

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 autorisation de travail requiert des signatures manuelles

SITUATION ACTUELLE DE L'ÉQUIPEMENT

<input type="checkbox"/> en production	<input type="checkbox"/> sous tension	<input type="checkbox"/> non consigné
<input type="checkbox"/> à l'arrêt	<input type="checkbox"/> hors tension	<input type="checkbox"/> consignation totale
		<input type="checkbox"/> consignation partielle :
Présence de pièces nues sous tension : <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui si oui lesquelles :		
Suppression du voisinage par : <input type="checkbox"/> consignation		
<input type="checkbox"/> mise hors de portée par nappe isolante		
Autres risques :		

ÉQUIPEMENTS DE SÉCURITÉ À UTILISER

E. P. I.	E. C. S.	E. I. S.
<input type="checkbox"/> Casque isolant et anti-choc	<input type="checkbox"/> Nappe isolante	<input type="checkbox"/> Cadenas
<input type="checkbox"/> Ecran facial	<input type="checkbox"/> Banderole de balisage de zone	<input type="checkbox"/> Macaron de consignation
<input type="checkbox"/> Gants isolants avec étui	<input type="checkbox"/> Pancarte d'avertissement de travaux	<input type="checkbox"/> Outils isolants
<input type="checkbox"/> Gants de travail		<input type="checkbox"/> Tapis isolant
<input type="checkbox"/> Vêtements de protection et chaussures de sécurité		<input type="checkbox"/> Détecteur de tension

VALIDATION

<p style="text-align: center; font-weight: bold;">Chargé de travaux</p> Nom : Obs. : Date de validation : Heure de validation :	<p style="text-align: center; font-weight: bold;">Exécutant</p> Nom : Obs. : Date de validation :	<p style="text-align: center; font-weight: bold;">Responsable de travaux</p> Nom : Obs. : Date de validation :	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. <p style="text-align: center; font-weight: bold;">Changement du responsable de travaux</p> 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.	<p style="font-weight: bold;">Chargé de travaux</p> Nom : Obs. : Date de validation :	Par l'apposition de sa signature, l'exécutant informe le chargé de travaux que les travaux désignés ci-dessus sont terminés et considère que tout nouvel accès à la zone de travail lui est désormais interdit.
<p style="text-align: center; font-weight: bold;">Responsable de travaux</p> Nom : Obs. : Date de validation :	<p style="text-align: center; font-weight: bold;">Exécutant</p> Nom : Obs. : Date de validation :	