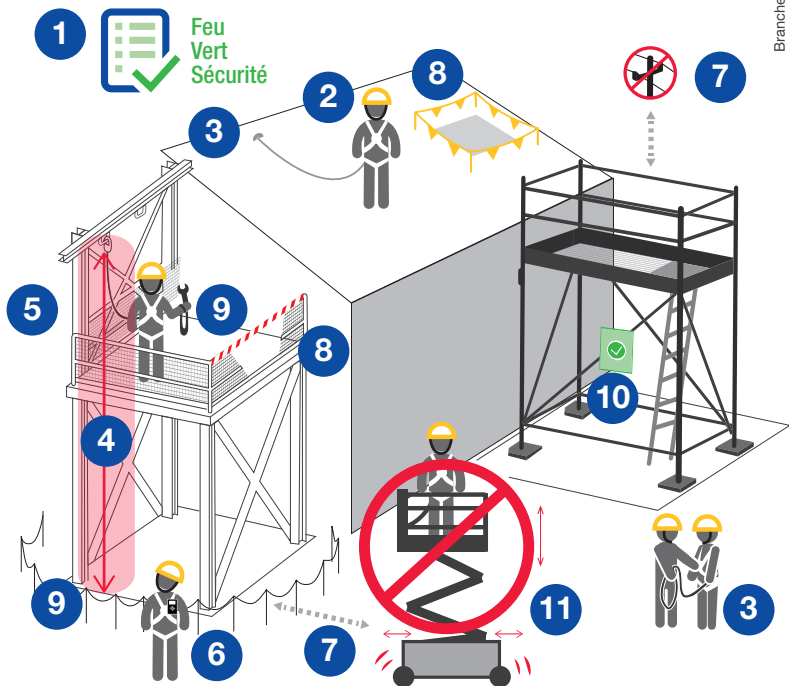


TRAVAUX EN HAUTEUR



12 décès
liés aux travaux en hauteur
sont survenus dans le Groupe
au cours des 10 dernières années.

TRAVAUX EN HAUTEUR



Lieu _____ Date _____

Entreprise observée _____ N° permis : _____

OUI NON N/A

POINTS À VÉRIFIER

1 La vérification « Feu Vert Sécurité » a-t-elle été réalisée ?

2 La jugulaire du casque de sécurité est-elle portée par tout le personnel ?

3 Lorsque le harnais de sécurité est requis, est-il porté, ajusté et attaché à un point d'ancrage prédéfini (travail en dehors d'une barrière fixe, sur une PEMP - Plateforme Elévatrice Mobile de Personnel, ...) ?

4 La zone de chute potentielle est-elle libre d'obstacle lors de travaux avec un harnais ?

5 Un plan de sauvetage est-il disponible en cas de chute ?

6 L'équipe de travail sait-elle que toute personne travaillant en hauteur et portant un harnais doit rester visible ou audible ?

7 Une distance de sécurité avec les dangers potentiels est-elle prise en compte (lignes électriques, coactivité) ?

8 Les espaces, les trous ou les zones fragiles des planchers, des garde-corps et des toits sont-ils identifiés et/ou protégés ?

9 Les outils et le matériel de travail sont-ils sécurisés pour éviter les chutes d'objets et/ou la zone en contrebas est-elle balisée ?

10 L'échafaudage a-t-il été inspecté et déclaré sûr pour utilisation ?

11 L'équipe de travail sait-elle que le déplacement d'une PEMP déployée ou d'un échafaudage mobile occupé est interdit ?

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

Commentaires _____

Nom _____ Entreprise _____

Signature _____