

Annexe B : Permis de travail à chaud.

PERMIS DE TRAVAIL A CHAUD		Permis No:				
Activité Amont Division Production Site: (Cochez la case appropriée <input checked="" type="checkbox"/>)	Flamme/Feux Nus <input type="checkbox"/>	Générateur d'Étincelles <input type="checkbox"/>				
1 DEMANDE DE PERMIS		Ordre de travail No:				
Unité/Zone: Installation/Équipement: Outillage/Équipement utilisé: Classification de la zone: Zone 0 <input type="checkbox"/> Zone 1 <input type="checkbox"/> Zone 2 <input type="checkbox"/> Non classé <input type="checkbox"/> Description du travail: Poste de soudure <input type="checkbox"/> Véhicule <input type="checkbox"/> Groupe électrogène <input type="checkbox"/> Grue <input type="checkbox"/> Poste oxy-acétylène <input type="checkbox"/> Engin <input type="checkbox"/> Compresseur d'air <input type="checkbox"/> Sableuse <input type="checkbox"/> Machine outils <input type="checkbox"/> Palan <input type="checkbox"/> Pompe diesel <input type="checkbox"/> Échafaudage <input type="checkbox"/> Pompe électrique <input type="checkbox"/> Naocelle <input type="checkbox"/> Outillage manuel <input type="checkbox"/> Échelle <input type="checkbox"/> Autres (Spécifier):						
Schémas et procédures de travail joints: <input type="checkbox"/> Début du travail prévu: Date: Heure: Fin du travail prévue: Date: Heure: Discipline: Électricité <input type="checkbox"/> Inspection <input type="checkbox"/> Puits <input type="checkbox"/> Mécanique <input type="checkbox"/> Instrumentation <input type="checkbox"/> Autre (Préciser): Permis demandé par: Personnel d'exécution: Nom: Fonction: Date: Signature: Entreprise Extérieure <input type="checkbox"/> (Spécifier): Responsable d'Exécution:						
2 PERMIS ET CERTIFICATS ASSOCIÉS Permis: No: Permis: No: Certificat: No: Permis: No: Permis: No: Certificat: No: Permis: No: Permis: No: Certificat: No:						
3 EVALUATION DE RISQUES						
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;"> 3.1 Dangers Produits dangereux <input type="checkbox"/> Haute pression <input type="checkbox"/> Dépression (vide) <input type="checkbox"/> Haute température <input type="checkbox"/> Basse température <input type="checkbox"/> Produits radioactifs <input type="checkbox"/> Énergie électrique <input type="checkbox"/> Travail en hauteur <input type="checkbox"/> Espace confiné <input type="checkbox"/> Excavation/éboulement <input type="checkbox"/> Opération de levage <input type="checkbox"/> Mouvement engin <input type="checkbox"/> Machine tournante <input type="checkbox"/> Bruits/vibrations <input type="checkbox"/> Accès dangereux <input type="checkbox"/> Obscurité <input type="checkbox"/> Vent/météo <input type="checkbox"/> Travaux adjacents <input type="checkbox"/> Pollution <input type="checkbox"/> Autres (Spécifier): </td> <td style="width: 33%;"> 3.2 Isolement Électrique <input type="checkbox"/> Process <input type="checkbox"/> Mécanique ou positif <input type="checkbox"/> 3.3 Préparation Vidange <input type="checkbox"/> Lavage à l'eau <input type="checkbox"/> Nettoyage <input type="checkbox"/> Inertage à la vapeur <input type="checkbox"/> Inertage à l'azote <input type="checkbox"/> Autres (Spécifier): 3.4 Contrôle d'atmosphère Permanent <input type="checkbox"/> Intermittent <input type="checkbox"/> Fréquence: / Heure Le travail ne sera pas autorisé si les concentrations suivantes sont dépassées: % LIE: % O₂: Autres gaz (Spécifier): </td> <td style="width: 33%;"> 3.5 Précautions par Autorité de Zone A moins de 25 mètres de la zone de travail Pas de prise d'échantillon <input type="checkbox"/> Pas de purge <input type="checkbox"/> Drains / regards fermés <input type="checkbox"/> Propreté du sol <input type="checkbox"/> Autres précautions: Systèmes feu et gaz inhibés <input type="checkbox"/> Détails: ESD (Arrêt d'urgence) forcé <input type="checkbox"/> Détails: Autorité de Zone: Préciser: Coordination avec Autre: </td> <td style="width: 33%;"> 3.6 Précautions par Responsable d'exécution Gants-Bottes-Lunettes <input type="checkbox"/> Vêtements spéciaux <input type="checkbox"/> App. Resp. Isolant (ARI) <input type="checkbox"/> Zone de travail balisée <input type="checkbox"/> Supervision renforcée <input type="checkbox"/> Protection auditive <input type="checkbox"/> Éclairage adéquat <input type="checkbox"/> 3.7 Sécurité Incendie Présence d'un agent de sécurité obligatoire <input type="checkbox"/> Extincteurs à proximité <input type="checkbox"/> Radio <input type="checkbox"/> Camion incendie sur site <input type="checkbox"/> Autres: 3.8 Protection de l'environnement Plan d'intervention en cas de pollution accidentelle <input type="checkbox"/> Plan de gestion des déchets / rejets <input type="checkbox"/> Autres (Spécifier): 3.9 Évaluation de risques plus approfondie Nécessité d'une évaluation de risques plus approfondie et prise de mesures compensatoires <input type="checkbox"/> Évaluation de risques plus approfondie Réf. No: Endossement par l'Asset Manager <input type="checkbox"/> </td> </tr> </table>			3.1 Dangers Produits dangereux <input type="checkbox"/> Haute pression <input type="checkbox"/> Dépression (vide) <input type="checkbox"/> Haute température <input type="checkbox"/> Basse température <input type="checkbox"/> Produits radioactifs <input type="checkbox"/> Énergie électrique <input type="checkbox"/> Travail en hauteur <input type="checkbox"/> Espace confiné <input type="checkbox"/> Excavation/éboulement <input type="checkbox"/> Opération de levage <input type="checkbox"/> Mouvement engin <input type="checkbox"/> Machine tournante <input type="checkbox"/> Bruits/vibrations <input type="checkbox"/> Accès dangereux <input type="checkbox"/> Obscurité <input type="checkbox"/> Vent/météo <input type="checkbox"/> Travaux adjacents <input type="checkbox"/> Pollution <input type="checkbox"/> Autres (Spécifier):	3.2 Isolement Électrique <input type="checkbox"/> Process <input type="checkbox"/> Mécanique ou positif <input type="checkbox"/> 3.3 Préparation Vidange <input type="checkbox"/> Lavage à l'eau <input type="checkbox"/> Nettoyage <input type="checkbox"/> Inertage à la vapeur <input type="checkbox"/> Inertage à l'azote <input type="checkbox"/> Autres (Spécifier): 3.4 Contrôle d'atmosphère Permanent <input type="checkbox"/> Intermittent <input type="checkbox"/> Fréquence: / Heure Le travail ne sera pas autorisé si les concentrations suivantes sont dépassées: % LIE: % O ₂ : Autres gaz (Spécifier):	3.5 Précautions par Autorité de Zone A moins de 25 mètres de la zone de travail Pas de prise d'échantillon <input type="checkbox"/> Pas de purge <input type="checkbox"/> Drains / regards fermés <input type="checkbox"/> Propreté du sol <input type="checkbox"/> Autres précautions: Systèmes feu et gaz inhibés <input type="checkbox"/> Détails: ESD (Arrêt d'urgence) forcé <input type="checkbox"/> Détails: Autorité de Zone: Préciser: Coordination avec Autre:	3.6 Précautions par Responsable d'exécution Gants-Bottes-Lunettes <input type="checkbox"/> Vêtements spéciaux <input type="checkbox"/> App. Resp. Isolant (ARI) <input type="checkbox"/> Zone de travail balisée <input type="checkbox"/> Supervision renforcée <input type="checkbox"/> Protection