**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)**

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