|  |
| --- |
| **Rapport d’audit n°** **Audit d’entreprise d’entretien** |
| **Généralités :** |
| Nom de l’entreprise auditée : | Nom |
| Rue et N° |
| NP Lieu |
| Interlocuteur(s) : | Saisir nom |
| Personnes présentes de l’entreprise : | Saisir nom |
| Date de l’audit : | Saisir Date |
| Personnes présentes de l’OEC | Saisir nom de l'auditeur |
| N° de reconnaissance : | Saisir N° |
| **Bases de l’audit**[x] SDR/ADR [x] OCMD [ ] Norm EN ISO 3834 | [x]  RSD/RID [x]  Norm EN 12972[x] Annexe 4 de la directive de mise en œuvre OCMD[ ] Norme EN 13094 [ ]  Norme EN 14025 |
| Reconnaissance en tant que : [ ]  Entreprise d’entretien | Champs d’application :[ ]  A. Citernes / wagons-citernes pour produits pétroliers[ ]  B. Citernes produits chimiques / wagons-citernes pour produits des classes 3 à 9[ ]  C. Citernes / wagons-citernes pour gaz de la classe 2[ ]  D. Véhicules-batterie / wagons-batterie et CGEM[ ]  E. Citernes à déchets opérant sous vide [ ]  F. Citernes / wagons-citernes pour bitume [ ]  G. Conteneurs-citernes / citernes mobiles[ ]  H. Conteneurs-citernes de chantier[ ]  K. Citernes en matière plastique renforcée de fibres (PRF)[ ]  S. Entreprise de soudage |
| Type d'audit : | Choisir un élément |
| Reconnaissance valable jusqu’au : | Saisir Date |
| Audit complémentaire : | [ ]  n’est pas prévu (cf. ci-après) |
| **Résumé :** |

**Déroulement de l’audit :**

L’audit s’est déroulé selon le plan d’audit (annexe) et comportait les vérifications suivantes, conformément à l’annexe 4.1 :

|  |
| --- |
| **Contrôle des documents (contrôle préliminaire)** |
| Date de la documentation : | Saisir Date |
| Dernières modifications : | saisie |
| Certifications: Klicken Sie hier, um Text einzugeben |

|  |
| --- |
| **Personne désignée pour les inspections : Oui Non Remarques** |
| Personne désignée pour les demandes d’approbation, d’agréments et de renseignements : |  |
| Organigramme existant : | [ ]  | [ ]  |  |

|  |
| --- |
| **Processus décrits** *(points 01-09 de l’annexe 4.1)* **Oui Non Remarques** |
| Contrôle initial : | [ ]  | [ ]  |  |
| Contrôle intermédiaire : | [ ]  | [ ]  |  |
| Contrôle périodique : | [ ]  | [ ]  |  |
| Contrôles exceptionnels : | [ ]  | [ ]  |  |
| Contrôle CSC : | [ ]  | [ ]  | [ ]  n.a. |
| Contrôle selon le programme d’inspection de la durée de service (citernes PRF) | [ ]  | [ ]  |  |
| Autres contrôles : | [ ]  | [ ]  |  |
| Remarques : saisie |
| Processus existants **(Entreprise de réparation)** |
| Réparations (contrôles exceptionnels): | [ ]  | [ ]  |  |
| L’utilisation du dossier de citerne est-elle décrite ? | [ ]  | [ ]  |  |
| **Remarques :** saisie |
| **Corrections nécessaires :** |

|  |
| --- |
| **Formation/formation continue Oui Non Remarques** |
| Les collaborateurs de l’atelier ont été formés au domaine spécialisé. Certificat de formation ? | [ ]  | [ ]  |  |
| **Remarques :** saisie |
| **Corrections nécessaires :** |

|  |
| --- |
| **Soudage / Réparations / Transformations Oui Non Remarques***(points 10-18 de l’annexe 4.1)* |
| Certificats de soudeur selon EN ISO 9606-1: EN ISO 9606-2: EN 13067 (PRF) existant: | [ ] [ ] [ ]  | [ ] [ ] [ ]  | Liste :  |
| Processus de soudage appliqués : saisie |
| Dossiers de réparation examinés :saisie |
| Les preuves tangibles sont-elles disponibles lors de l’inspection (formulaire selon annexes 5.1 et 5.2 et documents afférents) ? | [ ]  | [ ]  | partiel |
| Approbation pour collerettes de protection de CCC ? | [ ]  | [ ]  | N° saisie |
| **Entreprise de soudage** | [ ]  | [ ]  |  |
| Pour la reconnaissance de la capacité à effectuer des travaux de soudage sur les citernes, il convient d’utiliser le rapport selon le modèle de l’[annexe 4.3](#_Anhang_4.3:_Muster) de la directive relative à l’OCMD. Le rapport du Saisir Date fait partie intégrante du présent rapport d’audit et est joint en annexe.  |
| Nom du coordonnateur en soudage :  |
| Liste des examens de processus de soudage : | [ ]  | [ ]  | Liste : saisie |
| **Remarques :** saisie |
| **Corrections nécessaires :** |

