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	Gaz	Chimique	Mécanique	Fluide
☐	☐	☐	☐	☐

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 : .....

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 SÉCURITE À UTILISER

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

VALIDATION

Chargé de travaux
Nom :.....
Obs. :.....
.....
.....
Date de validation : .....
Heure de validation : .....

Exécutant
Nom :.....
.....
Obs. :.....
.....
.....
Date de validation : .....
.....

Responsable de travaux
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.

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 :.....