

Formulaire d'accueil du représentant du maître d'œuvre HQIESP – Travailleur

Chantier : _____ Numéro d'accueil chantier : _____

Nom et Prénom : _____

Date de naissance : _____

Métier : _____

Personne à contacter en cas d'urgence : _____

Téléphone de la personne à contacter en cas d'urgence : _____

Formations	
Certificat de compétence CCQ	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Cours santé et sécurité générale sur les chantiers de construction (ASP construction)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
S.I.M.D.U.T. (2015)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Secouriste en milieu de travail et RCR (*Rappel au 3ans)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Protection contre les chutes Chantier HQIESP (*Rappel au 3ans)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Secouriste en hauteur	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Travaux en espaces clos	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Secouriste en espace clos	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Initiation au Code de sécurité des travaux HQ 6 ^e édition	<input type="checkbox"/> Ligne de Tr. Aérien <input type="checkbox"/> Poste <input type="checkbox"/> Centrale <input type="checkbox"/> Distribution Aérien <input type="checkbox"/> Distribution Souterrain
Qualification au Code de sécurité des travaux HQ, *selon le chapitre et le régime concerné par les travaux (R.D.T./R.D.E./Concerné)	<input type="checkbox"/> Ligne de Tr. Aérien <input type="checkbox"/> Poste <input type="checkbox"/> Centrale <input type="checkbox"/> Distribution Aérien <input type="checkbox"/> Distribution Souterrain
Risque d'électrisation	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Qualification à l'induction (R.D.T./R.D.E./Concerné)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Malt temporaire lignes transport TE	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Travaux à proximité des lignes transport TE (*Rappel aux 2 ans)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Malt – Application poste et centrale	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Malt – Ligne de transport	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Contenu de l'accueil
Mot de bienvenue, présentation des participants et but de l'accueil
Consignes de participation
Déclaration de principes en SST
Notre vison de la SST - Être reconnus comme une référence en matière de SST dans l'industrie de la construction du Québec.
Présentation du projet
<ul style="list-style-type: none"> • Localisation des installations • Étendue des travaux, échéancier, etc.
Les rôles et responsabilités des intervenants en SST
Dangers, contrôles critiques et engagements
Programme de rigueur
Objectifs et mesures applicables
Rencontre de début de quart
Analyse sécuritaire des tâches
<ul style="list-style-type: none"> • 4 étapes pour compléter une AST
Mesures de sécurité sur les chantiers
<ul style="list-style-type: none"> • Affichage SST sur les chantiers • Discrimination et harcèlement • ÉPI • Drogues et alcool • Autres dangers et mesures de contrôle
Événements accidentels et situations dangereuses
<ul style="list-style-type: none"> - Signaler immédiatement <ul style="list-style-type: none"> • Tout accident • Tout passé-proche - Mesures d'urgence <ul style="list-style-type: none"> • Numéro d'urgence • Lieu de rassemblement • Schéma de communication en cas d'urgence
Protection de l'environnement
Période de questions

Accueil campement

Signature travailleur/travailleuse

Signature HQIESP

Date

Date

Je m'engage à prendre connaissance et à respecter le programme de prévention du maître d'œuvre.

Je m'engage dans le virage de la sécurité.

Signature travailleur/travailleuse

Signature HQIESP

Date

Date

BIENVENUE AU CHANTIER DE LA ROMAINE

Aide-mémoire du représentant du maître d'œuvre - Accueil visiteur

Chantier : _____

Nom et Prénom: _____ Entreprise: _____

Date de naissance: _____ Téléphone: _____

Raison de la visite: _____

Carte ASP Certificat de compétence (CCQ)

Contenu de l'accueil

- Mot de bienvenue, but de l'accueil
- Notre vision de la santé et sécurité du travail
- Travaux en cours
- Mesures de sécurité
 - Mesures générales
 - Déplacements
 - Équipements de protection individuels
- Événements accidentels
- Intervenants en SST
- Chantier et particularités
- Mesures d'urgence

**Je m'engage à respecter le programme de prévention du maître d'œuvre.
Je m'engage dans le virage de la sécurité.**

Signature employé

Date

Signature représentant HQIESP

Date