



FICHE DE POSTE « Responsable de Camion »

PIL ENR 10 – 2
Créé le : // par
Mise à jour le : 05 /05/21 par VD
Validée le : 05/05/21 par BH

Responsable Hiérarchique : Gérant

Missions :

- Encadrement et coordination de l'équipe
- Installation / désinstallation de la ligne
- Supervision et participation à l'ensemble de la mise en œuvre et le fonctionnement de la chaîne de production (stérilisation de la ligne, réglages machines, régénération des filtres, chargement matières sèches sur ligne...)
- Interlocuteur avec le client
- Contrôles qualitatifs tout au long de la mise (pression des filtres, pression de la rinceuse, poids, contrôle des dégarnis, contrôle des cônes sur les BIB, contrôle de dépression du bouchon, contrôle du craquage de la capsule à vis, contrôle d'absence de bris de verre au niveau du monobloc, ...)
- Réglage et petite maintenance des machines (monobloc, capsuleuse, étiqueteuse, formeuse, scotcheuse, marquage, ...)
- Respect et faire respecter le plan de nettoyage du camion
- Gestion du stock des intrants, des filtres, des petits matériels pour les chantiers

Liste non exhaustive.

Savoir-faire :

- connaître le processus de mise en bouteille et/ou conditionnement BIB
- connaître les processus de stérilisation de la ligne et de régénération des filtres
- renseigner des documents administratifs
- connaître les PRPO et CCP des lignes Bouteille et BIB
- intégrer l'équipe HACCP

Savoir-être :

Réactif, organisé, meneur d'équipe, responsable, respecter et faire respecter les consignes d'hygiène, connaître, appliquer et faire appliquer le protocole de nettoyage

Remplaçant :

Autre chef de camion

Formation :

- Conducteur Poids Lourds
- CACES chariot élévateur
- Formation HSE et HACCP



FICHE DE POSTE
« Responsable de Camion »

PIL ENR 10 – 2
Créé le : // par
Mise à jour le : 05 /05/21 par VD
Validée le : 05/05/21 par BH

Risque au poste :

- Coupure
- Heurt
- Chute de plain-pied
- Collision avec d'autres engins ou piétons
- Chute de charge
- Exposition vibrations
- Renversement latéral du chariot

Date : Nom / Prénom salarié :	Signature :
--	--------------------