

Nom du projet	# Projet:	# ACCUEIL
Métier CCQ	Échéance carte CCQ:	Date
Prénom et Nom		Téléphone
Entreprise		Téléphone
Contact d'urgence		Téléphone
Êtes-vous intéressé à être RSS sur ce chantier?		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

FORMATIONS DU TRAVAILLEUR

- | | | | | |
|--|--|--|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cadenassage | <input type="checkbox"/> Amiante /silice | <input type="checkbox"/> Espace clos | <input type="checkbox"/> Secourisme en milieu de travail | <input type="checkbox"/> Nacelle |
| <input type="checkbox"/> Protection respiratoire | Fit Test 2ans | <input type="checkbox"/> SIMDUT 2015 obligatoire | <input type="checkbox"/> Plateforme élévatrice | <input type="checkbox"/> Autres: |

OBLIGATIONS EN TOUT TEMPS - TRAVAUX EN COLLABORATION AVEC P+R

TOLÉRENCE ZÉRO En tout temps, les travaux doivent être exécutés de façon sécuritaire pour soi et pour tous les autres travailleurs présents sur le chantier, il est de la responsabilité de chacun de limiter au maximum les différents risques liés aux travaux. **Poussière de silice cristalline** - port d'appareil de protection respiratoire visage rasé OBLIGATOIRE, procédé humide ou captation à la source - Système de ventilation locale- isolation des poste de travail, **Amiante** suivre les recommandations selon le niveau de contamination, **port des EPI** équipements de protection individuels obligatoires, **sécurité des machines**, inspections obligatoires et s'assurer de la présence de dispositifs de sécurité

SANTÉ

Avez-vous un problème de santé que nous devrions connaître? OUI NON Précisez:

SUJETS TRAITÉS

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Risques généraux | <input type="checkbox"/> Tolérances Zéro |
| <input type="checkbox"/> Risques spécifiques au chantier | <input type="checkbox"/> Droits et obligations |
| <input type="checkbox"/> Procédure d'évacuation / Rassemblement | <input type="checkbox"/> EPI |
| <input type="checkbox"/> Procédure en cas d'accident (trousses, déclaration événement accidentel, formulaire assignation temporaire) | |
| <input type="checkbox"/> Politiques alcool, drogues, harcèlement et violence | |

APPLICATION DES MESURES DISCIPLINAIRES *

1ère offense	Avertissement verbal
2e offense	Avertissement écrit
3e offense	Suspension de 2 jours où le travailleur ne pourra être présent sur le chantier et/ou renvoi du chantier pour toute la période des travaux.

* Selon la gravité de l'offense à la Santé et la Sécurité, la suspension et/ou le renvoi du chantier pourront être appliqués immédiatement.

ENGAGEMENT DU TRAVAILLEUR

Sur l'ensemble des chantiers, les règles de sécurité telles que décrites dans le Code de Santé et Sécurité pour les travaux de construction s'appliquent

- Je m'engage à prendre connaissance du programme de prévention de l'entrepreneur général applicable au chantier, des tolérances zéro de la CNESST et je m'engage à les respecter. Notamment, je m'engage à n'entreprendre aucun travail pour lesquels j'ai constaté un risque pour ma sécurité ou celle d'une autre personne et d'aviser dès que possible mon supérieur immédiat de tout risque constaté. Je m'engage également à ne pas effectuer ou opérer de machinerie sans avoir préalablement avoir reçu la formation concernant les risques spécifiques. J'ai été informé de la gradation des mesures disciplinaires, des consignes à suivre lors d'un accident de travail avec ou sans perte de temps et j'ai fait la visite du chantier.

Travailleur : (Prénom et Nom en lettres moulées)

Signature

Date