|  |
| --- |
| **Registre de contrôle du cadenassage/décadenassage** |
| **Nom de l’équipement** | **Cadenassage effectué par**(nom, prénom) | **Parapher pour confirmer le respect des étapes** | **Date du cadenassage**(aaaa-mm-jj) | **Cadenas de contrôle****✓** | **Date du décade-nassage**(aaaa-mm-jj) |
| 1. Désactivation et arrêt complet
 | 1. Élimination des énergies résiduelles
 | 1. Cadenassage des points de coupure
 | 1. Vérification du cadenassage
 | 1. Décadenassage et remise en marche
 |
| **Tâche** | **Décadenassage effectué par**(nom, prénom) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |