

ATTESTATION DE PRISE EN COMPTE DES MESURES D'INTERVENTION COVID-19 de NIORTAISE DES EAUX

Je soussigné, _____ en qualité de Client de l'entreprise NIORTAISE DES EAUX, confirme avoir pris connaissances et m'engage à respecter les règles d'intervention (page suivante) spécifique à la situation du ou des logements ou locaux situés à _____

sur une :

(Cochez la case correspondante)

- Intervention en milieu extérieur
- Interventions dans des locaux hors habitation très partiellement occupés pendant l'intervention
- Interventions dans des locaux ou logements occupés pendant l'intervention

(Cochez la/les case correspondante si vous êtes en accord avec la question ci-dessous)

Dans le cas de mission en milieu occupé :

- Je confirme ne pas recenser de personnes infectées/porteuses avérées (toux, fièvre, difficultés respiratoires...) ou à risque élevé vis-à-vis du Covid-19
- Je confirme ne pas recenser de personnes présentant un risque de développer une forme sévère de la maladie

(Cochez la case correspondante si vous êtes en accord avec la question ci-dessous)

- Je confirme également avoir pris acte que l'entreprise Niortaise Des Eaux met tout en œuvre pour protéger la santé et la sécurité de ses salariés ou intervenants lors des interventions sur le terrain. Les collaborateurs et intervenants se sont engagés formellement à respecter et à appliquer les mesures « Barrières » données par le Gouvernement

Engagement client : Le client s'engage à respecter et faire respecter par les occupants les mêmes consignes de sécurité sanitaire (distanciation sociale, lavage des mains...)

Conclusion de l'évaluation : *(ne pas compléter, cette partie sera complétée par l'entreprise NIORTAISE DES EAUX)*

- Toutes les recommandations sanitaires peuvent être respectées et le client a donné son accord : **l'entreprise peut intervenir.**
- Une ou plusieurs recommandations sanitaires ne peuvent pas être respectées : **l'entreprise ne peut pas intervenir.**
- Le client ne donne pas son accord : **l'entreprise ne peut pas intervenir.**

Client :

Nom et Prénom :

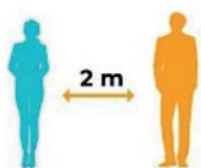
Date :

Signature :

PROCÉDURE D'INTERVENTION COVID 19

Pour votre sécurité et celle des intervenants / techniciens, ces derniers se présenteront sur le lieu de l'intervention systématiquement équipés d'une protection faciale, de gants et de sur-chaussures.

Dans le cas où le logement se trouve occupé ou partiellement occupé, le technicien suivra strictement ces points pour réaliser sa mission :



À son arrivée, le technicien demandera au client d'ouvrir, dans la mesure du possible, l'ensemble des accès nécessaires au déroulement de l'intervention. Tous les échanges se feront en respectant les gestes barrières et à une distance minimum de 2m.



Le technicien vous demandera de respecter la zone de travail, et de maintenir la distance minimum de 2 mètres lors de la réalisation de sa mission.



Le technicien procédera à la désinfection des matériels et outillages nécessaires à sa mission, pendant son intervention et avant son départ. Aucune signature ne vous sera demandée. Une photo du matériel sera prise. Le compte rendu de l'intervention vous sera envoyé par e-mail.



A la fin de l'intervention et équipé de ses moyens de protection, le technicien fera le point avec l'occupant en respectant les gestes barrières à une distance minimum de 2m.

LES GESTES BARRIÈRES POUR SE PROTÉGER ET PROTÉGER LES AUTRES



Lavez-vous très régulièrement les mains
(Si vous êtes sur le terrain, lavez-vous les mains avant et après chaque rendez-vous)



Toussez ou éternuez dans votre coude



Utilisez un mouchoir à usage unique et jetez-le



PORTEZ UN MASQUE