



SURVEILLANCE DE MARCHANDISES DANGEREUSES

DATE 2014 Aout NO. PERMIS _____ EMPLACEMENT -

NOM DU NAVIRE Cast/Racine - - - - -
Termont - - - - - Autres - voy.

CIE MARITIME -

DÉCHARGEMENT	<input type="checkbox"/>	RÉCEPTION	<input type="checkbox"/>	TRANSFERT	<input type="checkbox"/>
LIVRAISON	<input type="checkbox"/>	CHARGEMENT	<input type="checkbox"/>	DÉPLACEMENT	<input type="checkbox"/>

DÉBUT (HEURE) _____ FIN (HEURE) _____ TEMPS CHARGÉ _____

PRÉCAUTIONS PRISES : x 1.5 x 2

PLACARD	<input type="checkbox"/>	PNEUS	<input type="checkbox"/>	PERMIS M/D	<input type="checkbox"/>
FREINS	<input type="checkbox"/>	NO TÉL. URG. – E.R.P.	<input type="checkbox"/>	PROTECTION INCENDIE	<input type="checkbox"/>
SÉGRÉGATION	<input type="checkbox"/>	DRAPEAU / LUMIÈRE ROUGE	<input type="checkbox"/>		
CONDITION DU CONTENEUR	<input type="checkbox"/>	CLASSE :	_____	UN :	_____

<input type="checkbox"/> CAMION	_____	<input type="checkbox"/> LICENCE REMORQUE	_____
<input type="checkbox"/> LICENCE CAMION	_____	<input type="checkbox"/> RAIL	_____
<input type="checkbox"/> WAGON	_____	<input type="checkbox"/> SUPERVISION JUMELÉE	_____
<input type="checkbox"/> SCÉLLÉ	_____		

MARCHANDISE MANIPULÉE SANS SUPERVISION : _____

REMARQUES :

NOM DU PRÉPOSÉ À LA MANUTENTION _____

LANCE INCENDIE SUR LE QUAI ET LE NAVIRE	<input type="checkbox"/>	ÉQUIPEMENT DE MOUSSE SUR LE QUAI	<input type="checkbox"/>
AIRE D'OPÉRATION BARRICADÉ	<input type="checkbox"/>	"DÉFENSE DE FUMER" (QUAI / NAVIRE)	<input type="checkbox"/>
CONNECTIONS DE MISE À LA TERRE DU NAVIRE AU QUAI	<input type="checkbox"/>	BASSIN DE RÉTENTION NAVIRE ET QUAI	<input type="checkbox"/>
DALLOTS DU NAVIRE BLOQUÉS	<input type="checkbox"/>	AUSSIÈRES DE TOUAGE	<input type="checkbox"/>
EXTINCTEURS PORTATIFS (2 X 20 LBS) POUDRE	<input type="checkbox"/>	ESTACADES	<input type="checkbox"/>

Inspecteur en prévention des incendies -- DATE 2014 Aout

(S.V.P. ATTACHEZ AU PERMIS)