Page 1 / 2

Date de rédaction: ……………………….……

Numéro : ……..………………..

Valable du …....…. (date) jusqu’au .…...…inclus (date)

ATTESTATION DE MISE A DISPOSITION PAR U.R. (AMDU)

ELEMENT(S) DE RESEAU MISE(S) A DISPOSITION du Demandeur:

Elément(s) de réseau:

………………..

………………..

………………..

APPLICATION DES MESURES DE SECURITE:

1. Application des mesures de sécurité

Le soussigné, ……………………………., …………………………………. (Nom, Fonction)

Déclare à Elia, le gestionnaire du réseau, que :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Elément de réseau | | Etat  (entourer ce qui est réalisé) | Verrouillé (Cocher ce qui est réalisé :(X)) | Condamné (Cocher ce qui est réalisé : (X)) |
| ……………….. | Disjoncteur | Coupé |  |  |
| Débroché |  |  |
| Extrait de la cellule |  |  |
| Tété de câble | Mise à la terre |  |  |
| ……………….. | Disjoncteur | Coupé |  |  |
| Débroché |  |  |
| Extrait de la cellule |  |  |
| Tété de câble | Mise à la terre |  |  |

2. Schéma unifilaire reprendant les éléments, mesures de sécurité prises et les consignations

Les mesures de sécurité resteront garanties dans l’état décrit tant que l’attestation n’a pas été restituée et signée pour fin de mise à disposition.

POUR APPLICATION PAR LE RESPONSABLE DES MESURES DE SECURITE

Nom : ……………………………………………..

Date et heure : ………………………………….…. Signature: ……………………………………..

Page 2 / 2

CONFIRMATION DE FIN DE MISE A DISPOSITION DE L’ELEMENT DE RESEAU

POUR FIN DE MISE A DISPOSITION:

L’Agent du demandeur: ………………………....…

Nom : ………………………………………………………….. Fonction :…………………………………………..……………...

Date et heure :………………………… Signature :

RECEPTION de l’AMDU pour fin de mise à disposition

Nom du responsable: …………………………………………………………….…… Date et heure : ………………………………………………………….……………

Signature :

Le rédacteur responsable pour ce document : ……………………………………………