



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 : **2023 X X X X X X**

Bell : Québec : 1-800-567-6892

Ontario : 1-877-249-6495

CSEM : 514-868-4994

Urgence: **911**

Numéro du PA : **4 A PA 8**

Date des travaux : _____

Client : Bell Hydro Québec CSEM Autre : _____

Adresse du puits d'accès : _____

Ville : _____ Province : Québec Ontario

Bell va vous dire le type de PA

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

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

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

Cliquer un câble dans Multiviewer et voir en bas dans la boîte Sucal. Exemple St-Bruno =SBCYPQ62

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

Toujours donner une durée de 2 heures minimum et important de rappeler avant l'expiration du délai

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%	20.9	20.9	20.9					
Monoxyde de carbone ppm	X ppm	X ppm	X ppm					
Sulfure d'hydrogène ppm	X ppm	X ppm	X ppm					
Gaz explosif 5% du LEL	X %	X %	X %					

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
Ou qui a ouvert le PA

Signature
Doit être signé

No NIP

Numéro de cellulaire

Nom du surveillant
Seulement si descente

Signature
Doit être signé si requis

No NIP

Numéro de cellulaire

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