auditive <input type="checkbox"/> Éclairage adéquat <input type="checkbox"/> 3.7 Sécurité Incendie Présence d'un agent de sécurité obligatoire <input type="checkbox"/> Extincteurs à proximité <input type="checkbox"/> Radio <input type="checkbox"/> Camion incendie sur site <input type="checkbox"/> Autres: 3.8 Protection de l'environnement Plan d'intervention en cas de pollution accidentelle <input type="checkbox"/> Plan de gestion des déchets / rejets <input type="checkbox"/> Autres (Spécifier): 3.9 Évaluation de risques plus approfondie Nécessité d'une évaluation de risques plus approfondie et prise de mesures compensatoires <input type="checkbox"/> Évaluation de risques plus approfondie Réf. No: Endossement par l'Asset Manager <input type="checkbox"/>
3.1 Dangers Produits dangereux <input type="checkbox"/> Haute pression <input type="checkbox"/> Dépression (vide) <input type="checkbox"/> Haute température <input type="checkbox"/> Basse température <input type="checkbox"/> Produits radioactifs <input type="checkbox"/> Énergie électrique <input type="checkbox"/> Travail en hauteur <input type="checkbox"/> Espace confiné <input type="checkbox"/> Excavation/éboulement <input type="checkbox"/> Opération de levage <input type="checkbox"/> Mouvement engin <input type="checkbox"/> Machine tournante <input type="checkbox"/> Bruits/vibrations <input type="checkbox"/> Accès dangereux <input type="checkbox"/> Obscurité <input type="checkbox"/> Vent/météo <input type="checkbox"/> Travaux adjacents <input type="checkbox"/> Pollution <input type="checkbox"/> Autres (Spécifier):	3.2 Isolement Électrique <input type="checkbox"/> Process <input type="checkbox"/> Mécanique ou positif <input type="checkbox"/> 3.3 Préparation Vidange <input type="checkbox"/> Lavage à l'eau <input type="checkbox"/> Nettoyage <input type="checkbox"/> Inertage à la vapeur <input type="checkbox"/> Inertage à l'azote <input type="checkbox"/> Autres (Spécifier): 3.4 Contrôle d'atmosphère Permanent <input type="checkbox"/> Intermittent <input type="checkbox"/> Fréquence: / Heure Le travail ne sera pas autorisé si les concentrations suivantes sont dépassées: % LIE: % O ₂ : Autres gaz (Spécifier):	3.5 Précautions par Autorité de Zone A moins de 25 mètres de la zone de travail Pas de prise d'échantillon <input type="checkbox"/> Pas de purge <input type="checkbox"/> Drains / regards fermés <input type="checkbox"/> Propreté du sol <input type="checkbox"/> Autres précautions: Systèmes feu et gaz inhibés <input type="checkbox"/> Détails: ESD (Arrêt d'urgence) forcé <input type="checkbox"/> Détails: Autorité de Zone: Préciser: Coordination avec Autre:	3.6 Précautions par Responsable d'exécution Gants-Bottes-Lunettes <input type="checkbox"/> Vêtements spéciaux <input type="checkbox"/> App. Resp. Isolant (ARI) <input type="checkbox"/> Zone de travail balisée <input type="checkbox"/> Supervision renforcée <input type="checkbox"/> Protection auditive <input type="checkbox"/> Éclairage adéquat <input type="checkbox"/> 3.7 Sécurité Incendie Présence d'un agent de sécurité obligatoire <input type="checkbox"/> Extincteurs à proximité <input type="checkbox"/> Radio <input type="checkbox"/> Camion incendie sur site <input type="checkbox"/> Autres: 3.8 Protection de l'environnement Plan d'intervention en cas de pollution accidentelle <input type="checkbox"/> Plan de gestion des déchets / rejets <input type="checkbox"/> Autres (Spécifier): 3.9 Évaluation de risques plus approfondie Nécessité d'une évaluation de risques plus approfondie et prise de mesures compensatoires <input type="checkbox"/> Évaluation de risques plus approfondie Réf. No: Endossement par l'Asset Manager <input type="checkbox"/>			
