

[illegible]

## This image shows a full page of blank graph paper. The grid consists of small, evenly spaced squares formed by thin black lines. There are no margins, text, or other markings on the page.

### 3) Vérification des Hypothèses

Avant de commencer : Faire le TOP ( Temps d'Observation Préalable)



Il est IMPÉRATIF vous connecter sur <http://inrs-elec.inrs.fr/> (flashez le code) et de remplir un questionnaire comprenant 12 points clés relatifs à l'organisation, aux équipements et à la tension. Après l'avoir rempli, vous saurez si l'opération peut être effectuée en sécurité. (Le résultat est à envoyer sur [christiandelrue@free.fr](mailto:christiandelrue@free.fr), le téléphone portable est autorisé avec modération 😊.)

Vérification	V ou $\Omega$	Résultats	Commentaires
Hypothèse n°1			
Hypothèse n°2			
Hypothèse n°3			
Hypothèse n°4			
Hypothèse n°5			
Hypothèse n°6			
Hypothèse n°7			
Hypothèse n°8			
Hypothèse n°9			
Hypothèse n°10			

#### 4) Rapport d'intervention

Rapport d'intervention		Bon de travail n°
Date : ...../...../.....	Zone :	
Défauts constatés : ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....		
Causes : ..... ..... ..... ..... ..... .....		
Réparations effectuées : ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....		
Mesures de sécurité : ..... ..... ..... ..... ..... .....		
Conclusion, piste d'amélioration : ..... ..... ..... ..... .....		

# AUTORISATION DE TRAVAIL N°5a.

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'AUTORISATION DE TRAVAIL DANS LA ZONE			
<b>ATELIER ELEC</b>			
Nature des travaux : .  Entreprise : <b>DINAHELEC</b> Activité : <b>Entreprise générale d'électricité</b>		Date de début : ..... Date de fin : ..... Plage horaire : .....	
Électrique <input checked="" type="checkbox"/>	Gaz <input type="checkbox"/>	Chimique <input type="checkbox"/>	Mécanique <input type="checkbox"/>
<b>Cette autorisation de travail requiert des signatures manuelles</b>			
SITUATION ACTUELLE DE L'ÉQUIPEMENT			
<div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 33%;"> <input type="checkbox"/> en production  <input checked="" type="checkbox"/> à l'arrêt         </div> <div style="width: 33%;"> <input type="checkbox"/> sous tension  <input checked="" type="checkbox"/> hors tension         </div> <div style="width: 33%;"> <input type="checkbox"/> non consigné  <input checked="" type="checkbox"/> consignation totale  <input type="checkbox"/> consignation partielle : .....         </div> </div> <p>Présence de pièces nues sous tension : <input checked="" type="checkbox"/> non   <input type="checkbox"/> oui   si oui lesquelles : .....</p> <p>Suppression du voisinage par : <input type="checkbox"/> consignation  <input type="checkbox"/> mise hors de portée par nappe isolante</p> <p>Autres risques : .R.A.S.</p>			
ÉQUIPEMENTS DE SÉCURITÉ À UTILISER ( <u><b>À COMPLÉTER</b></u> )			
<b>EPI</b> (Equipement de Protection Individuel)	<b>ECS</b> (Equipement Collectif de Sécurité)	<b>EIS</b> (Equipement Individuel de Sécurité)	
<input type="checkbox"/> paire de gants isolants <input type="checkbox"/> Casque isolant et anti-choc <input type="checkbox"/> Vêtement de protection <input type="checkbox"/> Ecran Facial	<input type="checkbox"/> Ecran de protection <input type="checkbox"/> Banderole de balisage <input type="checkbox"/> Pancarte <input type="checkbox"/> Extincteur	<input type="checkbox"/> Cadenas <input type="checkbox"/> Macaron de consignation <input type="checkbox"/> Outils isolants <input type="checkbox"/> Tapis isolant <input type="checkbox"/> V.A.T.	
VALIDATION			
<b>Chargé de travaux</b>  Nom : <b>DELRUE</b> Obs. <b>EXPLOITANT</b>  Date de validation : ..... Heure de validation : .....	<b>Chargé d'intervention</b> Nom : ..... ..... Obs. : ..... ..... Date de validation : ..... .....	<b>Responsable de travaux</b> 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.  <b>Changement du responsable de travaux</b> Nom : ..... ..... Obs. : ..... ..... Date de validation : ..... .....
FIN DES 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.  <b>Responsable de travaux</b> Nom : DELRUE..... Obs. : ..... ..... Date de validation : .....	<b>Chargé d'intervention</b> 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.  <b>Exécutant</b> Nom : ..... Obs. : ..... ..... Date de validation : .....

**ATTESTATION DE CONSIGNATION N°32.**  
**RATACHÉE AUTORISATION DE TRAVAIL N°5a.**

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'AUTORISATION DE TRAVAIL DANS LA ZONE  
ATELIER ELEC**

Nature des travaux : INTERVENTION DE DEPANNAGE  
 Entreprise : ..DINAHELEC..  
 Activité : ..ENTREPRISE GENERALE D'ELECTRICITE.....

Date de début : .....  
 Date de fin : .....  
 Plage horaire : .....

Électrique  
☐

Gaz  
☐

Chimique  
☐

Mécanique  
☐

**Cette autorisation de travail requiert des signatures manuelles**

**MATERIEL A CONSIGNER**

**DISPOSITIONS PRISES PAR LE RESPONSABLE DE CONSIGNATION**

- ☐ séparation
- ☐ condamnation
- ☐ signalisation
- ☐ identification
- ☐ vérification

Nature des condamnations effectuées

**MESURES DE SECURITE INCOMBANT AU RESPONSABLE DE CONSIGNATION**

**VALIDATION**

**Chargé de travaux**

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

Par l'apposition de sa signature la respon-sable de consignation atteste de la réali-sation des actions telles que définies ci-dessus. Il livre au responsable de travaux une attestation de consignation.

**Chargé d'intervention**

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

Le responsable de travaux doit considérer comme étant en exploitation toute installation autre que celle certifiée par la présente. Par l'apposition de sa signature le responsable de travaux s'engage à respecter et à faire respecter les prescriptions de sécurité correspondantes à la présente prestation. Il pourra travailler après avoir pris les mesures de sécurité qui lui incombent.

**Responsable de travaux**

Nom : .....  
 .....  
 Obs. : .....

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 tra-vaux atteste qu'il a pris les dispositions de sé-curité qui lui incombent.

**Changement du responsable de travaux**

Nom : .....  
 .....  
 Obs. : .....  
 .....

**FIN DES TRAVAUX**

Par l'apposition de sa signature, le responsable de tra-vaux 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 : .....

**Demande de déconsignation  
Chargé de travaux**

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

**Attestation de déconsignation  
Chargé d'intervention**

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