

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’employé** | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **statut de l’employé** | **Employé de l’organisation** |[ ]
|  | **Sous-traitant** |[ ]
| **Durée de l’autorisation des travaux** | Cliquez ici pour entrer du texte. |



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mesure de prévention/formation** | **Conforme** | **Commentaire** |
| Présentation des mesures de sécurité sur le toit expliquées et comprises à l’aide du plan du toit. |[ ]  Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Si absence du plan du toit, les mesures de sécurité spécifiques au moyen d’une méthode équivalente ont été présentées. |[ ]   |
| Si un équipement antichute est utilisé, l’employé est formé et habileté.  |[ ]  Cliquez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| J’accepte de me conformer aux éléments du permis de travail qui m’ont été présentés dans leur intégralité. Je comprends l’importance des mesures de sécurité et j’accepte de collaborer avec l’organisation pour sa mise à jour en participant, au besoin, à l’identification de nouveaux risques ou en apportant de nouvelles idées visant à contrôler et éliminer les risques déjà identifiés.Je comprends que toute contravention de ma part aux éléments de sécurité pourrait entrainer des sanctions de mon employeur, tel que prévu aux politiques internes. |
| **nom de l’employé** | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **signature**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Permis délivré par**  | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **date** | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **signature**  |  |



**PLAN DU TOIT (indiquer la localisation) – Mesures de sécurité**