



# ATTESTATION DE CONSIGNATION

Globale ou de mise hors tension

N° 03

ETABLISSEMENT	EQUIPEMENT A CONSIGNER
NOM : (À compléter)	Equipement : (À compléter)
Activité : (À compléter)	Localisation : (À compléter)
	Raison de la consignation :

## OPERATIONS DE CONSIGNATION OU DE MISE HORS TENSION EFFECTUEES

<input type="checkbox"/> Séparation (À compléter) <input type="checkbox"/> Condamnation (À compléter) <input type="checkbox"/> Signalisation (À compléter) <input type="checkbox"/> Identification (À compléter) <input type="checkbox"/> Vérification (À compléter)	Autres opérations ou précisions éventuelles (À compléter)	Mesures de sécurité éventuelles (À compléter)

## IDENTIFICATION ET VALIDATION DES INTERVENANTS

CHARGE DE CONSIGNATION	CHARGE DE TRAVAUX	CHANGEMENT DE CHARGE DE TRAVAUX
Par l'apposition de sa signature, le chargé de consignation atteste de la réalisation des actions telles qu'elles sont définies ci-dessus	Le chargé de travaux doit considérer comme étant en exploitation toute installation autre que celle certifiée par la présente. Par l'apposition de sa signature, le chargé de travaux s'engage à respecter et à faire respecter les prescriptions de sécurité	Le chargé de travaux ci-contre est remplacé. Par l'apposition de sa signature, le chargé de travaux s'engage à respecter et à faire respecter les prescriptions de sécurité
NOM (À compléter) :	NOM (À compléter) :	NOM (À compléter) :
Prénom :	Prénom :	Prénom :
Observation :	Observation :	Observation :
Date et heure de la validation :	Date et heure de la validation :	Date et heure de la validation :
Visa / signature :	Visa / signature :	Visa / signature :

## DECONSIGNATION

DEMANDE DE DECONSIGNATION		ATTESTATION DE DECONSIGNATION	
Chargé de travaux		Chargé de consignation	
NOM :		NOM :	
Prénom :		Prénom :	
Date et heure de la validation :	Visa / signature :	Date et heure de la validation :	Visa / signature :



AVIS DE FIN DE TRAVAIL

EMETTEUR DU DOCUMENT Identité, coordonnées et qualité/habilitation		RECEPTEUR DU DOCUMENT Identité, coordonnées et qualité/habilitation	
(À compléter)		(À compléter)	
DATE ET HEURE DE FIN DE TRAVAUX			
		Date (À compléter) :	Heure (À compléter) :
Les travaux désignés sont terminés et que son personnel a été rassemblé et informé de la fin du travail. Le chargé de travaux déclare, en outre, avoir enlevé les dispositifs de sécurité et autres matériels placés par ses soins et remis les ouvrages ou les installations à la disposition de l'exploitation en ordre de marche en ce qui le concerne.			
Signature du chargé de consignation (À compléter)		Signature du chargé de travaux (À compléter)	

AVIS D'INTERRUPTION DE TRAVAIL ET RESTITUTIONS SUCCESSIVES DE AUTORISATION DE TRAVAIL suivant NFC 18-510

Le chargé de travaux
  Le chargé de chantier
  Le chargé d'opération spécifique
  Le chargé d'intervention

Avisé le chargé d'exploitation électrique que son personnel a été rassemblé et informé de l'interruption de travail.

Il déclare :

- Que les travaux sont interrompus momentanément,
- Qu'il a enlevé les dispositifs de sécurité et autres matériels placés par ses soins,
- Qu'il ne reprendra les travaux qu'après être rentré en possession de l'attestation de travail physiquement ou par échange de messages.

REMISE DE L'AVIS D'INTERRUPTION DU TRAVAIL			RESTITUTION DE L'AUTORISATION DE TRAVAIL		
Date et heure	Signature ou N° des messages		Date et heure	Signature ou N° des messages	
	Chargé de travaux Chargé de chantier Chargé d'opération spécifique Chargé d'intervention	Chargé d'exploitation électrique		Chargé d'exploitation électrique	Chargé de travaux Chargé de chantier Chargé d'opération spécifique Chargé d'intervention

REMPACEMENT

Remplacement du chargé de travaux, chargé de chantier, chargé d'opération spécifique ou chargé d'intervention

Date et heure	Noms et signatures ou n° des messages		Visa du chargé d'exploitation électrique
	Du Remplacé	Du Remplaçant	

Liste des documents fournis et transmis :