

ATTESTATION DE CONSIGNATION N°....RATTACHÉE À L'AUTORISATION DE TRAVAIL N°....

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'AUTORISATION DE TRAVAIL DANS LA ZONE

Nature des travaux : Entreprise : Activité :	Date de début : Date de fin : Plage horaire :			
Électrique <input type="checkbox"/>	Gaz <input type="checkbox"/>	Chimique <input type="checkbox"/>	Mécanique <input type="checkbox"/>	Fluide <input type="checkbox"/>

Cette demande de consignation requiert des signatures manuelles

MATÉRIEL A CONSIGNER	DISPOSITIONS PRISES PAR LE RESPONSABLE DE CONSIGNATION	
	<input type="checkbox"/> Séparation <input type="checkbox"/> Condamnation <input type="checkbox"/> Signalisation <input type="checkbox"/> Identification <input type="checkbox"/> Vérification	Nature des condamnations effectuées

MESURES DE SÉCURITÉ INCOMBANT AU RESPONSABLE DE TRAVAUX

--

VALIDATION

	Par l'apposition de sa signature la responsable de consignation atteste de la réalisation des actions telles que définies ci-dessus. Il livre au responsable de travaux une attestation de consignation.	Le responsable de travaux doit considérer comme étant en exploitation toute installation autre que celle certifiée par la présente. Par l'apposition de sa signature le responsable de travaux s'engage à respecter et à faire respecter les prescriptions de sécurité correspondantes à la présente prestation. Il pourra travailler après avoir pris les mesures de sécurité qui lui incombent.	Comme indiqué sur l'autorisation de travail de rattachement, le responsable de travaux désigné ci-contre est remplacé. Par l'apposition de sa signature, le nouveau responsable de travaux atteste qu'il a pris les dispositions de sécurité qui lui incombent.
Chargé de travaux Nom : Obs. : Date de validation : Heure de validation :	Chargé de consignation Nom : Obs. : Date de validation :	Responsable de travaux Nom : Obs. : Date de validation :	Changement du responsable de travaux Nom : Obs. : Date de validation :

FIN DE TRAVAUX

Par l'apposition de sa signature, le responsable de travaux indique que les travaux désignés sont terminés. Il atteste qu'il a pris les dispositions de sécurité qui lui incombent avant de quitter les lieux. Responsable de travaux Nom : Obs. : Date de validation :	Demande de déconsignation Chargé de travaux Nom : Obs. : Date de validation :	Attestation de déconsignation Chargé de consignation Nom : Obs. : Date de validation :
---	--	---