

---

## 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 : \_\_\_\_\_