



Tache 3

Poser ou déposer une nappe isolante en zone de voisinage renforcé BT en habitat-Tertiaire



Ressources sur ATRIUM

Elève

Date : / /

Nom :

Prénom :

BAC PRO S.N	Poser ou Déposer une nappe isolante en zone de voisinage renforcé BT	MYHOME LEGRAND
-------------	--	----------------

Mise en situation

Vous êtes contacté par votre responsable de société pour enlever une nappe isolante qui a été posée par votre collègue. Il est en arrêt suite à une chute de hauteur. Vous devrez prendre les précautions nécessaires pour assurer votre sécurité.

I- Connaissances générales

1-1) En vous approchant d'une installation en 400V alternatif, à partir de quelle distance des pièces nues accessibles et sous quelle tension devez-vous prendre des précautions particulières ?

- A partir de :

- 0,8 m
- 0,5 m
- 0,3 m

1-2) Le B.T en courant alternatif concerne les tensions :

- $25 < U_n < 500V$
- $120 < U_n < 750V$
- $50 < U_n < 500V$
- $50 < U_n < 1000V$

1-3) La suppression du voisinage en B.T.A peut être obtenue par :

- La consignation de l'ouvrage voisin
- La mise en place d'un écran par plaques de tôle épaisse
- Par film plastique

1-4) Qui délivre une habilitation ?

- Le Professeur
- L'agence d'intérim pour le personnel intérimaire
- L'employeur professionnel utilisateur
- Le client

1-5) Quel est l'indice numérique définissant le niveau de l'habilitation ?

- D'un non-électricien
- D'un électricien exécutant
- D'un chargé de travaux
- D'un chargé d'intervention
- D'un chargé d'exploitation

1-6) Le titulaire d'une habilitation B1 peut-il être désigné surveillant de sécurité électrique en BT ?

BAC PRO S.N	Poser ou Déposer une nappe isolante en zone de voisinage renforcé BT	MYHOME LEGRAND
-------------	--	----------------

1-7) Un dépannage électrique en présence de tension BT peut-il être effectué par un électricien habilité B1V seul ?

II- Réalisation

Indiquer les étapes de votre réalisation et les précautions que vous devez prendre.

B1V Tache 3

Poser ou Déposer une nappe isolante en zone de voisinage renforcé BT

Nature des travaux :		Date de début :		
Entreprise :		Date de fin :		
Activité :		Plage horaire :		
Électrique <input type="checkbox"/>	Gaz <input type="checkbox"/>	Chimique <input type="checkbox"/>	Mécanique <input type="checkbox"/>	Fluide <input type="checkbox"/>

Cette autorisation de travail requiert des signatures manuelles

SITUATION ACTUELLE DE L'ÉQUIPEMENT

<input type="checkbox"/> en production	<input type="checkbox"/> sous tension	<input type="checkbox"/> non consigné
<input type="checkbox"/> à l'arrêt	<input type="checkbox"/> hors tension	<input type="checkbox"/> consignation totale
Présence de pièces nues sous tension : <input type="checkbox"/> non		<input type="checkbox"/> oui si oui lesquelles :
Suppression du voisinage par : <input type="checkbox"/> consignation		<input type="checkbox"/> mise hors de portée par nappe isolante
Autres risques :		

ÉQUIPEMENTS DE SÉCURITÉ À UTILISER

E. P. I.	E. C. S.	E. I. S.
<input type="checkbox"/> Casque isolant et anti-choc	<input type="checkbox"/> Nappe isolante	<input type="checkbox"/> Cadenas
<input type="checkbox"/> Ecran facial	<input type="checkbox"/> Banderole de balisage de zone	<input type="checkbox"/> Macaron de consignation

