

# Déclaration de travaux – Infos utiles en matière de prévention

## Affichez ce formulaire à côté de la Déclaration de travaux.

Ce formulaire à compléter est disponible sur [www.constructiv.be](http://www.constructiv.be), afin de pouvoir actualiser en permanence les informations en matière de prévention pour le chantier.

### ■ Prévention

<b>Conducteur de chantier:</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numéro de téléphone ou de GSM:	<input type="text"/>	
<b>Secouriste:</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numéro de téléphone ou de GSM:	<input type="text"/>	
<b>Conseiller en prévention:</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numéro de téléphone ou de GSM:	<input type="text"/>	
<b>Responsable signalisation (interne):</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numéro de téléphone ou de GSM:	<input type="text"/>	
<b>Coordinateur réalisation:</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numéro de téléphone ou de GSM:	<input type="text"/>	
<b>Conseiller Constructiv:</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numéro de téléphone ou de GSM:	<input type="text"/>	Numéro de téléphone général: <b>+32 2 552 05 00</b>

### ■ Gestionnaires de réseau

<b>Eau:</b>	<input type="text"/>	Numéro de téléphone:	<input type="text"/>
<b>Gaz:</b>	<input type="text"/>	Numéro de téléphone:	<input type="text"/>
<b>Electricité:</b>	<input type="text"/>	Numéro de téléphone:	<input type="text"/>
<b>Téléphonie:</b>	<input type="text"/>	Numéro de téléphone:	<input type="text"/>
<b>Services techniques communaux (numéro de téléphone):</b>	<input type="text"/>		

### ■ Service de déminage

Numéro de téléphone: **016 39 54 03**

### ■ Assistance médicale

**Ambulance – police – pompiers: 112**

**Hôpital ou médecin le plus proche:**

Nom:	<input type="text"/>		
Rue et n°/boîte:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Code postal et Commune:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Numéro de téléphone:	<input type="text"/>		

**Centre antipoisons: 070 245 245**

**Aide psychologique après un accident du travail ou un incident: IVP-POBOS: 0800 11 0 11**

# Déclaration de travaux – Structures de concertation

## Affichez ce formulaire à côté de la Déclaration de travaux.

Ce formulaire à compléter est disponible sur [www.constructiv.be](http://www.constructiv.be), afin de pouvoir actualiser en permanence les informations en matière de prévention pour le chantier.

### ■ La structure de coordination sur le chantier

Une structure de coordination est-elle prévue sur le chantier?

Si oui, complétez les coordonnées ci-dessous.

<b>Personne de contact:</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numéro de téléphone ou de GSM:	<input type="text"/>	
<b>Personne de contact:</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numéro de téléphone ou de GSM:	<input type="text"/>	
<b>Personne de contact:</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numéro de téléphone ou de GSM:	<input type="text"/>	
<b>Personne de contact:</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numéro de téléphone ou de GSM:	<input type="text"/>	

### ■ Représentants délégation syndicale maître d'œuvre chargé de l'exécution

Y aura-t-il un représentant de la délégation syndicale du maître d'œuvre chargé de l'exécution?

Si oui, complétez les coordonnées ci-dessous.

<b>Personne de contact:</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numéro de téléphone ou de GSM:	<input type="text"/>	
<b>Personne de contact:</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numéro de téléphone ou de GSM:	<input type="text"/>	
<b>Personne de contact:</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numéro de téléphone ou de GSM:	<input type="text"/>	
<b>Personne de contact:</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numéro de téléphone ou de GSM:	<input type="text"/>	

### ■ Délégation syndicale liée au chantier

Une délégation syndicale liée au chantier sera-t-elle présente sur le chantier?

Si oui, complétez les coordonnées ci-dessous.

<b>Personne de contact:</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numéro de téléphone ou de GSM:	<input type="text"/>	
<b>Personne de contact:</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numéro de téléphone ou de GSM:	<input type="text"/>	
<b>Personne de contact:</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numéro de téléphone ou de GSM:	<input type="text"/>	
<b>Personne de contact:</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numéro de téléphone ou de GSM:	<input type="text"/>	