

AUTORISATION DE TRAVAIL N°....

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'AUTORISATION DE TRAVAIL DANS LA ZONE

Nature des travaux :		Date de début :	
Entreprise :		Date de fin :	
Activité :		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'EQUIPEMENT

<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 :		

EQUIPEMENTS 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"/> Vérificateur d'absence de tension

VALIDATION

Chargé de travaux	Exécutant	Responsable de travaux	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.
Nom :	Nom :	Nom :	Changement du responsable de travaux
Obs. :	Obs. :	Obs. :	Nom :
Date de validation :	Date de validation :	Date de validation :	Obs. :
Heure de validation :			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.	Chargé de travaux	Exécutant
Responsable de travaux	Nom :	Nom :
Nom :	Obs. :	Obs. :
Obs. :	Date de validation :	Date de validation :
Date de validation :		