

Lieu de travail

Nom de la personne qui remplit le formulaire

Portée et description des travaux :

Signature

Date

Cochez tous les articles dans la liste de vérification ci-dessous applicables à la portée des travaux à effectuer. Les articles cochés doivent faire l'objet de discussions et d'explications avec le personnel avant d'effectuer les travaux afin de s'assurer de la compréhension des exigences liées à la sécurité nécessaires pour effectuer les travaux de façon sécuritaire.

DANGERS POTENTIELS

Risque de chute
Points de pincement
Choc électrique
Projection de particules
Brûlures thermiques
Objets tranchants

Stress dû à la chaleur (environnements et surfaces chauds et froids)
Machines tournantes
Éclairage adéquat
Voies d'accès et de sortie
Matériaux contenant de l'amiante (MCA)
Exposition aux énergies (RF)

Échafaudage
Bruit
Brûlures chimiques
Excavation
Matières inflammables, travaux à chaud et incendie
Glissade et chute
Outils électriques

Sols
Espace clos
Conditions ergonomiques
Levage manuel/mécanique
Matériaux
Type _____
Autre _____
Autre _____

ÉQUIPEMENT DE PROTECTION INDIVIDUELLE REQUIS

Chaussures de protection (triangle vert)
Verres de sécurité
Lunettes de sécurité
Écran facial
Protection de l'ouïe
Casque de construction
Gilet réflecteur de sécurité
Cônes de sécurité
Gants de travail
Gants de caoutchouc sécuritaires sur le plan électrique
Verrou et étiquettes (verrouillage et étiquetage)
Masque antipoussière
Gants en caoutchouc

Exigences relatives aux produits SIMDUT
Protection contre les chutes (harnais complet)
Cordon amortisseur
Système de coulisseaux
Vêtements : manches longues/pantalon
Trousse de premiers soins
Bouteille/station du bassin oculaire
Extincteur
Tablier en caoutchouc anti-éclaboussures
Vêtements de protection contre les incendies
Protection des voies respiratoires/appareil de protection respiratoire
ÉPI contre les arcs électriques/écran facial
Autre _____
Autre _____

CONTRÔLE DES TRAVAUX DANGEREUX

Verrouillage/étiquetage (contrôle de l'énergie dangereuse)
Espace clos
Plan de secours en cas de chute à l'emplacement
Permis de travaux à chaud
Formulaire de défaillance du système d'arrosage
Autre _____
Autre _____
Autre _____

Veillez fournir les renseignements relatifs aux étapes à effectuer pour ces travaux, aux risques ou aux dangers associés à ces étapes et à la manière de les effectuer de façon sécuritaire.

ÉTAPE	Décrire les mesures à prendre à cette étape	Quels sont les risques ou les dangers associés à l'exécution de cette étape?	Mesures prises pour éliminer ou contrôler les risques ou les dangers
1			
2			
3			
4			

Commentaires :

Membres de l'équipe (lettres moulées)	Signatures
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

COORDONNÉES DES PERSONNES-RESSOURCES EN CAS D'URGENCE

En cas d'urgence (SST, premiers soins, sécurité de l'exploitation, etc.), veuillez composer immédiatement le 1-866-242-0124.

