

Forum - Régional Sécurité Routière

Démarche

ECO-SECURITE-CONDUITE

Région Sud Ouest : Présentation générale



6 Centres d'Exploitation qui assurent l'ensemble des tâches techniques d'exploitation (conduite et entretien des ouvrages, permanence et qualité du service), de travaux et l'accueil clientèle.

6 entreprises sous la marque Veolia Eau



	• Gestion des services eau potable et assainissement
75%	Veolia Eau- Compagnie Générale des Eaux
19%	Compagnie des Eaux et de l'Ozone (CEO)
1%	Sade Exploitations du Sud-Ouest
	Gestion d'assainissement du bassin d'Arcachon
3%	Sabarc
	Entretien des réseaux
2%	Société Méridionale d'Environnement (SME)
	Gestion de l'usine d'incinération des boues de Lacq
1%	Société d'Environnement du Bassin de Lacq (SEBL)

884 contrats

267 contrats de délégation de service public

613 contrats de prestations de service

188 millions de m³ vendus

103,8 millions en eau potable – 30 898 km de réseau

70,4 millions en assainissement – 6 899 km de réseau

243 millions € de chiffre d'affaires total

207 M€ pour l'exploitation

36 M€ pour les travaux



Chiffres Clés

**1247 collaborateurs
qui valorisent quotidiennement notre métier**

PARC de VEHICULE Région : 1023

Pour la région Midi-Pyrénées: 549 dont

Véhicules de fonction : 60

Véhicules de Service : 142 VL

308 VUL

39 PL

Km parcourus dans l'année : 13 379 150 km

Volume de gas-oil consommé en 2009 : 961 213 litres

Formation Sécurité routière – éco conduite

Le but :

- Diminuer de 10 % notre sinistralité automobile
- Économiser entre 5 et 10 % de nos consommations de carburant

Le principe

- 1 journée de formation par agent (en groupes de 3) axée sur :
 - Simulation de conduite (mise en situation et enregistrement des comportements afin de mettre en évidence les axes de progrès)
 - Conduite sur route
 - Rappel des règles de sécurité
 - Application des principes d'une conduite économique



► Les formateurs :

- En grande partie le Campus Veolia avec des formateurs internes,
- Pour une petite partie la police nationale à Toulouse dans le cadre du Club Entreprise Sécurité Routière auquel nous adhérons
- Veolia Transport pour les poids lourds

