



**DANGER**

**SYSTÈME D'ÉVACUATION HORS SERVICE  
NE PAS UTILISER**

HOTTE(S), BRAS D'ASPIRATION, BRAS DE CAPTATION,  
COMPTOIR(S) VENTILÉ(S), ARMOIRE(S) VENTILÉE(S)

**EVACUATION SYSTEM OUT OF SERVICE  
DO NOT USE**

LABORATORY HOODS AND EVACUATION EQUIPMENTS

**SECTION À COMPLÉTER PAR LE RESPONSABLE DU LABORATOIRE OU PAR SON DÉLÉGUÉ**

Nom et prénom de l'employé responsable à joindre en cas de besoin :

Téléphone (poste) : \_\_\_\_\_ Autre : \_\_\_\_\_

Date des travaux / durée prévue de l'arrêt de système : Du \_\_\_\_\_ hr \_\_\_\_\_  
Au \_\_\_\_\_ hr \_\_\_\_\_

*Inscrire le nombre total d'affiches apposées dans ce local, comprenant celles des portes d'entrées,  
dans le coin supérieur droit, à l'endroit prévu à cette fin.*

**SECTION À COMPLÉTER PAR LE OU LES EMPLOYÉ(S) DU SERVICE DES IMMEUBLES OU DU SOUS-TRAITANT**

Travaux effectués par :

Service des immeubles  Entreprise de sous-traitance : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du ou des employé(s) (Lettres moulées)	Initiales du ou des employé(s)	
	Avant l'intervention	Après l'intervention

**SYSTÈME D'ÉVACUATION HORS SERVICE / TRAVAUX NON COMPLÉTÉS**

Le système d'évacuation demeure hors service. Ne pas utiliser jusqu'à nouvel ordre.

Signature de l'employé du Service des immeubles ou du sous-traitant : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

**REMISE EN SERVICE DU SYSTÈME D'ÉVACUATION / TRAVAUX COMPLÉTÉS**

Les activités générant des émanations peuvent reprendre sans restriction, sous les équipements de captation à la source.

Signature de l'employé du Service des immeubles ou du sous-traitant : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

DÉFENSE DE RETIRER – DO NOT REMOVE – DÉFENSE DE RETIRER – DO NOT REMOVE – DÉFENSE DE RETIRER – DO NOT REMOVE – DÉFENSE DE RETIRER – DO NOT REMOVE

DÉFENSE DE RETIRER – DO NOT REMOVE – DÉFENSE DE RETIRER – DO NOT REMOVE – DÉFENSE DE RETIRER – DO NOT REMOVE – DÉFENSE DE RETIRER – DO NOT REMOVE