

AUTORISATION DE TRAVAIL N°...254/17

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'AUTORISATION DE TRAVAIL DANS LA ZONE

Armoire TGBT Super U

Nature des travaux : Installation et raccordement condensateurs		Date de début : 28/09/2017		
Entreprise : Deville		Date de fin : 16/10/2017		
Activité : Electricité		Plage horaire : 8h 12h/13h 17h		
Électrique <input checked="" 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

☐ en production ☐ sous tension ☐ non consigné
☐ à l'arrêt ☐ hors tension ☐ consignation totale
☒ consignation partielle : **Départ Q à définir**
 Présence de pièces nues sous tension : ☒ non ☐ oui si oui lesquelles :
 Suppression du voisinage par : ☐ consignation
 ☐ mise hors de portée par nappe isolante
 Autres risques :

ÉQUIPEMENTS DE SÉCURITÉ À UTILISER

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

VALIDATION

<p>Chargé de travaux</p> <p>Nom : Élève 1</p> <p>Obs. : Consignes plusieurs chantiers</p> <p>Date de validation :</p> <p>Heure de validation :</p>	<p>Exécutant</p> <p>Nom : Élève 1</p> <p>Obs. : Chantier condensateurs</p> <p>Date de validation :</p> <p>.....</p>	<p>Responsable de travaux</p> <p>Nom : Enseignant</p> <p>Obs. :</p> <p>Date de validation :</p> <p>.....</p>	<p>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> <p>Changement du responsable de travaux</p> <p>Nom :</p> <p>Obs. :</p> <p>.....</p> <p>Date de validation :</p>
---	--	---	---

FIN DE TRAVAUX

<p>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>	<p align="center">Chargé de travaux</p>	<p>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>
<p align="center">Responsable de travaux</p>	<p align="center">Exécutant</p>	
<p>Nom :</p>	<p>Nom :</p>	<p>Nom :</p>
<p>Obs. :</p>	<p>Obs. :</p>	<p>Obs. :</p>
<p>.....</p>	<p>Date de validation :</p>	<p>.....</p>
<p>Date de validation :</p>		<p>Date de validation :</p>

AUTORISATION DE TRAVAIL N°...255/17

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'AUTORISATION DE TRAVAIL DANS LA ZONE																						
Super U : Armoire TGBT et local boulangerie																						
Nature des travaux : Installation et raccordement canalis		Date de début : 28/09/2017																				
Entreprise : Deville		Date de fin : 16/10/2017																				
Activité : Electricité		Plage horaire : 8h 12h/13h 17h																				
Électrique <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> consignation partielle : Départ Q à définir																						
Présence de pièces nues sous tension : <input checked="" 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																						
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">E. P. I.</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">E. C. S.</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">E. I. S.</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Casque isolant et anti-choc</td> <td><input type="checkbox"/> Nappe isolante</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Cadenas</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Ecran facial</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Banderole de balisage de zone</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Macaron de consignation</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Gants isolants avec étui</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Pancarte d'avertissement de travaux</td> <td><input type="checkbox"/> Outils isolants</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Gants de travail</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Tapis isolant</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Vêtements de protection et chaussures de sécurité</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Vérificateur d'absence de tension</td> </tr> </table>					E. P. I.	E. C. S.	E. I. S.	<input checked="" type="checkbox"/> Casque isolant et anti-choc	<input type="checkbox"/> Nappe isolante	<input checked="" type="checkbox"/> Cadenas	<input checked="" type="checkbox"/> Ecran facial	<input checked="" type="checkbox"/> Banderole de balisage de zone	<input checked="" type="checkbox"/> Macaron de consignation	<input checked="" type="checkbox"/> Gants isolants avec étui	<input checked="" type="checkbox"/> Pancarte d'avertissement de travaux	<input type="checkbox"/> Outils isolants	<input type="checkbox"/> Gants de travail		<input checked="" type="checkbox"/> Tapis isolant	<input checked="" type="checkbox"/> Vêtements de protection et chaussures de sécurité		<input checked="" type="checkbox"/> Vérificateur d'absence de tension
E. P. I.	E. C. S.	E. I. S.																				
<input checked="" type="checkbox"/> Casque isolant et anti-choc	<input type="checkbox"/> Nappe isolante	<input checked="" type="checkbox"/> Cadenas																				
<input checked="" type="checkbox"/> Ecran facial	<input checked="" type="checkbox"/> Banderole de balisage de zone	<input checked="" type="checkbox"/> Macaron de consignation																				
<input checked="" type="checkbox"/> Gants isolants avec étui	<input checked="" type="checkbox"/> Pancarte d'avertissement de travaux	<input type="checkbox"/> Outils isolants																				
<input type="checkbox"/> Gants de travail		<input checked="" type="checkbox"/> Tapis isolant																				
<input checked="" type="checkbox"/> Vêtements de protection et chaussures de sécurité		<input checked="" type="checkbox"/> Vérificateur d'absence de tension																				
VALIDATION																						
Chargé de travaux Nom : Élève 1 Obs. : Consignes plusieurs chantiers Date de validation : Heure de validation :	Exécutant Nom : Élèves 2 et 3 Obs. : Chantier boulangerie Date de validation :	Responsable de travaux Nom : Enseignant 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. 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.		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.																				
Responsable de travaux Nom : Obs. : Date de validation :		Chargé de travaux Nom : Obs. : Date de validation :																				
Exécutant Nom : Obs. : Date de validation :		Exécutant Nom : Obs. : Date de validation :																				

