



RAPPORT QUOTIDIEN D'EXCAVATION SÉCURITAIRE

Chantier/Projet :	_____	Date :	_____
Lieu précis :	_____	Conditions météo :	_____
Inspecté par :	_____	Quantité de pluie dernières 24 hrs :	_____
*** se référer au permis d'excavation SST-FRM13 au besoin ***			

Par la présente, j'atteste que les conditions ci-dessous sont telles que vérifiées ou revues dans le cadre de cette inspection (cochez la réponse appropriée – encercler les items requérant une action particulière.

N°	Élément vérifiés	Oui	Non	S/O
1.	Toutes les excavations ont été inspectées.			
2.	Les surcharges sont à une distance réglementaire du haut de la pente (1,2 m ou 4 pieds min.)?			
3.	Y a-t-il des fissures de tension le long du haut des pentes?			
4.	Est-ce que les pentes d'excavation respectent l'angle de repos spécifié?			
5.	Y a-t-il des venues d'eau provenant des parois ou du fond des excavations?			
6.	Est-ce que le système d'étaie est installé conformément aux dessins?			
7.	Y a-t-il des évidences de plan de rupture dans le sol ou le roc?			
8.	Y a-t-il des évidences de cavitation ou glissement depuis la dernière inspection?			
9.	Y a-t-il des zones où le sol est inhabituellement mou ou matériaux non anticipés?			
10.	Y a-t-il des changements radicaux dans la pente du roc?			
11.	Est-ce que les tranchées identifiées court terme sont remblayées en-dedans de 24 heures?			
12.	Les items non conformes sont photographiés?			
13.	La (les) boîte(s) pour excavation en tranchée est (sont) certifiée(s)?			
14.	Les équipements hydrauliques sont maintenus à la pression spécifiée?			
15.	Le type d'étaie est conforme?			
16.	Est-ce que le plan d'étaie inclut un facteur de sécurité adéquat pour l'équipement utilisé?			
17.	Des barricades sont installées pour tenir la circulation à une distance adéquate du haut de la pente?			
18.	Y a-t-il des arbres, blocs ou autres items étrangers dans la zone?			
19.	L'équipement vibrant et la circulation sont trop près de l'excavation (3 mètres ou 10 pieds min)?			
20.	Photos des activités conformes avec localisation et orientation?			
21.	Type de sol excavé différent de celui anticipé?			



22.	Énumérer l'équipement près du site d'excavation :
23.	Énumérer l'équipement utilisé pour l'excavation :
24.	Personnel de l'entrepreneur par métier au site d'excavation :
25.	Activités par zone de travail :
	- Numéro de la boîte de tranchée :
	- Pente de l'excavation :
	- Numéro du regard ou puisard :
	- Étançonnement :
26.	- Autres :
	Observations et recommandations :

Inspecté par _____

Signature _____

Date _____

Représentant de l'entrepreneur _____

Signature _____

Date _____