

\_\_\_\_\_  
Lieu de travail

\_\_\_\_\_  
Nom de la personne qui remplit le formulaire

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

**Portée et description des travaux :**

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 santé et à la sécurité au travail 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
- Matières inflammables, travaux à chaud et incendie
- Glissade et chute
- Outils électriques
- Sols

- Espace clos
- Conditions ergonomiques
- Levage mécanique
- 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
- Other \_\_\_\_\_
- Other \_\_\_\_\_
- Other \_\_\_\_\_

## COORDONNÉES DES PERSONNES-RESSOURCES EN CAS D'URGENCE

En cas de préoccupation liée à la sécurité opérationnelle, veuillez avvertir un représentant de NAV CANADA ou envoyer un courriel confidentiel à [argus@navcanada.ca](mailto:argus@navcanada.ca).

Aux fins de la sécurité opérationnelle, veuillez 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 en assurant l'exploitation sécuritaire du SNA.

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 de préoccupation liée à la sécurité opérationnelle, veuillez avertir un représentant de NAV CANADA ou envoyer un courriel confidentiel à [argus@navcanada.ca](mailto:argus@navcanada.ca).

**COPIES** 1. Conservez une copie pour vos dossiers. 2. Transmettez une copie au représentant de NAV CANADA.

