

# PERMIS D'ENTRÉE EN ESPACE CLOS

Valable pour un seul poste de travail  
Doit demeurer au point d'entrée jusqu'à la fin des travaux

Permis annulé : \_\_\_\_\_  
(initiales du superviseur)

## 1. IDENTIFICATION

NOM DE L'ENTREPRISE :

Projet :

Date d'entrée :

## 2. NOMS DES TRAVAILLEURS HABILITÉS ET AUTORISÉS À ENTRER

Heure d'entrée

Heure de sortie

1.

2.

3.

4.

5.

## 3. CARACTÉRISTIQUES DE L'ESPACE CLOS

Endroit ou appareil :

Localisation :

Dimensions :

Forme :

Accès

Obstructions intérieures :  NON  OUI

latéral / supérieur

dimensions

Profondeur\* :

1.

2.

3.

4.

\*  $\geq 3$  mètres (protection antichute requise)

Croquis :

Les accès à l'espace de travail font-ils l'objet de restrictions pouvant compliquer l'évacuation, le sauvetage ou la prestation des services d'urgence ?

NON

OUI

Signalisation requise (cônes, ruban, barricade) ?

NON

OUI

# PERMIS D'ENTRÉE EN ESPACE CLOS

4. TRAVAUX À EFFECTUER	
Travail à chaud <input type="checkbox"/> Si oui, compléter un permis de travail à chaud.	
Produits chimiques utilisés	
1.	Fiche signalétique consultée <input type="checkbox"/>
2.	Fiche signalétique consultée <input type="checkbox"/>
3.	Fiche signalétique consultée <input type="checkbox"/>
4.	Fiche signalétique consultée <input type="checkbox"/>
Outils requis	
1.	5.
2.	6.
3.	7.
4.	8.

5. CADENASSAGE		
Équipement à cadenasser	Énergie	Fiche fournie
1.		<input type="checkbox"/>
2.		<input type="checkbox"/>
3.		<input type="checkbox"/>
4.		<input type="checkbox"/>
5.		<input type="checkbox"/>

# PERMIS D'ENTRÉE EN ESPACE CLOS

6. ÉVALUATION DE L'ATMOSPHÈRE								
Contaminants connus ou suspectés présents dans l'espace clos :							Fiche signalétique disponible	
1.							☐	
2.							☐	
3.							☐	
4.							☐	
L'espace clos doit-il être vidé?			☐ NON		☐ OUI			
L'espace clos doit-il être nettoyé?			☐ NON		☐ OUI			
L'espace clos doit-il être purgé?			☐ NON		☐ OUI		Préciser :	
Autres dangers								
Eaux usées ☐			Aérosols ☐		Poussières ☐		Objets souillés ☐	
Boues ☐			Bioaérosols ☐		Moisissures ☐		Autre : _____	
Analyse de l'atmosphère Résultats	Extérieur		Intérieur			Après la purge		
	avant ouverture	après ouverture	essai (fond)	essai (milieu)	essai (haut)	essai (fond)	essai (milieu)	essai (haut)
Heure de la lecture								
Taux d'OXYGÈNE [entre 19,5 % et 23 %]								
Gaz inflammables (LIE) ≤ 10 % ➔ Travail à froid ≤ 25 % ➔ Inspection								
( H <sub>2</sub> S ) [Max. 10 ppm VEMP]								
( CO ) [Max. 35 ppm VEMP]								
AUTRE : _____ [ Max.    ppm ]								
AUTRE : _____ [ Max.    ppm ]								
Équipements d'analyse de l'atmosphère	N° de série		Date du dernier étalonnage		Gaz témoin		Facteur de conversion	
Gaz inflammable présent	1.				# CAS			
	2.				# CAS			

# PERMIS D'ENTRÉE EN ESPACE CLOS

## 7. DANGERS PHYSIQUES

Température élevée

Froid

Bruit

Électricité

Vibrations

Surfaces glissantes

Éclairage insuffisant

Travaux en hauteur

Machinerie mobile

Afflux de liquide

Afflux de gaz

Autres : \_\_\_\_\_

Autres moyens de contrôle  
des dangers

Rallonges à disjoncteur  
de fuite à la terre (DDFT)

Équipements antidéflagrants

Température élevée

Autre : \_\_\_\_\_

Autre : \_\_\_\_\_

Autre : \_\_\_\_\_

## 8. ÉQUIPEMENTS DE PROTECTION INDIVIDUELLE REQUIS

Protection respiratoire :  NON  OUI

Type :

Protection contre les  
chutes :

Potence

Enrouleur-dérouleur

Trépied

Absorbeur d'énergie

Ancrage (structure)

Coulisseau

Harnais

Autres : \_\_\_\_\_

Autres  
équipements :

Casque

Lunettes

Dossard

Bottes de sécurité

Protection de l'ouïe

Gants

Habit jetable

Habit de pluie

Vêtement ignifuge

Autre : \_\_\_\_\_

Autre : \_\_\_\_\_

Autre : \_\_\_\_\_

## 9. VENTILATION D'APPOINT

Ventilation naturelle

Temps de ventilation avant d'entrer :

Ventilation mécanique

Temps de ventilation avant d'entrer :

Équipements de ventilation

N° de série

Débit d'air (CFM)

1.

2.

3.

4.

## 10. COMMUNICATION

Moyen de communication avec les entrants

# PERMIS D'ENTRÉE EN ESPACE CLOS

11. PROCÉDURE DE SAUVETAGE	
Procédure écrite et éprouvée disponibles sur place <input type="checkbox"/>	
Équipements de sauvetage disponibles sur place <input type="checkbox"/>	
<b>Moyen de communication pour appeler les secours</b>	<b>Nom de la personne à joindre en cas d'urgence</b>

12. VÉRIFICATIONS OBLIGATOIRES (à compléter par le responsable de l'exécution des travaux)	
Risques inhérents et mesures de sécurité (section 7) <input type="checkbox"/>	Moyen de communication et alarme <input type="checkbox"/>
Travailleurs formés en espaces clos <input type="checkbox"/>	Vidange, nettoyage (si requis) <input type="checkbox"/>
Fiche de sauvetage (procédure) <input type="checkbox"/>	Validation de la calibration du détecteur de gaz <input type="checkbox"/>
Sécurisation des lieux (garde-corps, balisage, etc.) <input type="checkbox"/>	Procédés spéciaux (spécifier):
Installation des moyens d'accès (échelles, échafaudages, plate-forme élévatrice, etc.) <input type="checkbox"/>	

13. RÔLES		
<p>Par la présente, nous confirmons avoir reçu et compris les informations incluses dans cette grille ainsi que dans la fiche de sauvetage.</p> <p>Informations transmises par: _____ Date: _____</p>		
Rôles	Nom	Signature
Personne qualifiée		
Surveillant		
Travailleur entrant		
Travailleur entrant		
Travailleur entrant		
Travailleur entrant		
Travailleur entrant		
Chef de la brigade d'urgence		

# PERMIS D'ENTRÉE EN ESPACE CLOS

## 14. SUIVI DE L'ATMOSPHÈRE

### RÉSULTATS DES ALARMES

Heure de la lecture								
Taux d'OXYGÈNE [entre 19,5 % et 23 %]								
Gaz inflammables (LIE) ≤ 10 % ➡ Travail à froid ≤ 25 % ➡ Inspection								
( H <sub>2</sub> S ) [Max. 10 ppm VEMP]								
( CO ) [Max. 35 ppm VEMP]								
AUTRE : _____ [ Max.    ppm ]								
AUTRE : _____ [ Max.    ppm ]								