



Important de laisser sur le tableau de bord du véhicule pendant la durée des travaux

Révisé 2023-09

Permis d'entrée en espace clos

1-833-810-4664

Numéro de la demande : _____

Bell : Québec : 1-800-567-6892

Ontario : 1-877-249-6495

Numéro du PA : _____

CSEM : 514-868-4994

Urgence: **911**

Date des travaux : _____

Client : Bell Hydro Québec CSEM Autre : _____

Adresse du puits d'accès : _____

Ville : _____ Province : Québec Ontario

Type de PA : Régulier Désigné Spécial Temporairement désigné
 De convergence Autre : _____

Risques et Contrôle **propres à Bell:** _____

INDICATIF REGIONAL: _____ SUCAL: _____ (Voir dans Multiviewer)

Entrée : Date : _____ (Année-Mois-Jour) Heure : _____ No entrée : _____

Sortie : Date : _____ (Année-Mois-Jour) Heure : _____ No sortie : _____

Relevés effectués avec le détecteur de gaz :

| Test : | Tests avant d'entrer | | | Tests en cours de travaux en espace clos | | | | |
|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | Haut | Milieu | Bas | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Heure : | | | | | | | | |
| Alarme : | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Oxygène : de 20,5 à 23% | | | | | | | | |
| Monoxyde de carbone ppm | | | | | | | | |
| Sulfure d'hydrogène ppm | | | | | | | | |
| Gaz explosif 5% du LEL | | | | | | | | |

État du couvercle? Bon état État moyen Mauvais état, brisé

Y a-t-il de l'eau dans le PA ? Non Oui → Pomper l'eau

Y a-t-il des matières solides à écoulement facile ? Non Oui → Les retirer

Y a-t-il des seringues dans le PA ? Non Oui

État de l'échelle? Métal Fibre Bon état État moyen Mauvaise état, brisée

Nom de l'employé qui entre dans le PA

Signature

No NIP

Numéro de cellulaire

Nom du surveillant

Signature

No NIP

Numéro de cellulaire

Au besoin, référez-vous à la procédure d'entrée en espace clos.