

# PERMIS DE FEU

Ce document est rédigé à l'initiative du maître d'ouvrage. Il recueille les informations nécessaires à la prévention des incendies et explosions occasionnés par point chaud (soudage, découpage, meulage...). Il doit être joint au plan de prévention ou au PPSPS, le cas échéant.

**L'opérateur doit être en possession de ce permis pour commencer ses travaux.**

## MAÎTRE D'OUVRAGE

### Nom

Représenté par   
Fonction   
Surveillant des travaux   
Fonction

### CONSIGNES PARTICULIÈRES

*résultant du type d'exploitation de l'établissement*

Document(s) joints(s) :  Autres :  
 Consignes de sécurité incendie  
 Plan d'évacuation incendie

à préciser

## ENTREPRISE INTERVENANTE

### RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Raison sociale   
Adresse   
  
  
Tél.   
Fax   
Email   
Représentée par

### INTERVENTION

Localisation des travaux

	Début des travaux	Fin des travaux
date	<input type="text"/>	<input type="text"/>
heure	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Opérateurs :	Nom	Fonction	Habilitation
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Description des travaux :

Risques identifiés liés à la structure :

Risques identifiés liés à l'environnement :

Risques identifiés liés à l'activité du site :

## CONSIGNES DE SÉCURITÉ

	Fait	Sans objet		Fait	Sans objet
<b>AVANT LES TRAVAUX</b>			<b>PENDANT LES TRAVAUX</b>		
<b>S'assurer</b> que le matériel utilisé est en parfait état.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Surveiller</b> les projections incandescentes et leurs points de chute.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Éloigner, couvrir et protéger</b> les installations à l'aide de moyens appropriés.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Veiller</b> à ne poser les objets chauffés que sur des supports propres et supportant la chaleur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>S'assurer</b> du dégazage complet des éléments, si les travaux sont effectués sur des volumes creux.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autres prescriptions :		
<b>S'assurer</b> que toutes les ouvertures, fissures, interstices sont couverts.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<b>S'assurer</b> que tout produit inflammable ou combustible soit largement éloigné du parcours des tuyaux et conduites à traiter.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<b>S'assurer</b> que des moyens d'alarme et de lutte contre l'incendie sont présents à proximité immédiate du poste de travail.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>APRÈS LES TRAVAUX</b>		
<b>S'assurer</b> que les dispositions nécessaires ont été prises pour éviter le déclenchement intempestif du système de détection ou d'extinction automatique.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>S'assurer</b> que le système de détection ou d'extinction automatique a bien été remis s'il a été neutralisé pour les besoins de l'intervention.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autres prescriptions :

Autres prescriptions :

## CONSIGNES EN CAS D'URGENCE

Emplacement des moyens d'alerte :

Moyens de première intervention :

Numéro d'appel en cas d'urgence :

**Le représentant du maître d'ouvrage**

Date

**Signature**

**Le représentant de l'entreprise intervenante**

Date

**Signature**