



Données du lieu de la formation	
Nom de l'établissement : Centre de Technologie Avancée en Sciences Appliquées (NAMUR)	
Domaine de travail en fonction de la zone utilisée :	
Zone REG	Pôle de régulation / instrumentation
Zone AGRO	Pôle agroalimentaire
Zone LABO	Travaux pratiques (chimie analytique, chimie organique, chimie physique et biologie)
Zone FLUID	Dynamique des fluides et traitement de l'eau
Zone REACT	Chimie industrielle et génie des procédés
Zone BIOTECH	Biotechnologie
Zone PHARMA	Pharmacie et officine hospitalière
<p>Nom du coordonnateur / représentant : Isabelle LEFEVRE</p> <p>Adresse : Rue de la Pépinière 101 – 5002 Saint-Servais</p> <p>Tel : 081/72.90.58      FAX: 081/72.90.12      GSM : 0472/99.51.77</p> <p>e-mail : <a href="mailto:cta.sciencesap.namur@cfwb.be">cta.sciencesap.namur@cfwb.be</a>      Web site : <a href="http://cta.asty-moulin.be/">http://cta.asty-moulin.be/</a></p>	
Type d'activités:	
<p>Découverte et utilisation de pilotes didactiques scientifiques et de matériel industriel, manipulations de laboratoire, étude de capteurs et de boucles de régulation, travail en zone ATEX simulée, manipulations dans le domaine des biotechnologies et de la pharmacie, ainsi que manipulations en atmosphère stérile.</p>	



# Liste d'analyse des risques pour les équipements proposés

Date de la formation : .....



CENTRE DE TECHNOLOGIE AVANCÉE  
EN SCIENCES APPLIQUÉES

Zone FLUID	X	-	(X)	-	(X)
Zone REACT	X	(X)	-	-	X
Zone BIOTECH	X	(X)	-	-	X
Zone PHARMA	X	(X)	-	-	X
<b>Mesures générales</b>					
Interdiction de fumer		<input type="radio"/> NON		<input checked="" type="radio"/> OUI	
Interdiction de manger pendant les travaux		<input type="radio"/> NON		<input checked="" type="radio"/> OUI	
<b>Mesures particulières</b>					
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Respect du règlement d'ordre intérieur du CTA (ROI)</li> <li>✓ Le GSM ou tout autre appareil similaire est interdit dans les laboratoires</li> <li>✓ Tout appareil électrique ou électronique doit être mis à la terre dans la zone ATEX</li> </ul>					
<b>Mesures médicales</b>					
Vaccination <input type="radio"/> tétanos <input type="radio"/> hépatite-B <input type="radio"/> tuberculose <input type="radio"/> autres : .....					
Evaluation de santé préalable :		<input checked="" type="radio"/> NON		<input type="radio"/> OUI	
Risque en cas de grossesse		<input type="radio"/> NON		<input checked="" type="radio"/> OUI (dans les laboratoires)	
Particularités :					

**Les personnes déclarent avoir pris connaissance de ces informations**

Enseignant/formateur : Prénom - Nom : .....

Date : .....

Signature : .....

**P.S. : Le formateur/enseignant informe les stagiaires, avant de débiter la formation, sur le contenu de l'analyse de risque**

Centre de Technologie Avancée, Rue de la pépinière 101, 5002 Saint-Servais

Dernière mise à jour : 21 mai 2015

Document validé lors du conseil du CPPT du Centre Asty-Moulin le 12 janvier 2015