

Responsable chantier :

Client : Client 1

Chantier : Chantier client 1

Lieu : Lyon

Date : 28/07/2025

Personnes auditées

Nom Prénom	Matricule	Fonction	Signature
------------	-----------	----------	-----------

Audit

Point à vérifier	Contrôle	Observations
Protections collectives utilisées	Oui	feefe
Balilage	Non	fefe
PC nécessaires mises à disposition	NA	fefef
Protections individuelles	Oui	edazdaz
Casque	Non	fezedsq
Tenue complète (bleu et chaussures)	NA	fredszq
Harnais + longes	Oui	gfredzs
Lunettes de protection	Non	gtrfed
Masque de fuite	NA	htgfre
Détecteur de gaz	Oui	yhtrfed
Matériel et outillage	Non	ytgfred
En bon état	NA	thgfred
Risques chantier	Oui	refd
Connaissance PDP	Non	trggtr
Autorisation de travail présente	NA	trez
Analyse de risques effectuée	Oui	gfvdc
Connaissances permis (feu, consignation, ...)	Non	h(grefz
Connaissances consignes en cas d'alerte (numéros utiles, point de rassemblement, évacuation, lave-œil, extincteurs, ...)	Oui	nybtvefc
Formations/habilitations	Non	nybrgvefsd
Habilitations détenues / en cours de validité	NA	btevfcds
Présence personnel d'encadrement RC2	Oui	btvercds
Ordre et propreté	Non	'gterfze
Chantier rangé, nettoyé	NA	yhtgerfe
Locaux et moyens d'hygiène à disposition	Oui	grfze
Déchets et environnement	Non	'gtrfze
Tri sélectif des déchets respecté	NA	'gr"fze

Évacuation des déchets

Oui

tgerfz

Commentaire global

xfcgvhj fejfnej fe,lfn

Visuels

Actions proposées

Type	Date	Responsable	Actions
Corrective	29/07/2025	Maxime RIZZO	refds