

PERMIS DE TRAVAIL SÉCURITAIRE POUR ENTRETIEN



(Voir les conditions d'utilisation au verso)

Date :	N° d'établ. :	Rempli par :	
N° d'avis d'exécution :		Entrepreneur principal :	
Description du travail prévu :			
<i>Nota : Indiquer tout événement important inhabituel ou imprévu au verso.</i>			

Sous-traitant(s) :

SECTION A : DÉTERMINATION ET PRÉVENTION DES RISQUES

Là où les dangers liés à l'établissement indiqués ci-dessous existent, remplir l'AST au verso :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Lignes aériennes de transport d'électricité
<input type="checkbox"/> Circulation - véhicules et les piétons
<input type="checkbox"/> Matières dangereuses (carburant/vapeur, amiante, plomb, mercure etc.)
<input type="checkbox"/> Mauvais temps (préciser) : _____ | <input type="checkbox"/> Énergie potentielle (ex. liquide ou gaz sous pression, électricité, statique)
<input type="checkbox"/> Glisser / trébucher (préciser) : _____
<input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____
<input type="checkbox"/> Protéger de la chute d'objets |
|--|--|

Là où les dangers liés au travail indiqués ci-dessous existent, remplir l'AST au verso :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Activité de machinerie lourde mobile (camion-grue, plate-forme élévatrice à ciseaux)
<input type="checkbox"/> Soudage, découpage, meulage dans une atmosphère non dangereuse
<input type="checkbox"/> Excavation de moins de 0,5 m | <input type="checkbox"/> Essai pression/vide - distribution de carburant Coordination/interdépendance (chevauchement des corps de métier)
<input type="checkbox"/> Risques de main (ex. point de pincement, coupures, des gants appropriés) |
|---|--|

Là où les dangers liés au travail indiqués ci-dessous existent, la marche à suivre ou la liste de contrôle des tâches critiques appropriée et dûment remplie doit être jointe à l'AST au verso :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Travail à plus de 1,8 m de haut (6 pi) (comprend les excavations)
<input type="checkbox"/> Entrée dans un espace clos
<input type="checkbox"/> Entrée dans les puits d'accès d'un parc à réservoirs
<input type="checkbox"/> Verrouillage et étiquetage (LOTO)
<input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ | <input type="checkbox"/> Travail à chaud
<input type="checkbox"/> Lavage avec équipement lourd (grue, camion-grue, excavatrice)
<input type="checkbox"/> Arrêt du système de contrôles essentiels
<input type="checkbox"/> Perturbation du sol (superficielle ou profonde)
<input type="checkbox"/> Utilisation d'un camions-aspirateurs |
|---|--|

SECTION B : CONFIRMATION DES EXIGENCES DE BASE

- Oui S.O.
- Le travail doit être exécuté conformément aux règlements applicables en matière de santé et de sécurité au travail et aux règles de sécurité de l'entrepreneur principal.
- Les détails du matériau doivent être examinés avant le début des travaux. S'assurer qu'elles sont facilement disponibles en cas d'urgence. Fiches signalétiques (FS) - Énumérer les FS applicables pour les matériaux utilisés : _____
- L'équipement de protection individuelle approprié est porté par tous les travailleurs et les visiteurs dans la zone de travail.
- Des extincteurs certifiés et adéquats sont en place dans la zone de travail immédiate, s'il y a lieu.
- Les outils et le matériel utilisés sont appropriés et en bon état.
- Tous les travailleurs ont reçu la formation nécessaire pour exécuter leurs tâches et sont aptes au travail.

Outils/matériel utilisés pour assurer la sécurité : (Liste des outils/du matériel à utiliser et leur rangement sur le chantier, notamment les échelles, les escabeaux, les échafaudages roulants, les harnais, équipement de surveillance de gaz, etc., s'ils se rapportent à la sécurité des lieux.)

ÉPI supplémentaire requis, le cas échéant (Minimum exigé : bottes de sécurité approuvées, casque de sécurité, gilet de sécurité, lunettes de sécurité, gants convenant au genre de travail à effectuer)

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Protection de l'ouïe | <input type="checkbox"/> Protection contre les chutes | <input type="checkbox"/> Vêtements résistant au feu |
| <input type="checkbox"/> Moniteur de gaz | <input type="checkbox"/> Équipement respiratoire | <input type="checkbox"/> Autre (p. ex. aides à la traction) : _____ |
| <input type="checkbox"/> Protection des yeux (préciser) : _____ | | |
- Gants : types à utiliser _____ Faudra-t-il enlever les gants pendant le travail? (O-N) _____
- Si oui, pourquoi? * _____

* Veiller à le noter à l'étape correspondante dans l'AST. Les gants doivent être portés à nouveau dès la fin de la tâche ayant nécessité leur retrait

SECTION C : ÉVALUATION DES RISQUES DE DERNIÈRE MINUTE (ERDM) - RESULTATS (périodique)

Travailleur :	Entreprise / métier du travailleur	Pointage 1 à 5 (1 point pour chaque critère correct)*	Réalisé par (nom en majuscules et signature)	Commentaires supplémentaires

* Critères pour les tests de qualité d'ERDM : (1) comprend la tâche (2) identification des risques (3) atténuation adéquate des risques et (4) attitude (5) apte au travail

SECTION D : CONFIRMATION DES TRAVAUX PRÉVUS

Nom :	Signature :	Numéro de certificat POST :
Tech. responsable 1 _____	_____	_____
Tech. responsable 2 _____	_____	_____
Tech. responsable 3 _____	_____	_____
Tech. responsable 4 _____	_____	_____

DÉTAILLANT/PRÉPOSÉ :

Signature	Heure (début)	Signature	Heure (fin)
-----------	---------------	-----------	-------------

NOTA : Le détaillant/préposé n'assume aucune responsabilité quant à la santé et à la sécurité des travailleurs.

