



2018

# SCNC

SKILLS CANADA  
NATIONAL COMPETITION

# OCMT

OLYMPIADES CANADIENNES  
DES MÉTIERS ET  
DES TECHNOLOGIES



SkillsCompétences  
Canada  
Edmonton2018

LISTE DE CONTRÔLE POUR LA SÉCURITÉ / SAFETY PLAN

# PRÉSENTATION : APTITUDES PROFESSIONNELLES JOB SKILLS DEMONSTRATION

NIVEAU SECONDAIRE /  
SECONDARY



## Plan de santé et sécurité au travail

Les concurrents et les concurrentes doivent fournir un plan de santé et sécurité détaillé qui comprend une description de la présentation, une fiche de données de sécurité (FDS), s'il y a lieu, la description des compétences faisant l'objet de la présentation et l'explication du lien entre la présentation et le domaine du concours choisi (voir la section 2.2).

Pour obtenir des renseignements sur les fiches de données de sécurité, veuillez consulter [http://www.cchst.ca/oshanswers/chemicals/whmis\\_ghs/sds.html](http://www.cchst.ca/oshanswers/chemicals/whmis_ghs/sds.html)

Nom du concurrent/de la concurrente : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_

Nom du professeur ou du mentor : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Domaine de compétition : \_\_\_\_\_

Aptitude présentée (voir la section 2.2) : \_\_\_\_\_

La présente liste de contrôle pour la sécurité, qui comprend une FDS, doit être envoyée en pièce jointe, par courrier électronique, à [demonstrationsafety@gmail.com](mailto:demonstrationsafety@gmail.com), au plus tard le **2 juin 2018**. *Toute personne qui n'aura pas envoyé un plan de santé et sécurité au travail avant la date limite ne pourra pas participer au concours.*

### Description détaillée de la présentation

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

<b>INCENDIE</b>
-----------------

Y a-t-il des risques d'incendie?  Oui  Non

Si vous avez répondu OUI, veuillez préciser les risques.

---

---

Y a-t-il des façons de réduire les risques d'incendie?  S/O  Oui  Non

Si vous avez répondu OUI, veuillez les expliquer.

---

---

Utiliserez-vous une ou des substances inflammables durant votre concours?

Oui  Non

Si vous avez répondu OUI, veuillez préciser les substances inflammables qui seront utilisées.

---

---

Y aura-t-il un contrôle adéquat des substances inflammables?  S/O  Oui  Non

Prévoyez-vous de faire des travaux à chaud pendant votre présentation, par ex., du soudage ou du meulage?  Oui  Non

Si vous avez répondu OUI, veuillez décrire ces activités.

---

---

## GLISSADES ET TRÉBUCHEMENTS

Est-ce que la disposition prévue de l'aire de travail pour la présentation permet de réduire les risques de glisser ou de trébucher?  Oui  Non

Avez-vous pris des dispositions pour le nettoyage en cas de déversement accidentel?  Oui  Non

Est-ce que le concurrent ou la concurrente portera des chaussures appropriées?  Oui  Non

## ÉQUIPEMENT DE PROTECTION INDIVIDUELLE

Est-ce que les activités réalisées durant la présentation exigeront que le concurrent ou la concurrente, les juges et les membres du CTN portent un équipement de protection?  Oui  Non

Si oui, quel équipement sera requis?

---

Si oui, y aura-t-il suffisamment de pièces d'équipement de protection pour tous?  S/O  Oui  Non

L'équipement de protection individuelle fourni conviendra-t-il au concurrent ou à la concurrente, aux juges et aux membres du CTN (la taille et le niveau de protection)?  S/O  Oui  Non

## MANUTENTION MANUELLE

Dans le cadre de la présentation, est-ce que les tâches exigeant une manutention manuelle seront surveillées adéquatement et conviendront-elles aux capacités du concurrent ou de la concurrente?  Oui  Non

## MATIÈRES DANGEREUSES

A-t-on déterminé et étiqueté toutes les matières dangereuses qui seront utilisées dans la présentation?  Oui  Non

A-t-on prévu des mesures de contrôle appropriées pour les matières dangereuses ainsi que pour leur manipulation en toute sécurité? S/O  Oui  Non

Disposera-t-on d'une aire d'entreposage et de mesures d'élimination adéquates pour les matières dangereuses? S/O  Oui  Non

## AUTRES ÉLÉMENTS

Est-ce que votre présentation inclura les éléments suivants :

Appareils électriques ou alimentation électrique  Oui  Non

Danger en surplomb  Oui  Non

Contaminants aériens  
(poussière, moisissure, vapeur, émanations, etc.)  Oui  Non

Si vous avez indiqué OUI pour l'un des éléments ci-dessus, veuillez décrire les dispositions qui seront prises pour éliminer ou réduire les risques.

---

---

Quelles autres directives en matière de santé et de salubrité doivent être respectées dans le cadre de votre présentation?

---

---

---

---

---

---

---

---