

Avant le début des travaux, vérifier les ERP préremplies chaque jour et, si nécessaire, les adapter à la situation sur place !
Avant et pendant les travaux, ainsi qu'en cas de modification : effectuer une évaluation des risques de dernière minute (ERDM) !

Société :		N° ERP :		Date :		Adresse de la station	
Tâche : (description brève et pertinente)						Nom de la station :	
						Numéro/nom de rue :	
						Code postal/ville :	

Activités présentant un risque ÉLEVÉ ou MOYEN/FAIBLE (définition : voir le tableau des activités BBS) :						Travaux particuliers :	Autres formulaires :
Travaux à chaud : ☐	Travaux dans des espaces confinés : ☐	Travaux électriques : ☐	Travaux à la grue ou de levage : ☐	Travaux de démolition : ☐	Rapport de mesure des gaz : ☐		
Travaux avec risque de chute : ☐	Travaux d'excavation : ☐	Travaux liés à l'amiante : ☐	Travaux sur des installations de gaz : ☐	Travaux de forage ou de sondage : ☐	Certificat d'échafaudage : ☐		

EPI minimum :    	EPI supplémentaire nécessaire :       	Fermeture de la zone de travail : • Extérieur : barrière de chantier (hauteur min. de 1 m) ou équivalent • Intérieur : fermeture adaptée à la situation
--	---	--

Étape de travail :	Risques :	Mesures de sécurité ou spécification EPI :	Outils et documents à utiliser (tous les documents sont joints) :	OK ?
1				☐
2				☐
3				☐

Rédacteur de l'ERP (supérieur, TP ou RT¹) :		Exécutant responsable, TP ou RT¹ : ERP vérifiée et adaptée si nécessaire		Émetteur du permis de travail (EP ou RI²) : ERP vérifiée (le cas échéant)	
Nom :	Signature :	Nom :	Signature :	Nom :	Signature :
Confirmation de l'équipe de travail : les mesures de sécurité ont été comprises et sont respectées :					
Nom :	Signature :	Nom :	Signature :	Nom :	Signature :
Nom :	Signature :	Nom :	Signature :	Nom :	Signature :

¹RT - Responsable des travaux ²RI - Responsable d'installation lors de travaux électriques AT = ÖVE/ÖNORM EN50110-1 / CH = ESTI 100 / DE = DIN VDE 0105-100

Étape de travail :		Risques :	Mesures de sécurité ou spécification EPI :	Outils et documents à utiliser (tous les documents sont joints) :	OK ?
4					☐
5					☐
6					☐
7					☐
8					☐
9					☐
10					☐
11					☐
12					☐
13					☐

Confirmation de l'équipe de travail : les mesures de sécurité ont été comprises et sont respectées :

Nom :	Signature :	Nom :	Signature :	Nom :	Signature :
Nom :	Signature :	Nom :	Signature :	Nom :	Signature :