VALIDATION

Chargé de travaux Nom:..... Obs.:..... Date de validation :..... Heure de validation:.....	Exécutant Nom:..... Obs.:..... Date de validation :.....	Responsable de travaux Nom:..... Obs.:..... Date de validation :.....	Comme indiqué sur l'autorisation de travail de rattachement, le responsable de travaux désigné ci-contre est remplacé. Par l'apposition de sa signature, le nouveau responsable de travaux atteste qu'il a pris les dispositions de sécurité qui lui incombent. Changement du responsable de travaux Nom :..... Obs. :..... Date de validation :.....
---	--	---	--

FIN DE TRAVAUX

l'apposition de sa signature, le responsable de travaux indique que les travaux désignés sont terminés. Il atteste qu'il a pris les dispositions de sécurité qui lui incombent avant de quitter les lieux. Responsable de travaux Nom : Obs. : Date de validation :	Chargé de travaux Nom : Obs.:..... Date de validation :	Par l'apposition de sa signature, l'exécutant informe le chargé de travaux que les travaux désignés ci-dessus sont terminés et considère que tout nouvel accès à la zone de travail lui est désormais interdit. Exécutant Nom : Obs. : Date de validation :
--	---	--

<input type="checkbox"/> Gants isolants avec étui	<input type="checkbox"/> Pancarte d'avertissement de travaux	<input type="checkbox"/> Outils isolants
<input type="checkbox"/> Gants de travail		<input type="checkbox"/> Tapis isolant
<input type="checkbox"/> Vêtements de protection et chaussures de sécurité		<input type="checkbox"/> Détecteur de tension

Formation Habilitation Electrique

ATTESTATION DE CONSIGNATION N°....

RATTACHÉE À L'AUTORISATION DE TRAVAIL N°....

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'AUTORISATION DE TRAVAIL DANS LA ZONE

Nature des travaux : Entreprise : Activité :	Date de début : Date de fin : Plage horaire :			
Électrique <input type="checkbox"/>	Gaz <input type="checkbox"/>	Chimique <input type="checkbox"/>	Mécanique <input type="checkbox"/>	Fluide <input type="checkbox"/>

Cette demande de consignation requiert des signatures manuelles

MATÉRIEL À CONSIGNER	DISPOSITIONS PRISES PAR LE RESPONSABLE DE CONSIGNATION
	Nature des condamnations effectuées <input type="checkbox"/> Séparation <input type="checkbox"/> Condamnation <input type="checkbox"/> Signalisation <input type="checkbox"/> Identification <input type="checkbox"/> Vérification

MESURES DE SÉCURITÉ INCOMBANT AU RESPONSABLE DE TRAVAUX

VALIDATION

Chargé de travaux Nom : Obs. : Date de validation : Heure de validation :	Par l'apposition de sa signature la responsable de consignation atteste de la réalisation des actions telles que définies ci-dessus. Il livre au responsable de travaux une attestation de consignation. Chargé de consignation Nom : Obs. : Date de validation :	Le responsable de travaux doit considérer comme étant en exploitation toute installation autre que celle certifiée par la présente. Par l'apposition de sa signature le responsable de travaux s'engage à respecter et à faire respecter les prescriptions de sécurité correspondantes à la présente prestation. Il pourra travailler après avoir pris les mesures de sécurité qui lui incombent. Responsable de travaux Nom : Obs. : Date de validation :	Comme indiqué sur l'autorisation de travail de rattachement, le responsable de travaux désigné ci-contre est remplacé. Par l'apposition de sa signature, le nouveau responsable de travaux atteste qu'il a pris les dispositions de sécurité qui lui incombent. Changement du responsable de travaux Nom : Obs. : Date de validation :
--	--	---	---

FIN DE TRAVAUX

Par l'apposition de sa signature, le responsable de travaux indique que les travaux désignés sont terminés. Il atteste qu'il a pris les dispositions de sécurité qui lui incombent avant de quitter les lieux. Responsable de travaux Nom : Obs. : Date de validation :	Demande de déconsignation Chargé de travaux Nom : Obs. : Date de validation :	Attestation de déconsignation Chargé de consignation Nom : Obs. : Date de validation :
---	--	---