|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ETUDE DE POSTE - MECANICIEN DE PISTE** | | |
| **Entreprise :** | | **N° adhérent :** |
| **Adresse :** | | |
| **Code NAF :** | **Activité (s) :** | |
| **Effectif global :** | **Hommes : Femmes :** | |
| **Unité de travail :** | | |
| **Effectif présent dans l’unité de travail :** | | |
| **Poste de travail :** | | |
| **Etude réalisée en présence de :** | | |

**1/ Définition de l’activité principale**

* Il réalise les opérations techniques de maintenance préventive et corrective, au départ et à l’arrivée des aéronefs.
* Il assure le bon fonctionnement des systèmes et la mise en vol sécuritaire de l’appareil.

**2/ Organisation du travail**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Type contrat** | 🔿 CDD | 🔿 CDI | | 🔿 Intérim | | 🔿CDIIntérim | | | | 🔿 Apprenti | | 🔿 CPro | | 🔿 Autre |
| **Temps travail** | 🔿 Temps partiel : | | | | | | | 🔿 Temps complet | | | | | | |
| **Ancienneté** | Dans l’entreprise : | | | | | | | Au poste de travail : | | | | | | |
| **Horaires** | 🔿 Journée | | 🔿 2 X 8 | | 🔿 3 X 8 | | 🔿 Nuit | | 🔿 VSD | | 🔿 Astreinte | | 🔿 Autre | |
| **Lieu de travail**(dans ou hors entreprise, sur piste, en atelier, sur FAL, missions…) : | | | | | | | | | | | | | | |
| **Environnement du poste de travail**(ambiances physiques, spécificités de la zone : confinée, hauteur…) : | | | | | | | | | | | | | | |
| **Co-activité**(proximité, interférence…) : | | | | | | | | | | | | | | |
| **Mode opératoire / process** : Oui 🔿 / Non 🔿 ; si oui lequel ? | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Observations** : |

**3/ Activités**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descriptif des tâches** | | | | **Observations** | |
| 🞏 | Organisation, préparation et réalisation des travaux de maintenance selon un programme défini ou les priorités transmises (commandes de fournitures, dépose et réparation/remplacement de pièces et systèmes …). | | | |  |
| 🞏 | Vérifications et tests de fonctionnement, mise au point des différents systèmes (moteur, commandes…) | | | |  |
| 🞏 | Contrôle et validation de l’aptitude au vol de l’appareil | | | |  |
| 🞏 |  | | | |  |
| 🞏 |  | | | |  |
| 🞏 |  | | | |  |
| **Machines, matériels, outils utilisés** | | | | **Observations** | |
| 🞏 | Outils électriques : | | | |  |
| 🞏 | Outils manuels : | | | |  |
| 🞏 | Dispositif d’éclairage | | | |  |
| 🞏 | Moyens d’accessibilité : PEMP, escaliers mobiles, escabeau… | | | |  |
| **Produits chimiques utilisés & émis** | | | | **Observations** | |
| 🞏 | **Utilisés :**  🔿 Solvants  🔿 Mastic  🔿 Peinture  Voies de pénétrations cutanée, respiratoire et digestive  🔿 Autre : | | | |  |
| 🞏 | **Emis :**  🔿  🔿 | | | |  |
| 🞏 | **Stockage :**  🔿 Au poste de travail   * Placard * ---   🔿 Dans local adapté, magasin | | | |  |
| 🞏 | **Éliminations des déchets** | | | |  |
| **Moyens de prévention collective, individuelle** | | | | **Observations** | |
| 🞏 | **Equipements de Protection Collective** | **Oui** | **Non** | |  |
| Ventilation générale (extraction) | 🔿 | 🔿 | |  |
| Hotte | 🔿 | 🔿 | |  |
| Fente d’aspiration | 🔿 | 🔿 | |  |
| Table aspirante | 🔿 | 🔿 | |  |
| Aspiration intégrée à l’outil | 🔿 | 🔿 | |  |
| Cabine ventilée de petites dimensions | 🔿 | 🔿 | |  |
| Cabine à flux horizontal | 🔿 | 🔿 | |  |
| Cabine à flux vertical | 🔿 | 🔿 | |  |
| Captage enveloppant, Sorbonne de labo- | 🔿 | 🔿 | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Moyens de prévention collective, individuelle** | | | | **Observations** | |
| 🞏 | **Equipements de Protection Individuelle (type à préciser)** | **Oui** | **Non** | |  |
| Visage | 🔿 | 🔿 | |  |
| Yeux | 🔿 | 🔿 | |  |
| Oreilles | 🔿 | 🔿 | |  |
| Respiratoire | 🔿 | 🔿 | |  |
| Mains | 🔿 | 🔿 | |  |
| Pieds | 🔿 | 🔿 | |  |
| Corps | 🔿 | 🔿 | |  |
| **Locaux, sanitaires** | | | | **Observations** | |
| 🞏 | Vestiaires | | | |  |
| 🞏 | Casier individuel | | | |  |
| 🞏 | Douches | | | |  |
| 🞏 | Toilettes | | | |  |
| **Formation, Information, Compétences (savoir)** | | | | **Observations** | |
| 🞏 | Formation / Information au poste de travail | | | |  |
| 🞏 | Formation / Information aux risques professionnels | | | |  |
| 🞏 | Formation / Information aux risques spécifiques | | | |  |
| 🞏 | Formation au port des EPI | | | |  |
| 🞏 | Habilitation électrique | | | |  |
| 🞏 | Habilitation travail en hauteur (PEMP, …) | | | |  |
| **Indicateurs Santé au Travail** | | | | **Observations** | |
| 🞏 | Poste déclaré à risques (suivi individuel renforcé - SIR) | | | |  |
| 🞏 | Sinistralité au poste (AT, MP…) | | | |  |
| 🞏 | Actions correctrices | | | |  |
| 🞏 | Autres : | | | |  |

Réalisée par : Le …… / ……. / …….

🞏 TPRP

🞏 Médecin du travail

🞏 IDE

🞏 Autre