

---

# CHECKLIST SÉCURITÉ

Chantier : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

## AVANT

- ☐ EPI vérifiés
- ☐ Zone sécurisée
- ☐ Alimentation coupée
- ☐ Outils OK

## PENDANT

- ☐ Ventilation OK
- ☐ Pas de risque électrique
- ☐ Pas de fuite gaz
- ☐ Signalisation

## APRÈS

- ☐ Tests effectués
- ☐ Pas de fuite
- ☐ Zone nettoyée
- ☐ Client informé

Technicien : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_