|  |
| --- |
| **Contrôle de l’équipement de service Oui Non Remarques** *(points 20-48 de l’annexe 4.1)*  |
| L’entreprise est formée au domaine spécialisé. | [ ]  | [ ]  |  |
| Procès-verbal de contrôle des dispositifs d’aération : | [ ]  | [ ]  |  |
| Procès-verbal de contrôle des soupapes de sécurité : | [ ]  | [ ]  |  |
| Contrôle du bon fonctionnement de l’équipement de service décrit | [ ]  | [ ]  |  |
| **Remarques :** |
| **Corrections nécessaires :**  |

|  |
| --- |
| **Contrôle de l’équipement de structure Oui Non Remarques***(points 50-54 de l’annexe 4.1)*  |
| L’entreprise est formée au domaine spécialisé. | [ ]  | [ ]  |  |

|  |
| --- |
| **Dispositifs de contrôle/de service Oui Non Remarques***(points 60-69 de l’annexe 4.1)* |
| Liste de l’inventaire des dispositifs et équipements disponibles. | [ ]  | [ ]  |  |
| Equipements et appareils pour le contrôle de pression hydraulique et d’étanchéité  | [ ]  | [ ]  |  |
| Fournitures pour la détection de fuites | [ ]  | [ ]  |  |
| **Remarques :** |
| **Corrections nécessaires :**  |

|  |
| --- |
| **Locaux** *(points 70-73 de l’annexe 4.1)*  **Oui Non Remarques** |
| Atelier (locaux fermés)? | [ ]  | [ ]  |  |
| Bon éclairage (min. 160 Lux dans le local) ? | [ ]  | [ ]  |  |
| Place de travail propre pour le travail administratif (inspecteur) ? | [ ]  | [ ]  |  |
| Installation de lavage de citerne approuvée ? | [ ]  | [ ]  |  |

|  |
| --- |
| **Sécurité au travail** *(points 80-90 de l’annexe 4.1)* **Oui Non Remarques** |
| Directive CFST remplie ? | [ ]  | [ ]  | Rapport d’évaluation du :Saisir Date |
| Plan des mesures et listes de contrôle existants ? | [ ]  | [ ]  |  |
| Présence permanente d’une personne auxiliaire à proximité de la citerne ? | [ ]  | [ ]  |  |
| Appareil de sauvetage ?  | [ ]  | [ ]  |  |
| Mallette de premier secours ? | [ ]  | [ ]  |  |
| Attestation de lavage de citerne avec dégazage et autorisation d’accès à la citerne ? | [ ]  | [ ]  |  |
| Quels appareils de contrôle sont à disposition : |
| Certificat de lavage ? (citernes pour produits chimiques) | [ ]  | [ ]  |  |
| Aération de la citerne ? | [ ]  | [ ]  | Performance: saisie |
| Comment l’autorisation d’entrer dans la citerne est-elle donnée ? |
| Le collaborateur/l’inspecteur sur la citerne est-il sécurisé ? | [ ]  | [ ]  |  |
| Des contrôles sont-ils effectués à l’aide de gaz ? | [ ]  | [ ]  |  |
| Si oui, lesquels ? |
| Les mesures de sécurité sont-elles respectées ? | [ ]  | [ ]  |  |
| Un transfo de séparation est-il disponible pour les travaux mécaniques dans la citerne (meuleuse, perceuse, éclairage, etc.). | [ ]  | [ ]  |  |
| Si non, pourquoi ? saisie |
| Remarques : saisie |
| **Correction nécessaires :** |

|  |
| --- |
| **Discussion** |
| **Participants :** saisie |
| **Questions :** (par exemple :)* Application SDR/ADR/RSD/RID/OCMD/Normes
* ADR/RID chap. 6.8/EN 13094 : épaisseur des parois en général et, en cas de réparation, type et nombre de fermetures
* SDR Chap. 6.14 : conditions d’admission de CCC au contrôle
* EN 12972 : contrôle du fonctionnement des équipements de service
 |
| **Remarques :**  |
| **Corrections nécessaires :** |

|  |
| --- |
| **Mesures de correction Oui Non Remarques** |
| La réparation des défauts est annoncée à l’OEC | [ ]  | [ ]  |  |
| Date convenue : Saisir Date |

Sur la base des résultats de l’audit du JJ.MM.JJJJ, l’OEC-GGU-000 confirme que l’entreprise XYZ satisfait à toutes les exigences minimales applicables au champ d’application choisi, conformément au catalogue de l’annexe 4.1 (cf. p. 1).

Les deux parties ont signé une convention de collaboration.

Saisir lieu, Saisir Date

OEC

Nom

Auditeur

Annexes :

* Liste des certificats de soudeur, des examens de procédure de soudage et des descriptifs de mode opératoire de soudage de l’entreprise XYZ
* Le cas échéant, rapport du JJ.MM.JJJJ sur la reconnaissance des aptitudes à réaliser des travaux de soudage sur des citernes (uniquement pour entreprises de soudage)
* Convention signée

Copie : OFT