



Énergie NB Power
Formulaire 0418
Rev/Rév: 2024-12

Formulaire d'entrée en espace clos (valable uniquement pour un quart de travail)

Autorisation du titulaire du permis de travail en espace clos :

Imprimer: _____ Signature: _____ Date et heure: _____

1. Renseignements sur l'espace clos

Nom de l'espace clos:	Identification de l'espace clos:	Numéro de permis d'espace clos :
Activités de travail :		

2. Tests préalables à l'entrée

	Non	Oui	Actions
L'espace confiné n'a-t-il pas été testé pendant plus de 12 heures ?			Non - Le préposé doit effectuer le contrôle de la rentrée. Oui - Les tests préalables à l'entrée sont effectués par un contrôleur compétent et transmis au titulaire de permis.

3. Exigences d'entrée dans un espace clos - Tout doit être en place et toutes les conditions doivent être remplies.

4. Conditions d'accès	Complété		Conditions d'accès	Complété	
	Oui	Non		Oui	Non
Permis d'espace clos			Équipe et équipement d'intervention d'urgence à disposition		
Évaluation des risques liés aux espaces clos			Présence d'un préposé à chaque point d'entrée utilisé		
Analyse des risques professionnels			Équipement de contrôle étalonné et en place		
Plan d'intervention d'urgence			Méthodes de communication éprouvées et accessibles		
Notes :					

5. Éléments de travail en espace clos - peuvent être requis en fonction des tâches effectuées et de l'analyse des risques

	Requis			Requis	
	Oui	Non		Oui	Non
Permis de travail			Évaluation et contrôles de la ligne de feu		
Permis de travail à chaud			Éclairage		
Ventilation – Installée et vérifiée			Sécurité électrique (DDFT/connexion/ sûreté intrinsèque)		
Équipement de protection individuelle			Protection respiratoire		
Protection contre les chutes			Autre :		
Décrire les exigences :					

6. Communication

Rôle	Nom	Radio	Téléphone
Titulaire de permis d'espace clos			
Chef d'équipe d'intervention d'urgence			
Équipe d'intervention d'urgence	S/O		
Plan de communication pour l'évacuation des travailleurs et le déclenchement de l'intervention d'urgence :			

7. Révision et acceptation du code de pratique sur les espaces clos

La signature de ce formulaire signifie que la personne a examiné l'ensemble du code de pratique des espaces clos (permis d'espace clos, analyse des risques, procédures d'intervention d'urgence et tableau de bord) et qu'elle comprend les risques associés et les procédures de travail à suivre.

Nom imprimé	Signature	Nom imprimé	Signature

Ce formulaire doit être conservé sur le site d'émission avec une copie du permis de travail ou d'autres documents de travail pendant au moins deux ans. Ce formulaire doit être fourni sur demande à un agent de santé et de sécurité de Travail sécuritaire NB.

Agents chimiques	<TLV or <50 % du plafonnement	TLV – IDLH or 50 % du plafonnement - IDLH	>IDLH
------------------	-------------------------------	---	-------

Ce formulaire doit être conservé sur le site d'émission avec une copie du permis de travail ou d'autres documents de travail pendant au moins deux ans. Ce formulaire doit être fourni sur demande à un agent de santé et de sécurité de Travail sécuritaire NB.