



LISTE DE CONTRÔLE POUR LA SÉCURITÉ / SAFETY PLAN

PRESENTATION: APTITUDES PROFESSIONNELLES JOB SKILL DEMONSTRATION

NIVEAU SECONDAIRE
SECONDARY /

Nom du concurrent/de la concurrente : _____ Courriel : _____

Nom du professeur/mentor : _____ Courriel : _____

Domaine de compétition et aptitude présentée : _____

Veillez noter que la présente liste de contrôle pour la sécurité, qui comprend une description détaillée de la présentation, doit être envoyée en pièce jointe, par courrier électronique, à demonstrationsafety@gmail.com, au plus tard le 21 mai 2017.

Description détaillée de l'aptitude qui sera présentée (voir 2.2 de la Description du concours) :

INCENDIE

Y a-t-il des risques d'incendie ? Oui Non

Si vous avez répondu OUI, veuillez préciser les risques.

Y a-t-il des façons de réduire les risques d'incendie ? S.O. Oui Non

Si vous avez répondu OUI, veuillez les expliquer.

Utiliserez-vous une ou des substances inflammables durant votre présentation ? Oui Non

Si vous avez répondu OUI, veuillez préciser les substances inflammables qui seront utilisées.

Y aura-t-il un contrôle adéquat des substances inflammables ? S.O. Oui Non

Prévoyez-vous de faire des travaux à chaud pendant votre présentation, par ex., du soudage ou du meulage ? Oui Non

Si vous avez répondu OUI, veuillez préciser ces activités.

GLISSADES ET TRÉBUCHEMENTS

Est-ce que la disposition prévue de l'aire de travail pour la présentation permet de réduire les risques de glisser ou de trébucher ? Oui Non

Avez-vous prévu des dispositions pour le nettoyage après un déversement accidentel ? Oui Non

Est-ce que le concurrent ou la concurrente portera des chaussures appropriées ? Oui Non

ÉQUIPEMENT DE PROTECTION INDIVIDUELLE

Est-ce que les activités durant la présentation exigeront que le concurrent/la concurrente, les juges et les membres du CTN portent de l'équipement de protection ? Oui Non

Si oui, quel équipement sera requis ?

Si oui, y aura-t-il suffisamment de pièces d'équipement de protection pour tous ? S.O. Oui Non

L'équipement de protection individuelle fourni conviendra-t-il au concurrent/à la concurrente, aux juges et aux membres du CTN (la taille et le niveau de protection) ? S.O. Oui Non

MANUTENTION MANUELLE

Dans le cadre de la présentation, est-ce que les tâches exigeant une manutention manuelle seront surveillées adéquatement et conviendront-elles aux capacités du concurrent ou de la concurrente ?

Oui Non

MATIÈRES DANGEREUSES

A-t-on déterminé toutes les matières dangereuses qui seront utilisées dans la présentation ?

Oui Non

A-t-on prévu des mesures de contrôle appropriées pour les matières dangereuses ainsi que pour leur manipulation en toute sécurité ?

S.O. Oui Non

Disposera-t-on d'une aire d'entreposage et de mesures d'élimination adéquates pour les matières dangereuses ?

S.O. Oui Non

AUTRES ÉLÉMENTS

Est-ce que votre présentation inclura les éléments suivants :

- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| Appareils électriques ou alimentation électrique | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Danger en surplomb | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Contaminants aériens
(poussière, moisissure, vapeur, émanations, etc.) | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |

Si vous avez indiqué OUI pour l'un des éléments précédents, veuillez décrire les dispositions qui seront prises pour éliminer ou pour réduire les risques.

Quelles autres directives en matière de santé et de salubrité doivent être respectées dans le cadre de votre présentation ?
