**travail à effectuer**

|  |  |
| --- | --- |
| **Description du travail :** |  |
| **Travail demandé par :** |  |

**intervenant**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nom** | **Signature** | **Date** |
| **Responsable des travaux :** |  |  |  |
| **Surveillant :** |  |  |  |
| **Préposé à la qualité de l’air** |  |  |  |

**Equipement de sécurité**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Équipement/outil** | **Requis au travail** | **Requis au sauvetage** | **Instruction spéciale** |
| **Détecteur 4 gaz** | ❑ | ❑ |  |
| **Harnais** | ❑ | ❑ |  |
| **Ligne de vie** | ❑ | ❑ |  |
| **Radio** | ❑ | ❑ |  |
| **Extincteur** | ❑ | ❑ |  |
| **Combinaison (Chimique)** | ❑ | ❑ |  |
| **Combinaison (Pluie)** | ❑ | ❑ |  |
| **Gants (Caoutchouc)** | ❑ | ❑ |  |
| **Masque à cartouche** | ❑ | ❑ |  |
| **Visière** | ❑ | ❑ |  |
| **Ruban de sécurité** | ❑ | ❑ |  |
| **Planche dorsale** | ❑ | ❑ |  |
| **Trépied** | ❑ | ❑ |  |
| **Ventilateur** | ❑ | ❑ |  |
| **Casque et lunette de sécurité** | ❑ | ❑ |  |
|  | ❑ | ❑ |  |
|  | ❑ | ❑ |  |

**Test FONCTIONNEL des détecteurs (Bump test)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Détecteur #1** | **Détecteur #2** | **Détecteur #3** | **Détecteur #4** |
| Numéro du détecteur : |  |  |  |  |
| Résultat du test : |  |  |  |  |
| Test fait par : |  |  |  |  |

**Analyse de la qualité de l’air**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Contaminant** | **Limite** | **Test #1** | **Test #2** | **Test #3** | **Test #4** |
| Hre : \_\_\_ :\_\_\_ | Hre : \_\_\_ :\_\_\_ | Hre : \_\_\_ :\_\_\_ | Hre : \_\_\_ :\_\_\_ |
| **Oxygène (O2)** | **19.5<>23%** |  |  |  |  |
| **Gaz combustibles (LIE)** | **< 10%** |  |  |  |  |
| **Monoxyde de carbone (CO)** | **< 35 ppm** |  |  |  |  |
| **Sulfure d’hydrogène (H2S)** | **< 10 ppm** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Mesures préventives pour contrôler les dangers inhérents à l’espace clos**

|  |  |
| --- | --- |
| **Mesures préventives** | **Dangers contrôlés** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Mesures préventives pour contrôler les dangers reliés aux tâches**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tâches effectuées** | **Dangers reliés à la tâches** | **Mesures préventives additionnelles** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Registre des entrants**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de la personne** | **Initiales** | **Heure****Entrée****1** | **Heure****Sortie****1** | **Heure****Entrée****2** | **Heure****Sortie****2** | **Heure****Entrée****3** | **Heure****Sortie****3** | **Heure****Entrée****4** | **Heure****Sortie****4** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**instruction pour le surveillant en cas d’urgence**

|  |  |
| --- | --- |
| **A FAIRE** | **A DIRE (À compléter avant l’entrée)** |
| **Aviser le service d’urgence au numéro****911** | **URGENCE EN ESPACE CLOS NUMÉRO :** |
| **MON NOM EST :** |
| **LE NOMBRE DE VICTIMES EST DE :** |
| **LE PARCOURS POUR SE RENDRE EST :** |
| **Rester toujours en communication avec le service d’urgence et les victimes.** | **Informer de la situation jusqu’à l’arrivée des secours.** |
| **Sécuriser les lieux afin de faciliter le travail du service d’urgence** |

**Autre détail**

|  |
| --- |
|  |

**APPROBATION**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Préparer par**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Date(aaaa/mm/jj):\_\_\_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_ | **Approuvé par**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Date(aaaa/mm/jj):\_\_\_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_ | **Fermé par**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Date(aaaa/mm/jj):\_\_\_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_ |