 **EXEMPLE D’INVENTAIRE DES RISQUES PROFESSIONNELS DES EMPLOIS SPORTIFS OU CULTURELS**

**Avertissement :** Bien qu’elle se veuille aussi exhaustive que possible, cette liste reste indicative, et n’a valeur que de celle de simple exemple. Elle peut, le cas échéant, être complétée selon les particularités du club.

# Association : Lieu de Travail :

Unité de travail :

Personne associée à l’évaluation des risques :

Nombre de personne(s) travaillant dans le secteur d’activité : Date d’évaluation :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identification du risque** | **Description du risque** | **Présence du risque** | **Degré de gravité** | **Moyens de prévention existants** | **Commentaires sur la maîtrise des risques** |
|  |  | Oui | En partie | Non | Non concerné | Important | Moyen | Faible |  |  |
| Généralités | Les salariés sont-ils satisfaits de leurs conditions de travail ?Les diplômes des éducateurs sont-ils systématiquement demandés ? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pandémie | Les mesures préventives en cas de pandémie sont-elles prises ? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Affichage | Les éléments suivants sont-ils affichés dans les locaux :- le nom des représentants du personnel ?* le nom de l’inspecteur du travail concerné ?
* la liste des membres du CHSCT (le cas échéant) ?

- la liste des sauveteurs secouristes du travail (le cas échéant) ? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identification du risque** | **Description du risque** | **Présence du risque** | **Degré de gravité** | **Moyens de prévention existants** | **Commentaires sur la maîtrise des risques** |
|  |  |  | Oui | En partie | Non | Non concerné | Important | Moyen | Faible |  |  |
|  |  | L’obligation de sécurité est-elle respectée en termes de nombre d’adhérents pour un éducateur ? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **I.****Risques liés aux postes de travail** | Préparation des activités | Les éducateurs connaissent-ils les règles de sécurité liées à la pratique sportive ou culturelle ?Les éducateurs sont-ils capables d’évaluer les risques liés au lieu de pratique de l’activité ? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Equipements sportifs et pratique de l’activité | La pratique des activités sportives ou culturelles se fait-elle en toute sécurité ?Les installations sont-elles en bon état ? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Les éducateurs ont-ils des |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | compétences en secourisme ? |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Une trousse de secours adaptée à |
|  |  | la pratique de l’activité est-elle à |
| **II.****Risques liés aux locaux ou aux lieux de travail** | Secours et assistance | disposition des salariés ?Existe-t-il un moyen d’évacuation rapide des blessés ?Les documents suivants sont-ils affichés dans vos locaux :- l’adresse et le numéro d’appel des services d’urgence ? |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | - le nom du médecin du travail ou |
|  |  | du service médical compétent ? |
|  |  | - la mise en œuvre des moyens de |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | secours de l’établissement ? |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identification du risque** | **Description du risque** | **Présence du risque** | **Degré de gravité** | **Moyens de prévention existants** | **Commentaires****sur la maîtrise des risques** |
|  |  |  | Oui | En partie | Non | Non concerné | Important | Moyen | Faible |  |  |
|  |  | Les locaux sont-ils équipés d’extincteurs ? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Les moyens d’alerte sont-ils adaptés (alarme) ? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | La méconnaissance des lieux parles adhérents entraine-t-elle un risque pour les salariés en cas d’incident ? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Incendie | Les documents suivants sont-ils affichés dans vos locaux :- les consignes en cas d’incendie ? |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | - le plan d’évacuation ? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **II.****Risques liés aux locaux ou aux lieux de travail** |  | * les modalités d’alerte des sapeurs-pompiers ?
* l’accueil et le guidage des sapeurs-pompiers ?