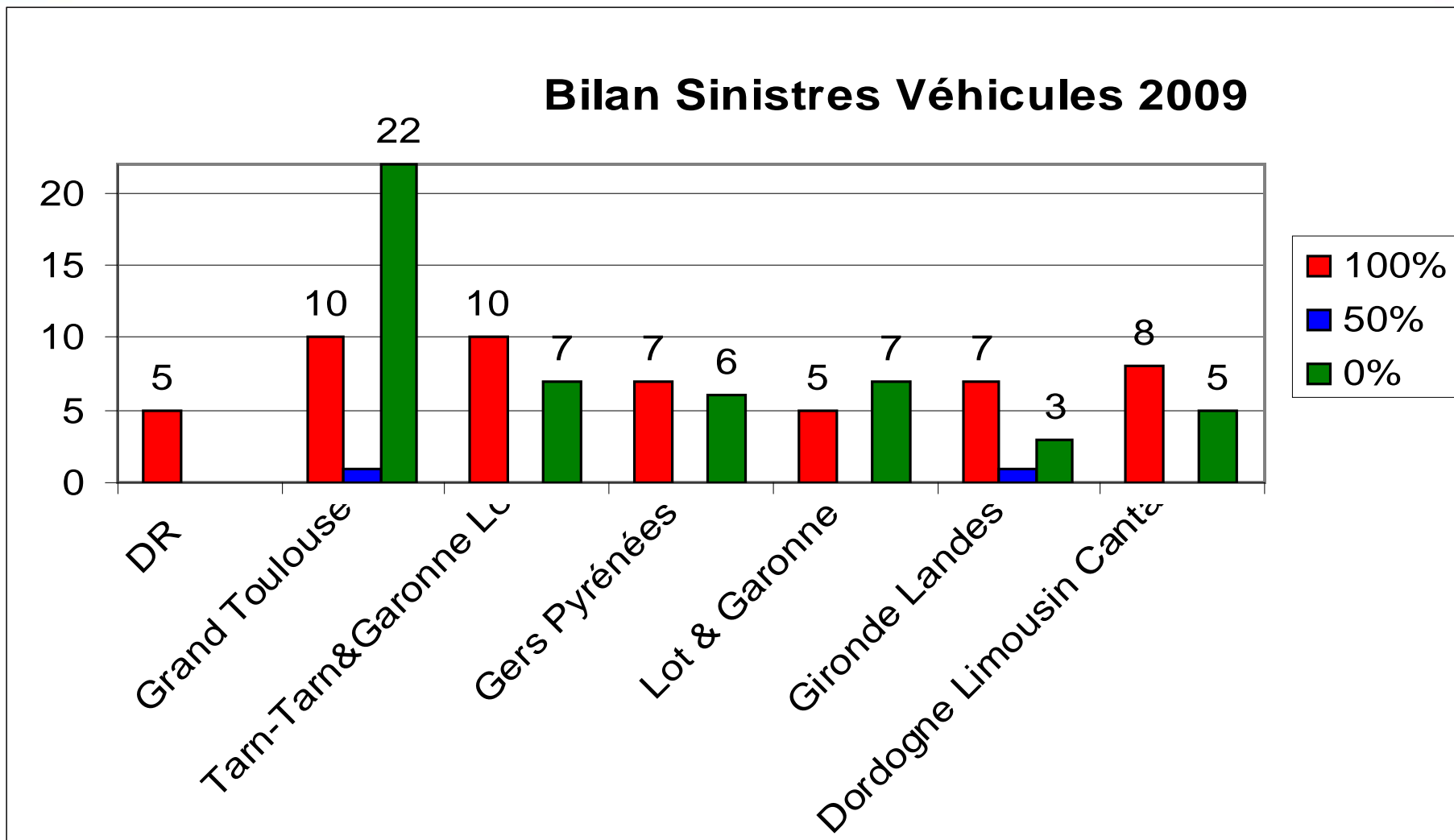
► La durée :

- Ce plan sera étalé sur 3 ans à compter de 2010, il concernera tous nos collaborateurs et sera intégré dans les plans formation ou les DIF

► Les lieux de formation :

- Les points d'embauche de nos salariés.

SINISTRALITE région Sud OUEST



Identification

Société :

Immatriculation du véhicule :

Type du véhicule :

véhicule de service véhicule de fonction engin de chantier poids lourd

Lieu de l'accident :

Date : Heure :

Précisez s'il s'agit...
 d'un accident avec un autre véhicule
 d'un accident d'engagement avec un autre véhicule
 d'un vol de ou dans votre véhicule

Nom du conducteur de l'autre véhicule :

En cas d'accident matériel :

• pour votre véhicule, les réparations sont-elles...

... urgentes ? oui non

... d'un coût supérieur à 325 € ? oui non

Si oui, indiquez un montant estimatif :

• pour l'autre véhicule, vous estimez le coût des réparations à :

Une transaction a-t-elle été signée avec l'autre conducteur ? oui non
(si montant des dommages inférieur à 300 €)

En cas d'accident corporel* :

Des blessés ont-ils été identifiés ? oui non Précisez le nombre : | |

Indiquez leurs coordonnées (nom, prénom, adresse) :

* Si vous êtes victime d'un accident corporel, n'oubliez pas de faire votre déclaration d'accident de travail

En cas de vol* :

Description des dommages :

Montant des dommages :

* N'oubliez pas, dans ce cas, de déposer plainte dans les 24 heures

Précisez les pièces jointes à ce dossier... :

constat amiable (polyva-vis) transaction amiable avec l'autre conducteur devis, facture

divers (rapport de séralité de plainte, etc) : Précisez :

