



Association de la construction
du Québec

PERMIS DE TRAVAIL S.I.M.D.U.T.

DATE :

Année / mois / jour

Chantier :

Nom du produit :

Vérification

☐ SIMDUT

- ☐ Présence de la fiche signalétique au chantier sur la fiche signalétique
☐ Les travailleurs ont reçu l'information

Risques inhérents

Moyen de contrôle

☐ Peau

- ☐ Port de gants imperméable ☐ cuir ☐ vinyle ☐ autres _____
☐ Soulier de sécurité ☐ Vêtements à manches longues
☐ Tyvex ☐ Autres : _____

☐ œil

- ☐ Port de lunette de sécurité ☐ Visière ☐ Masque facial

☐ Respiratoire
(Inhalation-ingestion)

- Protection respiratoire : ☐ adduction ☐ facial complet ☐ demi-masque
Cartouche : ☐ P100 ☐ Organique ☐ Gaz acide ☐ Combinée
☐ Se laver les mains, disponibilité de l'eau.

☐ Incendie-Explosion

- ☐ Extincteur
☐ Détecteur 4 gaz

☐ Qualité de l'air

- Ventilateur : Pression positive ☐ Négative ☐

Surveillance et secours

☐ Surveillant

☐ Douche oculaire

☐ Radio ☐ visuel ☐ portée de voix

☐ Les équipements de sauvetage sont en place

☐ trousse de premiers soins

☐ Extincteurs

☐ Espace clos ☐ Travaux à chaud

☐ Il y a au moins un secouriste parmi les travailleurs

Autorisation

☐ l'atmosphère interne est contrôlée

EMPLOYÉS/SURVEILLANT

SUPERVISEUR :

Lettres moulées : _____

Signature : _____

Lettres moulées

Signature

Heure e début du travail :

Heure de fin de travail :