**REGISTRE DE CADENASSAGE**

**Nom de l’entreprise** :

**Personne responsable** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Identification du cadenas à cléage unique : | | |
| Identification de la machine à cadenasser : | | |
| Emplacement du cadenas sur la machine : | | |
| Demande de travail par : | | |
| Responsable du cadenas : | Téléphone : | |
| Personne ayant reçu une clé du cadenas  (autre que le responsable du cadenas) : | Téléphone : | |
|  |  | |
| Travail à effectuer : | | |
| Date remise du cadenas personnel et de la clé du cadenas : | | **STATUT** |
| Cadenassage en cours  Fin des travaux  Décadenassage |

**Équipements requis**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Commentaire(s) en lien avec le travail (signaler toute anomalie ou problème)**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |