



## Formation du sous-traitant

### Contractant / sous-traitant

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Interlocuteur sur place : \_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone fixe / mobile : \_\_\_\_\_

### Missions / description des activités

Brève description des travaux : \_\_\_\_\_  
Site / bâtiment / service : \_\_\_\_\_  
Durée prévisionnelle des travaux du : \_\_\_\_\_ au : \_\_\_\_\_

### ↑ à remplir par le sous-traitant

⇩ à remplir par l'interlocuteur de PanGas

### PanGas

### Numéro de permis de travail

Interlocuteur / coordinateur : \_\_\_\_\_  
Service : \_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone fixe / mobile : \_\_\_\_\_

### Instructions de sécurité

Le contenu de la déclaration du sous-traitant (feuille de route SHEQ) a-t-il été lu et confirmé par écrit à PanGas ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	MS-27241 Annexe A1
Informations sur l'enregistrement et l'accès – Auto-enregistrement / enregistrement à l'accueil – Clé / badge – Horaires de travail de/à – etc.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Informations sur les incendies / l'évacuation / les premiers secours – Comportement en cas d'urgence (panneau d'affichage / dépliant pour les visiteurs) – Point de rassemblement du site – Service de secours / médecin d'urgence / pompiers	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	



<p>Informations sur les conditions locales</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Environnement du poste de travail (par ex. voies de circulation et d'évacuation)</li><li>- Dangers dus aux installations</li><li>- Risque des gaz (par ex. dispositif de protection des personnes nécessaire ?)</li><li>- Toilettes et salles de repos</li><li>- etc.</li></ul>	<p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>	
<p>L'équipement de protection individuelle (EPI) est-il disponible au complet ?</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Chaussures de sécurité</li><li>- Veste de signalisation / vêtements de couleur bien repérable</li><li>- Harnais anti-chute</li><li>- etc.</li></ul>	<p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>	
<p>Des permis de travail sont-ils nécessaires pour les opérations à exécuter ?</p> <p>Si oui, lesquels ?</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Travaux dans des zones déflagrantes</li><li><input type="checkbox"/> Travaux par points chauds</li><li><input type="checkbox"/> Travaux dans des cuves ou espaces confinés</li><li><input type="checkbox"/> Travaux d'excavation</li><li><input type="checkbox"/> Travaux en hauteur</li><li><input type="checkbox"/> Travaux sur des installations sous pression (par ex. des conduites sous pression)</li><li><input type="checkbox"/> Travaux sur des installations d'acides ou de bases</li><li><input type="checkbox"/> Travaux sur plantes à oxygène</li><li><input type="checkbox"/> Travaux de levage et grues mobiles</li><li><input type="checkbox"/> Point de séparation LOTO requis (REC-DIR-0064)</li><li><input type="checkbox"/> Surveillance de l'atmosphère</li><li><input type="checkbox"/> Rayonnement ionisant</li><li><input type="checkbox"/> Travaux de terrassement supplémentaires (par ex. raison de lignes existantes)</li></ul>	<p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>	<p>cf. REC-DIR-0022 cf. al. 7 Déclaration du sous-traitant</p>

Personnes ayant participé à la formation : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date de la formation : \_\_\_\_\_

Signature de l'interlocuteur du sous-traitant : \_\_\_\_\_

Cette formation des sous-traitants est valable jusqu'au : \_\_\_\_\_ (au maximum 12 mois)