



SECUREX
Les experts en sécurité

NOM DE L'ENTREPRISE — SITE / USINE DE _____

PERMIS DE TRAVAIL
PERMIT TO WORK

Réf. document	PTW-HSE-F-001
Version	01
Date d'émission	___ / ___ / 20___
N° du permis	PTW - _____
Page	1 / 1

SECTION 1 — IDENTIFICATION DES TRAVAUX

Date :	Heure de début :	Heure de fin :	Nombre d'intervenants :
Département :	Atelier :	Zone :	Équipement concerné :
Responsable des travaux :		Entreprise exécutante :	
Description succincte des travaux :			

SECTION 2 — TYPE DE TRAVAUX

☐ Travail à chaud	☐ Travail à froid	☐ Travail électrique	☐ Travail mécanique
☐ Travail en hauteur	☐ Espace confiné	☐ Excavation	☐ Levage
☐ Consignation LOTO	☐ Interv. sur convoyeur	☐ Interv. sur machine	☐ Produits chimiques
☐ Nettoyage industriel	☐ Inspection	☐ Maintenance	☐ Autre : _____

SECTION 3 — ANALYSE RAPIDE DES RISQUES

DANGER	CONSÉQUENCE	MESURE DE PRÉVENTION	RESPONSABLE

MATRICE DE RISQUES (G x P)

G4	4	8	12	16
G3	3	6	9	12
G2	2	4	6	8
G1	1	2	3	4
	P1	P2	P3	P4

G = Gravité P = Probabilité

SECTION 4 — CHECKLIST AVANT DÉMARRAGE

☐ Zone sécurisée	☐ Balisage installé	☐ Énergies consignées
☐ Machine arrêtée	☐ Autorisation obtenue	☐ Outils contrôlés
☐ EPI disponibles	☐ Extincteur présent	☐ Ventilation suffisante
☐ Atmosphère contrôlée	☐ Accès sécurisé	☐ Personnel formé
☐ Moyens de communication disponibles	☐ Procédure connue	☐ Conditions météo vérifiées (si applicable)

SECTION 5 — ÉQUIPEMENTS DE PROTECTION INDIVIDUELLE (EPI)



☐ 1. CASQUE DE SÉCURITÉ



☐ 2. LUNETTES DE SÉCURITÉ



☐ 3. ÉCRAN FACIAL / VISIÈRE



☐ 4. CHAUSSURES DE SÉCURITÉ



☐ 5. GANTS DE PROTECTION



☐ 6. HARNAIS ANTICHUTE



☐ 7. PROTECTION AUDITIVE



☐ 8. DEMI-MASQUE RESPIRATOIRE



☐ 9. GILET HAUTE VISIBILITÉ



☐ 10. VÊTEMENTS DE PROTECTION IGNIFUGES (FR)

SECTION 6 — ZONE D'INTERVENTION

SECTION 7 — AUTORISATIONS

FONCTION	NOM & PRÉNOM	DATE	HEURE	SIGNATURE
Demandeur				
Responsable Maintenance				
Responsable Production				
Responsable HSE				
Entreprise extérieure (si applicable)				

SECTION 8 — CLÔTURE DU PERMIS

☐ Travaux terminés	☐ Zone nettoyée	☐ Consignation retirée	☐ Matériel remis en service
Commentaires :			Signature du responsable : Date : ___ / ___ / 20___