

Auteur: BBS
Etat: 2020

WCF - Work Clearance Form Procès-verbal d'autorisation de travailler

Toujours compléter le WCF avant les travaux et le conserver à la caisse jusqu'à achèvement des travaux!

Date:		Adresse et n° de station:
Société:		
Personne responsable / PH:		
Mandat:		

EPI
minimum:



Tous les travaux → JHA dans tous les cas

Travaux à risque élevé → PTW supplémentaire

N° JHA:

N° PTW:

Contrôler les JHA préremplies chaque jour avant le début des travaux et les adapter à la situation sur place le cas échéant.
Avant et pendant les travaux et en cas de modifications: Effectuer un LMRA (Last Minute Risk Assessment).

Descriptif des tâches (p. ex. réparation de la pompe, maintenance climatiseur sur le toit, dans la zone de la caisse, remplacement ampoules en

Risques associés aux travaux

et importants pour la station / son fonctionnement / le chantier (p. ex. chute, choc avec les véhicules de client, chute de pièces, électrocution, risque d'explosion, ...)

Mesures de sécurité visant à exclure/réduire les dangers,

importants pour le fonctionnement de la station ou le chantier (p. ex. délimitation pompe, EPI pour collaborateurs de la station, coupure des circuits)

Travaux simultanés d'autres entreprises / livraisons de produits?

Non Oui → Exclusion de risques réciproques: concertation responsable sur place des contractants / chauffeurs de camions-citernes

Mesures convenues (avec heure si nécessaire):

Nom:

Signature:

Avant le début des travaux:

Octroi de l'autorisation de travailler

La personne responsable / PH du preneur d'ordre / contractant atteste:

1. que les mesures de sécurité citées plus haut sont respectées
2. que les travaux sont effectués de manière sûre selon la JHA
3. que l'entrepreneur de station-service est informé de toute modification des risques, paramètres de travail et accidents

Heure:

Nom:

Signature:

L'entrepreneur de station-service / représentant ou le responsable de chantier (RC), coordinateur, etc. atteste: 1. qu'un certificat de sécurité valable et conforme lui a été présenté

2. avoir pris note des mesures de protection définies

3. que le preneur d'ordres / contractant est informé incessamment de toute

Heure:

Nom:

Signature:

À la fin des travaux/en cas d'interruption: Fin de l'autorisation de travailler

La personne responsable / PH du preneur d'ordre / contractant atteste:

1. que les travaux ont été terminés/interrompus
2. que les déchets ont été éliminés conformément aux consignes
3. que la zone de travail a été restituée dans un état conforme et sûr

Heure:

Nom:

Signature:

L'entrepreneur de station-service / représentant ou RC atteste:

1. que les travaux ont été terminés/interrompus
2. que la zone de travail a été restituée dans un état conforme et sûr

Heure:

Nom:

Signature: