



## Habilitation atelier bricolage

Personne à habiliter : Nom : Prénom :

### 1/ Je sais où trouver les EPI mis à ma disposition

Gants de protection coupe ☐ Oui ☐ Non

Gants latex ☐ Oui ☐ Non

Lunette de protection ☐ Oui ☐ Non

Casque anti-bruit ☐ Oui ☐ Non

### 2/ J'ai connaissance des règles de sécurité inhérentes aux familles d'outils

Outils de perçage ☐ Oui ☐ Non EPI: gants prot. Coupeure, lunette de protection, casque anti-bruit

Outils de découpe ☐ Oui ☐ Non EPI: gants prot. Coupeure, lunette de protection, casque anti-bruit

Outils de rectifications (ponceuse, meuleuse, etc...) ☐ Oui ☐ Non EPI: gants prot. Coupeure, lunette de protection, casque anti-bruit

Outils manuels (tournevis, marteau, etc...) ☐ Oui ☐ Non EPI: gants prot. Coupeure, lunette de protection, casque anti-bruit

### 3/ J'ai connaissance des règles de protection à mettre en place par rapports au visiteurs et autres bénévoles

☐ Oui ☐ Non

### 4/ J'ai connaissance de ne pas porter seul de charges lourdes

☐ Oui ☐ Non

### 5/ J'ai connaissance que toutes les activités électriques doivent être exclusivement réalisés par les services techniques de la ville

☐ Oui ☐ Non

### 6/ J'ai connaissance de la présence d'une armoire pharmacie (à l'entrée du local)

☐ Oui ☐ Non

### 7/ Restrictions ou réserves

☐ Oui ☐ Non

Habilitation prononcée le :

Signature :

Nom du responsable

Signature :