

VISITES CENTRES PAR LA CSSCT

CENTRE DE : ROC :	N°	Date :
SOUS-DEPOT DE :	N°	Rattaché au PO de :

EN PRESENCE DE:		Répondre par OUI ou par NON	
Médecin du Travail		Délégués syndicaux	
Inspecteur du Travail		ROC	
		Membre de la direction	

SIGNALISATION EXTERIEURE	Suffisante <input type="checkbox"/>
	Inexistante <input type="checkbox"/>
	Insuffisante <input type="checkbox"/>

Commentaires

AIRE DE STATIONNEMENT	
	Nombre de places réservées à Adrexo

ETAT GENERAL DU TERRAIN	
Parking enrobé <input type="checkbox"/>	Parking éclairé <input type="checkbox"/>
Parking gravillons <input type="checkbox"/>	Parking en pente <input type="checkbox"/>
Parking terre battue <input type="checkbox"/>	Présence d'une dalle de déchargement en béton <input type="checkbox"/>

BATIMENT	
Surface du dépôt	Surface des bureaux
Existence rapport SOCOTEC oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	→ A quelle date :
	Protocole de sécurité:
Etat du seuil pour passage des chariots et transpalettes	

Nombre de Portes d'accès	
Piétons	Accès dégagé issues de secours
Livraisons	Bloc Autonome Eclairage Sécurité en état
Nbre d'issues de secours	Eclairage à l'entrée
Ouverture manuelle	Ouverture électrique

ETAT DE LA DALLE DEPOT

Mauvais
Moyen

Bon
Très Bon

MATERIEL DE MANUTENTION

Nombre de chariots élévateur		Nombre de gerbeurs	
Nbre de transpalettes électriques		Nombre de transpalettes manuels	

Dernière visite de contrôle effectuée le :

Aire de parking délimitée pour le matériel de manutention	
Affichage des personnes autorisées à l'utilisation du matériel de levage	
Affichage des personnes autorisées à utiliser le chariot élévateur	
Combien d'autorisation de conduite ont été délivrées dans le centre ?	

EXTINCTEURS

Bureau	Nombre		Dépôt	Nombre	
Dernière visite de contrôle effectuée le :					
Nom de la société de contrôle :				ISOGARD	
				ID SECURIT	

TRAPPES DE DESENFUMAGE

Dernière visite de contrôle effectuée le :	<i>Nombre</i>	
--	---------------	--

RIA

Dernière visite de contrôle effectuée le :	<i>Nombre</i>	
--	---------------	--

INSTALLATION ELECTRIQUE

Etat général :

Dernière visite de contrôle effectuée le :

SECURITE du PERSONNEL

Traçage au sol du dépôt Entrée spécifique
Plan de circulation réservée aux livraisons

Nbre de paires de chaussures de sécurité → Sont elles utilisées régulièrement
Nbre de paires de gants de protection → Sont ils utilisés régulièrement

CODAGES DES DOCUMENTS

Aérosols DISTEIN Feutres marqueurs
Masques de protection → Sont ils utilisés

PREPARATION DES DOCUMENTS DU DISTRIBUTEUR

Préparation au sol

Autres à préciser

PREPARATION DES POIGNEES

Sur des tables

Sur des palettes

Sur plan de travail

Domicile

CADDIES DE DISTRIBUTION EN SERVICE

Nombre de Grand modèle en stock

Nombre de Petit modèle en stock

Défectueux

Défectueux

AIRE DE STOCKAGE DES DOCUMENTS

Palettes stock attente

Palettes départs

BUREAUX ET COMMODITES

Nombre de bureaux

Salle de réunion

Sont ils chauffés

Salle de recrutement

Sont ils suffisamment éclairés

Chauffée

Salle de repos

Chauffée

HYGIENE

VMC dans toilettes

Lavabos

WC Hommes

Eau chaude

WC Femmes

Essuie-main

1 seul WC

Savon

Papier hygiénique

Miroir de courtoisie

Poubelle hygiénique fermée

Eau potable

Ces locaux sont ils chauffés ?

Etat de propreté et commentaires :

TROUSSE 1er SECOURS -

Dans les bureaux

Date de péremption respectée

Dans le dépôt

Date

Réapprovisionnée régulièrement

Nombre de sauveteurs secouristes du travail

DISTRIBUTEURS DE BOISSONS

Chaudes

Froides

Matériel Informatique

Nbre d'ordinateurs

Dont écrans plats

Nbre d'imprimantes

Filtres d'écrans

Portable du commercial

STOCKAGE DES AEROSOLS

A l'abri des rayons solaires ou autres sources de chaleur dans

A l'écart de toutes

une armoire ou un local fermé à clé

sources d'ignition

PANNEAUX / AFFICHAGES / TABLEAUX

Affichages Obligatoires

Nombre de panneaux	
Protégés	
Accessibles	

Nom et N° de téléphone de la médecine du travail	
Nom et N° de téléphone de l'inspection du travail	
Numéros de téléphone d'urgence	
Règlement intérieur	
Consignes incendie	
Convention collective	
Accords d'entreprise	
Procès verbaux des réunions du CSE	
Liste des membres élus du CSE	
Evaluation des risques	

CSE	
Horaires d'ouverture	
Horaires des livraisons	

Information entreprise

Panneaux Syndicaux

Nombre

REGISTRES REGLEMENTAIRES OBLIGATOIRES

Registre du personnel

Registre du CSSCT

Registre de sécurité

Registre Médical

CONVENTION COLLECTIVE

Consultable dans le bureau du

Autre lieu

Chef de Centre

MEDECINE DU TRAVAIL

Adresse :

Nombre de visites médicales effectuées dans le semestre

embauche

reprise

programmée

arrêt maladie

annuelle

Nombre d'accidents du travail dans l'année

Avec arrêt

Sans arrêt

Reprise

Nb de jours d'arrêt

Nature des accidents :

Gravité :

Problèmes liés à la poussière

Problèmes liés au bruit

ACTIVITE GENERALE DU CENTRE

Personnel d'encadrement

Personnel de distribution

Nombre total de secteurs sur la zone

Nombre total de boîtes aux lettres sur la zone

Journal

Jour de départ dans la semaine "avec ou sans journal"

Nombre de départs dans la semaine

Horaires de convocations des distributeurs

Oui

Non

Nombre de secteurs		
Demande sur l'année de changement de typologie		
Nombre de typologies changées		
En U 1		
En S 1		En S 3
En R 1		En R 3
En U 2		
En S 2		
En R 2		
Nombre de secteurs à cadence dégradée		

REMARQUES DU PERSONNEL

RECOMMANDATIONS DU CSSCT

Prioritaires	A prévoir

Compte rendu de visite effectué par :	
Nom	Fonction
Prénom	
Centre	

Observations générales

Contre-visite à prévoir :	
Dans 1 Mois <input type="checkbox"/>	Dans 6 mois <input type="checkbox"/>
Dans 2 Mois <input type="checkbox"/>	Pas de contre visite <input type="checkbox"/>
Dans 3 Mois <input type="checkbox"/>	Nombre d'annexes <input type="text"/>

Visa du ROC et cachet commercial
Signature manuelle obligatoire du C/C ou de son remplaçant

Visa du CSSCT
Signature manuelle obligatoire du membre du CSSCT