

# PERMIS DE FEU

La délivrance de ce document sous-entend que le chef d'établissement (ou son représentant) s'est informé préalablement de la configuration des locaux concernés par les travaux par points chauds et de ceux situés à proximité, des substances qui y sont utilisées ou entreposées, des activités effectuées (risques particuliers) et de l'état du matériel devant être utilisé pour les travaux.

## TRAVAUX

date et heure de début :

.....

date et heure de fin (ou durée maximale) :

.....

description du chantier :

.....

lieu du chantier :

.....

entreprise, service ou agent exécutant les travaux :

.....

.....

## TYPE DE TRAVAUX PAR POINTS CHAUDS

soudage

tronçonnage

découpage

meulage

autres : .....

## MATERIELS UTILISES

poste à souder

chalumeau

tronçonneuse

autres : .....

## RISQUES PARTICULIERS

(liés aux produits, au procédé, au stockage...)

.....

.....

.....

.....

proximité d'une zone Atex (atmosphère explosive)

## DOCUMENTS ASSOCIES

plan de prévention

autorisation de travail

autres : .....

## MISE EN SECURITE

	Oui	Non	Sans Objet
Evacuation des substances combustibles			
Délimitation et/ou séparation de la zone d'intervention			
Protection des éléments et/ou objets n'ayant pas pu être déplacés			
Consignation (source d'énergie, flux de produits...)			
Vidange - Nettoyage - Dépoussiérage			
Dégazage (tuyauterie, cuve, citerne...)			
Isolation des tuyauteries			
Démontage de tuyauterie			
Colmatage des interstices			
Fermeture (appareils, caniveaux, fosses...)			
Isolation de la boucle de détection			
Isolation du système d'extinction			

## MOYENS DE PREVENTION

	Oui	Non	Sans Objet
<b>Protection du Voisinage</b>			
*écrans, panneaux			
*bâches ignifugées			
*eau			
*sable			
<b>Ventilation forcée</b>			
<b>Contrôle atmosphère</b>			
*explosimétrie			
*teneur en oxygène			
*détecteur de gaz			
<b>Moyens de lutte contre l'incendie</b> <i>(en plus de ceux dévoués normalement à cet effet)</i>			
*extincteur ; nombre :....., type :.....			
*RIA			
*Lance à incendie			

## SURVEILLANCE DE SECURITE

pendant les travaux :

Nom de l'agent chargé de la surveillance : .....

après les travaux à partir de.....h..... jusqu'à.....h..... *(au moins pendant 2 heures après la fin du chantier)*

Nom de l'agent chargé de la surveillance : .....

## ALERTE EN CAS D'INCENDIE OU D'ACCIDENT

Emplacement des moyens d'alerte :

.....

.....

.....

## NUMEROS D'URGENCE

Pompiers : .....

Personne à contacter en cas d'accident ou d'incendie : ..... Tél. : .....

Personnes ou services concernés	Nom	Qualité	Visa
Responsable des travaux			
Sécurité			
Opérateur encadrant les travaux			

Permis de feu délivré le : ..... à .....

Signature de l'autorité territoriale ou de son représentant :

Signature de l'agent chargé de la sécurité du chantier :