4 ISOLEMENT - DETAILS DES ISOLEMENTS EFFECTUES Isolement électrique <input type="checkbox"/> Certificat de Consignation Électrique No: Isolement process par vannes <input type="checkbox"/> Vanne simple <input type="checkbox"/> Double vanne et drain <input type="checkbox"/> Isolement mécanique ou positif <input type="checkbox"/> Bride <input type="checkbox"/> Platinage <input type="checkbox"/> Obturation <input type="checkbox"/> Déconnexion <input type="checkbox"/> Tous les isolements process, mécanique et électrique sont enregistrés sur le: Certificat de Confirmation d'Isolement No:						
5 APPROBATION DU PERMIS Le permis est approuvé, pour le premier jour de travail (Date:), sous réserve que toutes les précautions énumérées dans l'évaluation de risques soient prises. Autorité de Zone Nom: Fonction: Date: Signature: Autre Autorité de Zone Nom: Fonction: Date: Signature: Structure HSE ou Sécurité Nom: Fonction: Date: Signature:						
6 CERTIFICAT DE CONTRÔLE D'ATMOSPHERE Je certifie avoir contrôlé l'atmosphère de la zone de travail. Les concentrations des différents gaz mesurées ne dépassent pas les limites spécifiées dans la section 3.4 du permis. Le travail peut être autorisé. Résultats: % LIE: Autres gaz (Spécifier): Nom: Fonction: Date: Heure: Signature: Les renouvellements de contrôle d'atmosphère sont enregistrés au verso du permis						
7 AUTORISATION DU DÉBUT DE TRAVAIL Je, Représentant de l'Autorité de Zone, déclare avoir personnellement contrôlé le site de travail ainsi que les précautions, et autorise le début du travail. Nom: Fonction: Signature: Période de validité du permis (1 Quart/Poste maximum) Du Date: Heure: Au Date: Heure:						
8 ACCEPTATION DU PERMIS PAR LE RESPONSABLE D'EXECUTION Je, Responsable d'Exécution, déclare avoir lu et compris les précautions. Je m'engage à les respecter et à les faire respecter par l'ensemble de mon personnel. Nom: Fonction: Date & heure: Signature:						
9 REVALIDATION DU PERMIS Tous les renouvellements d'approbation de permis et autorisations de continuation/reprise de travail doivent être enregistrés au verso du permis						
10 DÉCLARATION DE SUSPENSION DU TRAVAIL ET ANNULLATION DU PERMIS Le travail est suspendu pour les raisons suivantes: Le permis doit être annulé (Aller à la section 13 du permis) Nom: Fonction: Date: Heure: Signature:						
11 DÉCLARATION DE LA FIN DE TRAVAIL PAR LE RESPONSABLE D'EXECUTION Le travail est terminé. Le site est dégagé. L'équipement ayant fait l'objet de l'intervention est prêt à être remis en service. Nom: Fonction: Date: Heure: Signature:						
12 VÉRIFICATION ET APPROBATION DE LA FIN DE TRAVAIL PAR LE REPRÉSENTANT DE L'AUTORITÉ DE ZONE Le travail est terminé. Le site est dégagé. Les opérations normales peuvent reprendre sous réserve que les isolements soient enlevés, les systèmes feu et gaz inhibés et les systèmes ESD (arrêt d'urgence) forcé soient remis en service. Nom: Fonction: Date: Heure: Signature:						
13 ENREGISTREMENT DE LA FIN DU TRAVAIL ET ANNULLATION DU PERMIS <input type="checkbox"/> Le travail est terminé <input type="checkbox"/> Le travail n'est pas terminé, un nouveau permis est nécessaire pour terminer ce travail. Toutes les copies du permis ont été rassemblées, ce permis est annulé. Nom: Fonction: Date: Heure: Signature: DISTRIBUTION Original: Responsable d'Exécution 1 ^{er} Copie: Affichage Point Central de Coordination des permis 2 ^{ème} Copie: Autorité de Zone 3 ^{ème} Copie: Structure HSE ou Sécurité						

