantités et types de « MCA » sur lesquels vous intervenez.

COMMENTAIRES

.....

.....

.....

.....

.....



## FORMATION DES PERSONNELS

*Selon arrêté du 23 février 2012 – Code du travail.*

*Les opérateurs, encadrants de chantier et encadrants techniques doivent être formés ou mis à niveau au plus tard au 01/07/2013 pour ceux qui étaient formés suivant l'arrêté de 2005.*

- ◆ Fournissez les attestations de formation au retrait d'amiante de chaque personne intervenant sur ce chantier.
- ◆ Indiquez dans un tableau les dates des formations habilitantes (CACES, SST...).

COMMENTAIRES

.....

.....

.....

.....

.....



## SUIVI MÉDICAL DES PERSONNES

- ◆ Fournissez une copie, pour chaque personne, de l'aptitude médicale au poste de travail (attestant l'absence de contre-indication aux travaux exposant à l'amiante).

*Les Services de santé au travail sont associés à l'évaluation des risques de l'entreprise, notamment sur :*

- le choix des matériels de protection respiratoire
- les procédures de décontamination
- les conditions de mesurage de l'empoussièrement
- les conditions de travail à chaque poste (art. R4412, par.6)
- le suivi de l'exposition de chaque salarié.

COMMENTAIRES

.....

.....

.....

.....

.....



## STOCKAGE TEMPORAIRE ET ÉLIMINATION DES DÉCHETS

- ◆ Décrivez les conditionnements et précisez les conditions de stockage des déchets (à l'abri des UV et des intempéries).
- ◆ Déterminez l'emplacement de la zone de stockage temporaire sur chantier (barrières physiques, signalétique, gardiennage).
- ◆ Définissez les filières d'élimination prévues (CAP, BSDA pré-rempli).
- ◆ Précisez la fréquence d'enlèvement des déchets.

COMMENTAIRES

.....

.....

.....

.....

## DOCUMENTS EXIGIBLES SUR LE CHANTIER

Les documents suivants devront notamment être tenus à disposition des organismes de contrôle sur le chantier :

- ◆ Certificat d'Acceptation Préalable en Décharge
- ◆ Fiches d'exposition professionnelle de chaque salarié
- ◆ Suivi des vacances des opérateurs
- ◆ Suivi des Appareils de Protection Respiratoire et des déprimogènes
- ◆ Plan de retrait à jour du chantier concerné
- ◆ Résultats des contrôles d'empoussièrement.

COMMENTAIRES

.....

.....

.....

.....

### Votre contact

#### ORGANISME

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Adresse postale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_