



# DOCUMENT DE GESTION DES DEFAILLANCES DES SYSTÈMES DE PROTECTION INCENDIE

## Détails de l'équipement et du lieu

Numéro du document	Numéro de document interne (le cas échéant)
Nom de la société	
Adresse	
Responsable autorisé	Numéro de téléphone

## Détails concernant le système de protection incendie et/ou détection automatique

<input type="checkbox"/> Système de sprinkleurs automatique	<input type="checkbox"/> Système de poteaux et/ou bouches d'incendie ou de surpresseur
<input type="checkbox"/> Pompe à incendie	<input type="checkbox"/> Système de détection automatique d'incendie
<input type="checkbox"/> Réservoir d'eau d'incendie/alimentation eau de ville	<input type="checkbox"/> Système d'extinction automatique à gaz
<input type="checkbox"/> Canalisation d'alimentation d'eau incendie/boucle d'eau incendie sur place	<input type="checkbox"/> Autres (préciser)
Décrire le système et la zone hors service :	
Répertorier les numéros des vannes et des systèmes qui doivent être isolés :	

## Toutes les précautions requises et protection temporaire

<input type="checkbox"/> Extincteurs supplémentaires	<input type="checkbox"/> Interdiction de travail par point chaud (voir au verso pour exemption)
<input type="checkbox"/> RIA sous eau et disponibles	<input type="checkbox"/> Arrêt de l'ensemble des activités dangereuses dans la zone concernée.
<input type="checkbox"/> Mise en place d'un surveillant incendie pendant toute la durée de la mise hors service.	<input type="checkbox"/> Renforcement de l'interdiction de fumer
<input type="checkbox"/> Lances incendie pré-connectées aux poteaux d'incendie (vérifier à ce que ces derniers soient sous eau)	<input type="checkbox"/> Informer les différents services/entreprises

## Date et heure du début

Date/heure	Signature autorisée
------------	---------------------

## Mener les travaux demandés

Lorsque toutes les précautions ci-dessus ont été prises, les travaux sur les systèmes de protection incendie listés ci-dessus peuvent commencer. Toutes les précautions doivent rester actives jusqu'à ce que le permis soit terminé. Accrocher le verso de ce permis à l'équipement hors service. Placer le recto du permis dans la pochette du kit fournie.

## Systèmes rétablis date et heure

Répertorier les numéros des vannes et des systèmes qui ont été rétablis/remis en service :	
Les tests ont été achevés et le système est actif et fonctionne comme prévu. Signer ci-dessous.	
Date/heure	Signature autorisée



# DOCUMENT DE GESTION DES DEFAILLANCES DES SYSTÈMES DE PROTECTION INCENDIE

## Détails de l'équipement et du lieu

Numéro du document	Numéro de document interne (le cas échéant)
Nom de la société	
Adresse	
Responsable autorisé	Numéro de téléphone

## Détails concernant le système de protection incendie et/ou détection automatique

<input type="checkbox"/> Système de sprinkleurs automatique	<input type="checkbox"/> Système de poteaux et/ou bouches d'incendie ou de surpresseur
<input type="checkbox"/> Pompe à incendie	<input type="checkbox"/> Système de détection automatique d'incendie
<input type="checkbox"/> Réservoir d'eau d'incendie/alimentation eau de ville	<input type="checkbox"/> Système d'extinction automatique à gaz
<input type="checkbox"/> Canalisation d'alimentation d'eau incendie/boucle d'eau incendie sur place	<input type="checkbox"/> Autres (préciser)
Décrire le système et la zone hors service :	
Répertorier les numéros des vannes et des systèmes qui doivent être isolés :	

## Toutes les précautions requises et protection temporaire

<input type="checkbox"/> Extincteurs supplémentaires	<input type="checkbox"/> Interdiction de travail par point chaud (voir au verso pour exemption)
<input type="checkbox"/> RIA sous eau et disponibles	<input type="checkbox"/> Arrêt de l'ensemble des activités dangereuses dans la zone concernée.
<input type="checkbox"/> Mise en place d'un surveillant incendie pendant toute la durée de la mise hors service.	<input type="checkbox"/> Renforcement de l'interdiction de fumer
<input type="checkbox"/> Lances incendie pré-connectées aux poteaux d'incendie (vérifier à ce que ces derniers soient sous eau)	<input type="checkbox"/> Informer les différents services/entreprises

## Date et heure du début

Date/heure	Signature autorisée
------------	---------------------

## Mener les travaux demandés

Lorsque toutes les précautions ci-dessus ont été prises, les travaux sur les systèmes de protection incendie listés ci-dessus peuvent commencer. Toutes les précautions doivent rester actives jusqu'à ce que le permis soit terminé. Accrocher le verso de ce permis à l'équipement hors service. Placer le recto du permis dans la pochette du kit fournie.

## Systèmes rétablis date et heure

Répertorier les numéros des vannes et des systèmes qui ont été rétablis/remis en service :	
Les tests ont été achevés et le système est actif et fonctionne comme prévu. Signer ci-dessous.	
Date/heure	Signature autorisée



**DOCUMENT DE GESTION DES DÉFICIENCES DES  
SYSTÈMES DE PROTECTION CONTRE LES INCENDIES**

# **ATTENTION**

## **SYSTEME DE PROTECTION INCENDIE HORS SERVICE**

**PERMIS DE FEU INTERDIT\*.**

**PRESENCE OBLIGATOIRE D'EXTINCTEURS ET DE RIA.**

**SURVEILLANCE INCENDIE A REALISER.**

**TERMINER CORRECTEMENT LA REPARATION LE PLUS  
RAPIDEMENT POSSIBLE.**

**\*« LA DÉLIVRANCE D'UN PERMIS DE FEU EST AUTORISÉE SEULEMENT SI LA MISE HORS SERVICE NE CONCERNE QUE LA DÉTECTION INCENDIE DIRECTEMENT AU-DESSUS DE LA ZONE DE TRAVAUX AFIN D'ÉVITER TOUT DÉCLENCHEMENT INTEMPESTIF. MERCI DE VOUS RÉFÉRER AU KIT DE GESTION DES DÉFICIENCES DES SYSTÈMES DE PROTECTION INCENDIE. »**