A titre indicatif, quelle est la date du précédent accident :

1 Quelle est la nature de l'accident ?

matériel



corporel



2 Quelle était votre activité au moment de l'accident ?

travaux sur le chantier

ramené

intervention

plusieurs des activités indiquées ci-dessus

trajet (entre le domicile et le lieu de travail)

encadrement

autre (à préciser) :

3 Au moment de l'accident, c'était...

l'aube

le jour

le crépuscule

la nuit



4 Quelles étaient les conditions météo ?

il faisait sec

il pleuvait

il y avait du brouillard



il y avait du verglas

il y avait du vent

il neigeait / il y avait de la neige



5 L'accident a eu lieu...

sur l'autoroute

en ville

sur un parking

sur une route

sur un chantier

sur un site Veolia Eau CGE

voie d'accélération ou de décélération

sur un site client

autre (à préciser)

6 Comment se présentait le lieu de l'accident ?

un carrefour

un rond point

autre (à préciser)

un virage à droite

un virage à gauche

.....

une ligne droite

une intersection

7 Comment s'est déroulé l'accident ?

De manière générale, au moment du choc, votre véhicule était...

- en manœuvre à l'arrêt en circulation en stationnement

Indiquez ensuite les circonstances précises de l'accident

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> j'étais en stationnement.
 | <input type="checkbox"/> je prenais un stationnement.
 | <input type="checkbox"/> je quittais un stationnement.
 |
| <input type="checkbox"/> je roulais sur un giratoire.
 | <input type="checkbox"/> je m'engageais sur un giratoire.
 | |
| <input type="checkbox"/> j'étais à l'arrêt.
 | <input type="checkbox"/> je sortais d'un parking ou d'une voie privée.
 | <input type="checkbox"/> je m'engageais dans un parking.
 |
| <input type="checkbox"/> je dépassais/étais dépassé.
 | <input type="checkbox"/> je venais à droite.
 | <input type="checkbox"/> je venais à gauche.
 |
| <input type="checkbox"/> je roulais dans le même sens, dans une autre file.
 | <input type="checkbox"/> j'empiétais sur la voie opposée.
 | <input type="checkbox"/> je croisais un autre véhicule.
 |
| <input type="checkbox"/> je changeais de file.
 | <input type="checkbox"/> je venais de droite.
 | <input type="checkbox"/> j'ai refusé la priorité.
 |
| <input type="checkbox"/> je doublais.
 | <input type="checkbox"/> j'avanceais.
 | <input type="checkbox"/> je reculais.
 |
| <input type="checkbox"/> j'ai perdu le contrôle de mon véhicule.
 | <input type="checkbox"/> mon véhicule a dérapé.
 | <input type="checkbox"/> mon véhicule a été projeté.
 |

8 Votre véhicule est entré en collision avec...

- le véhicule de devant le véhicule de derrière un objet fixe



9 Quelle est la cause de l'accident ?

(si votre responsabilité est engagée)

- votre manque d'appréciation de la distance
 votre manque de maîtrise du véhicule
 votre manque d'anticipation
 une mauvaise visibilité

10 Le constat rédigé lors de l'accident, est-il...

- complet ? incomplet ? contradictoire ?

