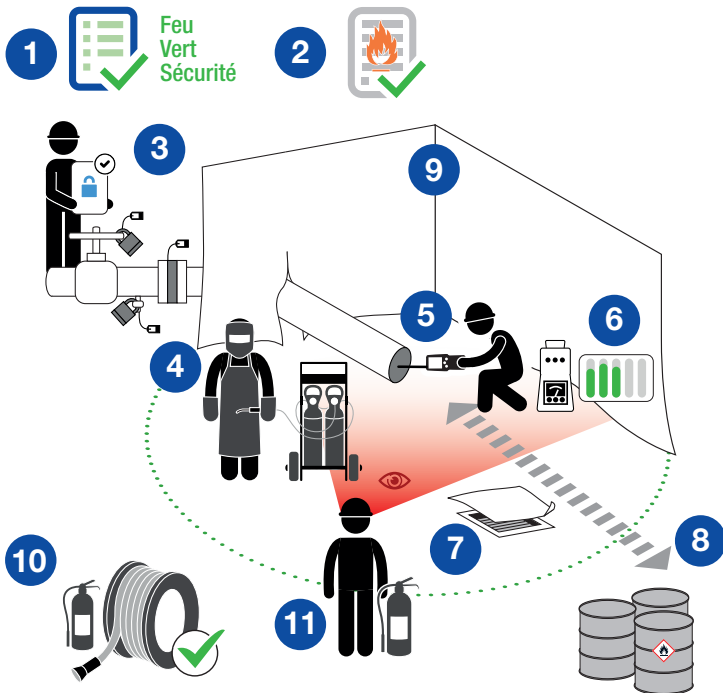


# TRAVAUX À CHAUD - FLAMME NUE



**2 décès**  
liés aux travaux à chaud  
sont survenus dans le Groupe  
au cours des 10 dernières années.

# TRAVAUX À CHAUD - FLAMME NUE



Lieu \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Entreprise observée \_\_\_\_\_ N° permis \_\_\_\_\_

OUI NON N/A

## POINTS À VÉRIFIER

- |                       |                       |                       |           |  |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------|--|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <b>1</b>  | La vérification «Feu Vert Sécurité» a-t-elle été réalisée ?  |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <b>2</b>  | Le permis de travail à chaud est-il validé ?   |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <b>3</b>  | Les dispositifs d'isolement (consignation positive pour les équipements contenant des hydrocarbures) sont-ils placés dans la position identifiée par le schéma / plan d'isolement approuvé, verrouillés et étiquetés ? |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <b>4</b>  | Le personnel qui exécute l'activité porte-t-il les EPI spécifiques à la tâche ?  |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <b>5</b>  | Si la zone est à atmosphère potentiellement explosive, un contrôle de l'atmosphère a-t-il été effectué avant de démarrer le travail à chaud ?  |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <b>6</b>  | Si la zone est à atmosphère potentiellement explosive, un suivi en continu de l'atmosphère est-il en place ?   |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <b>7</b>  | Les drains, les ouvertures et les événements sont-ils protégés ?   |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <b>8</b>  | Toutes les matières combustibles ont-elles été enlevées ou recouvertes dans la zone de travail à chaud ?   |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <b>9</b>  | Des bâches de protection contre les étincelles / habitats pressurisés sont-ils en place ?  |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <b>10</b> | Les équipements de lutte contre l'incendie ont-ils été inspectés, sont-ils disponibles sur la zone de travail et prêts à être utilisés ?   |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <b>11</b> | La surveillance incendie permanente est-elle en place ?  |

Taux de conformité (Nb OUI/points applicables): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ %)

Commentaires \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Entreprise \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_