

Travaux en hauteur



Lieu _____ Date _____

Entreprise observée _____ N° permis _____

OUI NON N/A

POINTS À VÉRIFIER

1 Le «Pré-job briefing» et le «Feu vert sécurité» ont-ils été réalisés ?

2 Le casque de sécurité avec jugulaire est-il porté par tout le personnel présent en hauteur ?

3 Lorsque le port du harnais est requis, est-il porté et ajusté ? (par ex : hors des barrières fixes ou dans une PEMP - Plateforme Elevatrice Mobile de Personnel) ?

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

5 Tout personnel portant un harnais de sécurité est-il attaché à des points d'ancrage pré-définis ?

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 ?

12 Toutes les personnes impliquées dans le travail sont-elles bien positionnées hors de la ligne de danger, et les autres, non impliquées, sont-elles bien tenues à l'écart ?

Commentaires _____

Nom _____

Entreprise _____

Signature _____