



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. »**