



## Tache 2

### Intervenir suite à une panne en habitat-tertiaire



Ressources sur ATRIUM

Elève

Date : ..... / ..... / .....

Nom : .....

Prénom : .....

BAC PRO S.N	Intervenir suite à une panne	MYHOME LEGRAND
-------------	------------------------------	----------------

### Description de l'intervention

Le chargé d'exploitation de la résidence des Oliviers vous contacte pour intervenir le plus rapidement possible, les résidents n'ont plus d'alimentation depuis une heure. Il ne sait pas ce qui a pu provoquer cet arrêt, aussi après ton intervention je te demanderai de contrôler l'intensité consommée par le chauffage SDB et de joindre à ta fiche d'intervention le relevé des mesures que tu auras effectué.

### Constatations

++	+	-	--
----	---	---	----

<b>Constatations</b> (à partir de contrôles visuels ou d'essais partiels)	<b>Dessiner le schéma de câblage de la zone présumée en défaut</b>

<b>Les informations recueillies sont analysées</b>				
<b>Une opération de maintenance cohérente est proposée</b>				

BAC PRO S.N	Intervenir suite à une panne	MYHOME LEGRAND
-------------	------------------------------	----------------

Choisir le **MODE D'INTERVENTION** : Hors tension à l'ohmmètre  ; Sous tension au voltmètre

++	+	-	--
----	---	---	----

Énumérer les CAUSES POSSIBLES	Vérifier les CAUSES POSSIBLES				
	Préparer les tests (en tenant compte de l'accessibilité des points pour effectuer les mesures)		Réaliser les tests		
	Choix des points tests	Résultats prévus	Résultats des mesures	Interprétations des résultats	Commentaires
1-					
2 -					
3 -					
4 -					
5 -					
6 -					
7 -					

La vérification est réalisée avec méthode, les consignes de sécurité sont respectées				
--	--	--	--	--

<b>Remettre l'installation EN ETAT</b>	Indiquer par une croix en rouge le défaut sur le schéma, réparer et effectuer les essais.
--	---

Les matériels éventuellement indisponibles sont identifiés				
L'élément défaillant est remplacé				
Les tests fonctionnels sont effectués correctement				
Le compte-rendu d'intervention est correctement complété				

## BR Tache 2

Intervenir suite à une panne

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		<input type="checkbox"/> consignation partielle : .....
Suppression du voisinage par : <input type="checkbox"/> consignation		<input type="checkbox"/> si oui lesquelles : .....
<input type="checkbox"/> mise hors de portée par nappe isolante		
Autres risques : .....		

### ÉQUIPEMENTS DE SÉCURITÉ À UTILISER

<b>E. P. I.</b>	<b>E. C. S.</b>	<b>E. I. S.</b>
<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

<b>Chargé de travaux</b>	<b>Exécutant</b>	<b>Responsable de travaux</b>	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.
Nom:.....	Nom:.....	Nom:.....	<b>Changement du responsable de travaux</b>
Obs.:.....	Obs.:.....	Obs.:.....	Nom : .....
Date de validation : .....	Date de validation : .....	Date de validation : .....	Obs. : .....
Heure de validation:.....			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.	<b>Chargé de travaux</b>	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.
<b>Responsable de travaux</b>	Nom : .....	<b>Exécutant</b>
Nom : .....	Obs.:.....	Nom : .....
Obs. : .....	Date de validation : .....	Obs. : .....
Date de validation : .....		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

Habilitation Electrique sur système MYHOME LEGRAND

# 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
	<b>Nature des condamnations effectuées</b> <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

<b>Chargé de travaux</b>  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.  <b>Chargé de consignation</b>  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.  <b>Responsable de travaux</b>  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.  <b>Changement du responsable de travaux</b>  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.  <b>Responsable de travaux</b>  Nom : ..... Obs. : ..... ..... Date de validation : .....	<b>Demande de déconsignation</b> <b>Chargé de travaux</b>  Nom : ..... Obs. : ..... ..... Date de validation : .....	<b>Attestation de déconsignation</b> <b>Chargé de consignation</b>  Nom : ..... Obs. : ..... ..... Date de validation : .....
---	--	---