Une vérification périodique est-elle effectuée pour l’entretien de :- l’extincteur ? |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | - l’alarme incendie ? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Les normes CE sont-elles respectées sur le matériel ? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Matériel | Les vérifications obligatoires prévues par le fabricant sont-elles :- programmées ? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | - effectuées ? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Leurs résultats sont-ils consignés dans un registre particulier ? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identification du risque** | **Description du risque** | **Présence du risque** | **Degré de gravité** | **Moyens de prévention existants** | **Commentaires****sur la maîtrise des risques** |
|  | Oui | En partie | Non | Non concerné | Important | Moyen | Faible |  |
| **II.****Risques liés aux locaux ou aux lieux de travail** | Electricité | L’installation électrique est-elle conforme aux normes en vigueur ?Les personnes en charge de sa maintenance sont-elles formées ?Les armoires électriques sont-elles fermées ?Une vérification périodique est-elle effectuée pour l’entretien de l’installation électrique ? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Eclairage | Existe-t-il un éclairage naturel et une vue sur l’extérieur ?Existe-t-il un éclairage d’appoint permettant d’ajuster le niveau d’éclairement ?Les éblouissements et reflets gênants dus à la lumière naturelle sont-ils évités ?Une vérification périodique est-elle effectuée pour l’entretien del’éclairage ? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bruit | Le salarié est-il confronté à des bruits dangereux (> 85 décibels) ?Le salarié est-il confronté à des bruits perturbants (entrainant, par exemple, des problèmes de concentration) ?Le bruit et l’écho des cris, résonnent-ils dans l’enceinte sportive ? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identification du risque** | **Description du risque** | **Présence du risque** | **Degré de gravité** | **Moyens de prévention existants** | **Commentaires sur la maîtrise des risques** |
|  | Oui | En partie | Non | Non concerné | Important | Moyen | Faible |  |
| **II.****Risques liés aux locaux ou aux lieux de travail** | Chutes | Les chutes des objets situés en hauteur sont-ellesévitées (armoire, espaces de rangement…)?Le revêtement du sol du poste de travail est-il en bon état, de nature à éviter les chutes ?Les couloirs et escaliers sont-ils en bon état, de nature à éviter les chutes ?Les escaliers sont-ils munis d’une rampe ? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ambiance thermique | La température des locaux est-elle satisfaisante ?Des courants d’air non-souhaités sont-ils ressentis ? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sanitaires | L’établissement dispose-t-il de sanitaires séparés homme / femme ?Les sanitaires sont-ils propres et fonctionnels ?Les sanitaires donnent-ils directement sur les lieux de travail ? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identification du risque** | **Description du risque** | **Présence du risque** | **Degré de gravité** | **Moyens de****prévention existants** | **Commentaires****sur la maîtrise des risques** |
|  |  | Oui | En partie | Non | Non concerné | Important | Moyen | Faible |  |
| **II.****Risques liés aux locaux ou aux lieux de travail** | Circulation dans les locaux et aux abords du bâtiment | La circulation piétonne aux abords du bâtiment se fait-elle en sécurité ?Les abords des locaux sportifs sont- ils correctementaménagés (exemple : zone pour les piétons)? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Les éventuels produits chimiques sont-ils stockés hors de portée dessalariés ? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nettoyage des locaux | Sont-ils utilisés par les salariés ? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Si oui, la réglementation en vigueursur les risques chimiques est-ellerespectée (fiche d’exposition, etc.) ? |
| **III.****Risque biologique** | Les salariés sont-ils en contact avecdu chlore ? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Le poste de travail est-il de nature à faire naître un stress particulier ? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | La présence des adhérents entraine-t-elle un facteur de stress supplémentaire pour les salariés lié à :- un public difficile ? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **IV.****Risques immatériels** | Stress | - un public trop nombreux ?- d’autres raisons ? |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Existe-t-il les phénomènes suivants au travail :- souffrance ? |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | - épuisement ? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | - dépression |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | - mal-être ? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identification du risque** | **Description du risque** | **Présence du risque** | **Degré de gravité** | **Moyens de prévention****existants** | **Commentaires sur la maîtrise****des risques** |
|  | Oui | En partie | Non | Non concerné | Important | Moyen | Faible |  |
| **IV.****Risques immatériels** | Conflits | Existe-t-il des conflits dans le travail au quotidien ? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Harcèlement et agression | Des cas de harcèlement au travail ont-ils été avérés (moral, sexuel) ?Des mesures de prévention contre le harcèlement (moral, sexuel) sont-elles prévues ?Des mesures de prévention contre les agressions sont-elles prévues (type éclairage sur le parking,etc.) ? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Handicap | Les locaux sont-ils adaptés à l’accueil des personnes handicapées ?Ont-ils une formation adéquate pour l’accueil d’un public particulier comme les handicapés ? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **V.****Risques liés aux déplacements** | Déplacements | Les déplacements inhabituels sont- ils préparés ?Les autoroutes sont-elles favorisées ? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identification du risque** | **Description du risque** | **Présence du risque** | **Degré de gravité** | **Moyens de****prévention existants** | **Commentaires****sur la maîtrise des risques** |
|  | Oui | Enpartie | Non | Nonconcerné | Important | Moyen | Faible |  |
| **V.****Risques liés aux déplacements** | Conduite | Le club s’assure-t-il que :- chaque salarié utilisant un véhicule est titulaire du permis de conduire ?* les véhicules utilisés sont en bon état ?
	+ le contrôle technique est en cours de validité ?
	+ les véhicules sont assurés ?
* les véhicules disposent du gilet jaune ?
	+ du triangle de sécurité ?
		- de l’ABS ?
		- d’airbags ?

Le club a-t-il prévu une procédure visant à être informé de la perte ou suspension du permis de conduire par ses salariés ?Les conducteurs sont-ils incités à éviter les éléments de nature à perturber leur vigilance durant la conduite (nourriture, cigarette, etc.) ? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **VI.****Pénibilité** |  | Des salariés effectuent-ils des travaux susceptibles de laisser destraces durables, identifiables et irréversibles sur leur santé ? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Autres |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |