

FORMULAIRE D'INSPECTION ET DE PRÉVENTION

√ = Satisfait

X = Intervention nécessaire



Représentant à l'inspection	Emplacement	État	Remarques
Nom: _____			
Nom: _____			
Date: _____			
Plafond/Murs/Planchers			
Moisissure sur les murs et plafonds autour des fenêtres?			
Absence de thermostats dans les aires fermées?			
Y a-t-il de la moquette usée?			
Y a-t-il des débris sur le plancher?			
Le plancher est-il glissant, huileux ou mouillé?			
Escaliers et couloirs			
Les escaliers et les passages sont-ils propres et dégagés?			
L'éclairage est-il approprié?			
Les mains courantes sont-elles en place?			
Équipement			
Le mobilier présente-t-il un danger quelconque?			
Sièges inappropriés ou trop usés?			
Classeurs ou bureaux aux rebords tranchants?			
Défaut ergonomique (hauteur des claviers, réglage des sièges)			
Tassement? Si tout le monde est tassé!			
Équipements de secours			
Les extincteurs sont-ils vérifiés?			
Les sorties de secours sont-elles libre d'accès?			
La trousse de premiers soins est-elle complète et accessible à tous?			
Ventilation			
Propreté des bouches d'aération?			
Poussière accumulée sur les meubles ou les postes de travail?			

Fermeture de la ventilation aux heures chômées?			
Le système est-il exempt de contaminants(amiante, micro-organismes, poussières, fumées.)?			
Le taux d'humidité est-il dans la limite de la norme?			
Technique sanitaire			
Les installations suivantes sont-elles adéquates?			
Toilette des hommes?			
Toilette des femmes?			
Poubelle avec couvercle dans les toilettes des femmes?			
Eau potable ?			
Éclairage extérieure et intérieur?			
Les réverbères sont-ils propres?			
Manque-t-il des ampoules?			
Y a-t-il des zones mal éclairées?			
Rangement du matériel			
Le matériel est-il rangé et empilé avec ordre et sécurité?			
Les tablettes sont-elles surchargées ou chargées au-delà de leur capacité nominale?			
Les objets lourds ou volumineux sont-ils rangés sur les tablettes inférieures?			
Les passages et les aires de travail sont-ils propres et dégagés?			
Généralités			
Les rallonges sont-elles utilisées à l'excès?			
les fils électriques et téléphoniques sont-ils exposés à des endroits passants?			
Les appliques murales et les plafonniers tiennent-ils bien en place?			
Les tiroirs des bureaux et des classeurs sont-ils fermés quand ils ne servent pas?			
Y a-t-il des objets empilés sur les bureaux ou les classeurs?			
Les tiroirs des classeurs sont-ils surchargés?			
L'emplacement des corbeilles et des tabourets présente-t-il un risque de trébuchement?			
Le câblage est-il isolé comme il se doit?			
Source Monoxyde de carbone			

Zone de stationnement?			
Quai de chargement?			
Autres (décrire)			

Signature des représentants à l'inspection:

Copie remise à :

Date:
