

☐ AI CI☐ AI co-signée☐ AUTORISATION D'INTERVENTION

## – Plan de Prévention Spécifique associée à un feuillet 2

Renseigner la liste du personnel intervenant sur un formulaire C404 à joindre à au présent formulaire.

## Chargé d'Opération installation SAG :

Nom Titulaire : \_\_\_\_\_

Nom Suppléant : \_\_\_\_\_

☐ AUTORISATION D'INTERVENTION

## – Partie 2 du Plan de Prévention

La liste du personnel intervenant sera celle de la PSEE.

Le Chargé d'Opération SAG sera celui désigné sur le PdP.

N° Plan de Prévention : \_\_\_\_\_

Phase : \_\_\_\_\_

Descriptif de l'opération associée à cette Autorisation d'Intervention :

Date souhaitée de réalisation des travaux :

Du : \_\_\_\_\_ au : \_\_\_\_\_

Nombre d'intervenants prévus : \_\_\_\_\_

N° de commande : \_\_\_\_\_

Localisation(s) de l'intervention

Entreprise Extérieure Principale (EEp)

Entreprise(s) sous-traitante(s) (EEst)

INSTALLATION : **SAG**

BATIMENT(S) : \_\_\_\_\_

NIVEAU(X) : \_\_\_\_\_

LIEU(X) (n° locaux) : \_\_\_\_\_

EQUIPEMENT(S) : \_\_\_\_\_

Entreprise : \_\_\_\_\_

Responsable opérationnel : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

## MATERIEL UTILISE pour la phase ou l'intervention prévue

Matériel CEA

Descriptif

Habilitation /  
Autorisation

Matériel EE

Descriptif

Habilitation  
Autorisation

## LISTE DES INSTALLATIONS CO-SIGNEES (champs verrouillés automatiquement si AI non co-signée)

INSTALLATION

BATIMENT(S)

NIVEAU(X)

LIEU(X)

EQUIPEMENT(S)

- ☐ APM  
☐ ATALANTE  
☐ AVM  
☐ CD  
☐ DRF  
☐ FLS  
☐ G1 Laboratoire  
☐ G1 Réacteur  
☐ G2-G3  
☐ HERA  
☐ ICSM  
☐ IECDA  
☐ INSTN  
☐ ISAI  
☐ IZEN  
☐ MEDICAL  
☐ PHENIX  
☐ SAM  
☐ SCO  
☐ SG  
☐ SPR  
☐ UP1  
☐ VISIATOME  
  
☐ ADM  
☐ AMEC3  
☐ ATL  
☐ ATOLL  
☐ CDS  
☐ CRETFA  
☐ EIP  
☐ IZOS

