



Tache 3

Opération de connexion en habitat-Tertiaire



Ressources sur ATRIUM

Elève

Date : / /

Nom :

Prénom :

BAC PRO S.N	Opération de connexion	MYHOME LEGRAND
-------------	------------------------	----------------

Description de l'intervention

Intervenir suite à une panne. Ordonnateur : professeur, chargé d'exploitation

Tâche : remplacement de prises défectueuses dans le séjour.

Lieu d'intervention : GTL Myhome LEGRAND: en fonctionnement. Séjour et chambre terminés.

- 1) Localiser les éléments à remplacer et l'élément permettant la consignation partielle de l'installation, sur le schéma électrique unifilaire et sur le schéma d'implantation (photos à faire).
- 2) Définir la procédure d'intervention.
- 3) Effectuer le choix des équipements de protection et de sécurité adaptée à la situation.
- 4) Procéder à la consignation.
- 5) Remplacer le matériel défectueux.
- 6) Procéder à la déconsignation.
- 7) Effectuer les essais lorsque le professeur vous le dira.

Constatations

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

Constatations (à partir de contrôles visuels ou d'essais partiels)	Dessiner le schéma de câblage de la ligne Q4 (zone de travail)

	Les informations recueillies sont analysées				

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

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

BR Tache 3

Opération de connexion

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

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	Exécutant	Responsable de travaux	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:	Changement du responsable de travaux
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.	Chargé de travaux	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.
Responsable de travaux	Nom :	Exécutant
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

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

Gaz

Chimique

Mécanique

Fluide

Cette demande de consignation requiert des signatures manuelles

MATÉRIEL À CONSIGNER

DISPOSITIONS PRISES PAR LE RESPONSABLE DE CONSIGNATION

Nature des condamnations effectuées

- Séparation
- Condamnation
- Signalisation
- Identification
- 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 :