11 Avez-vous eu des difficultés à remplir ce constat ?

- non oui Pourquoi ? _____

12 En définitive, l'accident aurait-il pu, à votre avis, être évité ?

- non oui Pourquoi ? _____

Signatures

Vous

Nom : _____

Prénom : _____

Qualité : _____

date et signature ▼

Votre responsable

Nom : _____

Prénom : _____

Qualité : _____

date et signature ▼



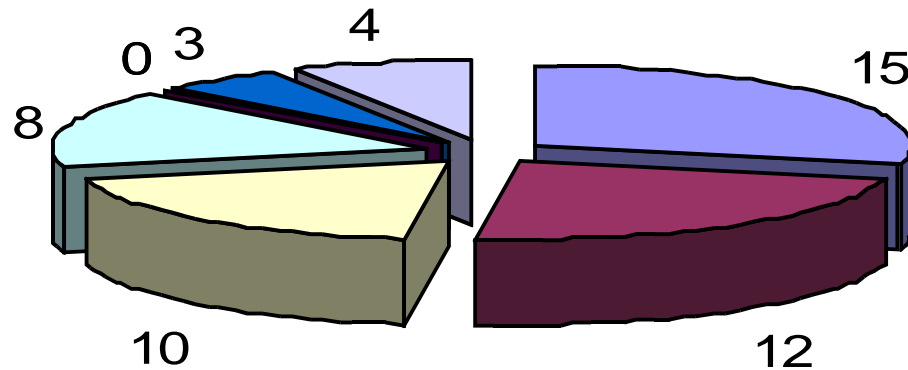
Secrétariat Général
Direction des
Risques et des Assurances
32 rue d'Anjou 75004 Paris.
Tél : 01 49 24 55 17 - Fax : 01 49 24 60 05

Droit d'accès et de rectification
conformément à la loi
informatique et Libertés
du 6 janvier 1978

Causes des sinistres véhicules

Causes des Sinistres responsables 2009

- Heurté véhicule devant
- Perte contrôle véhicule
- En reculant
- Refus de priorité
- Heurt véhicule en face
- Vol, rétro, divers
- Heurt véhicule stationné
- Heurt élément fixe



DATE :
CENTRE D'EXPLOITATION :
SERVICE :
ACTIVITE :

IMMATRICULATION :
TYPE :
CHAUFFEUR :
KILOMETRAGE

PNEUS (+/-4pts) Etat d'usure - Pression	CARROSSERIE (+/-3 pts)	FEUX (+/-4 pts)	SIGNALISATION SECURITE (+/-2pts)
AVD : BON (+1) – A CHANGER (-1) AVG : BON (+1) – A CHANGER (-1) ARD : BON (+1) – A CHANGER (-1) ARG : BON (+1) – A CHANGER (-1)	Bien (+3) – Moyen (+2) – Passable (1) Nombre de chocs constaté : _ _ Chaque choc compte pour – 1 avec un max de -3 au-delà de 3 chocs l'état est passable	AVD : BON (+1) – A CHANGER (-1) AVG : BON (+1) – A CHANGER (-1) ARD : BON (+1) – A CHANGER (-1) ARG : BON (+1) – A CHANGER (-1)	Triangle : Absent (-1) – Présent (+1) Gilet fluo : Absent (-1) – Présent (+1)

ASSURANCE (+/-1 Pt)	PAPIER CONSTAT (+/-1 Pt)	EPI - AFFICHE	SURCHARGE (-3 pts)
Absent (-1) – Présent (+1)	Absent (-1) – Présent (+1)	Si véhicule transport chlore ou autre : Sans-Objet - Absent - Présent	Constat visuel d'un affaissement important des amortisseurs : OUI (-3) - NON

PANNEAUX DE SIGNALISATION (Si véhicule dédié au travaux)	ATTACHE REMORQUE Absent - Présent (+/-3pts)
<ul style="list-style-type: none"> ▪ TYPE : ▪ NOMBRE : ▪ SANS OBJET : 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Etat : Bon (+1) - Moyen (+1) - Passable (-1) ▪ Chaîne : Bon (+1) - Moyen (+1) - Passable (-1) ▪ Prise : Bon (+1) - Moyen (+1) - Passable (-1)

PHOTO

REMARQUES GENERALES (+/-7pts)
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Etat général du véhicule : Bon (+3) - Moyen (+2) - Passable (-3) - (+/- 3pts) ▪ Rangement : Bon (+3) - Moyen (+2) - Passable (-3) - (+/- 3pts) ▪ Trousse à pharmacie : Absente (-1) - Présente (+1) - (+/- 1 Pt) ▪ ▪ <p>Nombre de points obtenu :</p>

Avec un total de 25 points le véhicule et le tenue est de très bon niveau.
Avec un total inférieur à 12 points le véhicule et la tenue doivent faire l'objet d'une remise en état immédiate.