

## PREFET DES BOUCHES DU RHONE

### Plan de prévention des risques (PPRT) de FOS-EST



### technologiques

#### RECENSEMENT DES ACTIVITES ECONOMIQUES DANS LE PERIMETRE D'EXPOSITION AUX RISQUES (Aléas TF+/F)

Ce questionnaire a pour objectif de collecter des données plus précises sur les activités économiques en zones de dangers technologiques pour la vie humaine.

Si vous souhaitez vous informer sur ce PPRT, nous vous invitons à consulter les sites internet suivants :

- Le portail des services de l'État dans les Bouches du Rhône  
<http://www.bouches-du-rhone.gouv.fr/politiques-publiques/securite/securite-civile/la-prevention-/Plans-de-prevention-des-risques-technologique-PPRT>
- Le site internet de la DREAL PACA  
<http://www.paca.developpement-durable.gouv.fr/13-pprt-de-fos-est-a3472.html>

Ce questionnaire fait l'objet d'une déclaration auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL)

Nous vous remercions du temps passé pour compléter ce questionnaire.

### 1-Généralités sur votre activité

#### 1.1 Identité et coordonnées de votre activité

Nom de l'activité :

Adresse de l'activité :

Coordonnées du responsable : ☎

Courriel :

#### 1.2 Préciser en quoi consiste votre activité (ex : réparation véhicules, location BTP...)

#### 1.3 Concernant le terrain sur lequel est implantée votre activité, Êtes vous : ?

Propriétaire

Indiquer dans ce cas le(s) numéro(s) de parcelle(s) cadastrale(s) :

Locataire

Indiquer dans ce cas les coordonnées du propriétaire :

#### 1.4 Pouvez vous indiquer le nombre de salariés pour votre établissement : ?

#### 1.5 Au quotidien, quel est l'effectif maximum présent dans vos locaux ?

**1.6 Les fonctions administratives de votre activité (comptabilité, gestion du personnel, ...) sont-elles réalisées sur place ?**

OUI                       NON

Si oui, combien de personne cela occupe-t-il ?

**1.7 Ces fonctions administratives concernent uniquement votre établissement ?**

OUI                       NON

Qui sont les bénéficiaires de cette activité :

- Uniquement votre établissement pour son fonctionnement technique
- Votre établissement et d'autres établissements du groupe auquel vous appartenez

\*\*\*\*\*

## 2-Fonctionnement de votre activité

**2.1 Votre activité est-elle concernée par la réglementation pour les Etablissements Recevant du Public (article R. 123-2 du Code de la Construction et de l'Habitation) ?**

OUI                       NON

Si oui, pouvez-vous préciser votre classement ERP ?

Type d'ERP :

Catégorie d'ERP :

Pouvez vous estimer le temps d'occupation hebdomadaire par du public dans votre établissement

- Moins de 70 % du temps
- Plus de 70 % du temps

**2.2 Votre activité nécessite-t-elle la présence permanente en continu sur votre site pour fonctionner ?**

OUI  
 NON

Si oui, pouvez-vous préciser le nombre de salariés strictement nécessaires au fonctionnement de l'installation :

**2.3 Êtes-vous amené à travailler à l'extérieur de la zone du Guignonnet :**

OUI                       NON

Si oui, pouvez-vous estimer en % la part hebdomadaire du temps de travail de vos salariés réalisée à l'extérieur de la zone d'activités du Guignonnet ?

- Inférieure à 90% du temps
- Supérieure à 90% du temps

**2.4 Dans le cadre de votre activité, êtes-vous en lien direct avec un ou plusieurs des établissements suivants :**

OUI                       NON

Si oui, lesquels :

- Raffinerie ESSO
- Société de pipeline sud européen (SPSE)
- Dépôts Pétroliers de Fos (DPF)
- GIE de la Crau

Pouvez-vous préciser quelle est la nature de ces liens ?

- Flux de matières ou d'énergie
- Utilisation d'utilités en provenance d'un des sites suscités (vapeur, électricité...)
- Autres :

**2.5 Dans le cadre de votre activité, êtes-vous prestataire pour un ou plusieurs des établissements suivants :**

- OUI                       NON

Si oui, lesquels :

- Raffinerie ESSO
- Société de pipeline sud européen (SPSE)
- Dépôts Pétroliers de Fos (DPF)
- GIE de la Crau

Quels types de prestation effectuez-vous pour cet (ou ces) établissement(s) ?

- Prestation de type administratif
- Prestation de type technique
- Autres :

La prestation effectuée doit-elle obligatoirement être réalisée au sein d'un des établissements SEVESO précités ?

- OUI                       NON

Si oui, pouvez-vous estimer la part en % du temps de travail de ces prestations réalisées au sein des établissements SEVESO précités ?

- Inférieure à 70% du temps
- Supérieure à 70% du temps

\*\*\*\*\*

### **3 Votre connaissance des risques technologiques**

**3.1 Bénéficiez-vous d'informations particulières de la part des entreprises SEVESO voisines sur les notions de risques technologiques ?**

- OUI                       NON

Si oui, précisez le support associé (POI, convention, réseau d'alerte spécifique, fréquence, consignes ...):

Si oui, avez-vous décliné ces informations sous forme de consignes spécifiques pour votre établissement, en cas d'accident technologique ?

- OUI                       NON

Pouvez vous préciser ces consignes :

**3.2 Quels seraient vos besoins en matière de prévention du risque au sein de votre établissement ?**  
(exemple: plaquette d'information, échanges avec les industriels, l'Etat , les Collectivités, des formations .... )

Les services instructeurs du PPRT de Fos-Est vous remercient pour votre participation.

Une synthèse des résultats fera l'objet d'une présentation ultérieure

Le questionnaire complété peut être adressé :

par courrier :

DDTM 13 : Service Urbanisme Unité PPRT - 16, rue Antoine Zattara - 13003 Marseille Cedex

aux adresses électroniques suivantes :

[amelie.leidier@developpement-durable.gouv.fr](mailto:amelie.leidier@developpement-durable.gouv.fr)

[maryse.lelong-bouaziz@bouches-du-rhone.gouv.fr](mailto:maryse.lelong-bouaziz@bouches-du-rhone.gouv.fr)

[xavier.niel@developpement-durable.gouv.fr](mailto:xavier.niel@developpement-durable.gouv.fr)

PPRT-Fos Est – Questionnaire activité

4/4