AUTORISATION DE TRAVAIL N°...256/17

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'AUTORISATION DE TRAVAIL DANS LA ZONE				
<div style="color: red; font-weight: bold;">Super U : Armoire TGBT et bureaux</div>				
Nature des travaux : Installation chemin de câble et départ bureaux		Date de début : 28/09/2017 Date de fin : 16/10/2017 Plage horaire : 8h 12h/13h 17h		
Entreprise : Deville		Activité : Electricité		
Électrique <input checked="" 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				
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> en production <input type="checkbox"/> à l'arrêt </div> <div> <input type="checkbox"/> sous tension <input type="checkbox"/> hors tension </div> <div> <input type="checkbox"/> non consigné <input type="checkbox"/> consignation totale <input checked="" type="checkbox"/> consignation partielle : Départ Q à définir </div> </div>				
Présence de pièces nues sous tension : <input checked="" 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				
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> E. P. I. <input checked="" type="checkbox"/> Casque isolant et anti-choc <input checked="" type="checkbox"/> Ecran facial <input checked="" type="checkbox"/> Gants isolants avec étui <input type="checkbox"/> Gants de travail <input checked="" type="checkbox"/> Vêtements de protection et chaussures de sécurité </div> <div style="width: 30%;"> E. C. S. <input type="checkbox"/> Nappe isolante <input checked="" type="checkbox"/> Banderole de balisage de zone <input checked="" type="checkbox"/> Pancarte d'avertissement de travaux </div> <div style="width: 30%;"> E. I. S. <input checked="" type="checkbox"/> Cadenas <input checked="" type="checkbox"/> Macaron de consignation <input type="checkbox"/> Outils isolants <input checked="" type="checkbox"/> Tapis isolant <input checked="" type="checkbox"/> Vérificateur d'absence de tension </div> </div>				
VALIDATION				
Chargé de travaux Nom : Élève 1 Obs. : Consignes plusieurs chantiers Date de validation : Heure de validation :	Exécutant Nom : Élèves 3 et 4 Obs. : Chantier bureaux Date de validation :	Responsable de travaux Nom : Enseignant 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. 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 :		Chargé de travaux 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. Exécutant Nom : Obs. : Date de validation :		(Signature du responsable de travaux)		