

## Liste de Contrôle de Sécurité

Avant le Départ (À compléter avant de quitter le port)						
Avez-vous été informé des procédures de sécurité générales propres au navire ?						<b>Oui / Non</b>
Avez-vous eu le droit à une démonstration des signaux d'alarme propres à chaque type d'urgence ?						<b>Oui / Non</b>
Avez-vous examiné comment rejoindre les sorties de secours depuis votre cabine et vos zones de travail ?						<b>Oui / Non</b>
Où se trouve le point de rassemblement en cas d'urgence ?						
Qui est la personne chargée des soins médicaux ?						
Vous a-t-on montré où se trouvent les radios et vous a-t-on expliqué comment elles fonctionnent ?						<b>Oui / Non</b>
Vous a-t-on montré où sont rangés les équipements et vous a-t-on expliqué comment ils fonctionnent ?						<b>Oui / Non</b>
Embarcation de survie	Capacité (#personnes)	Date de dernière inspection	Emplacement	Peut flotter librement?	Largage hydrostatique	
					Présent	Attaché convenablement
Modèle				O / N	O / N	O / N
Modèle				O / N	O / N	O / N
La capacité des radeaux de survie est-elle suffisante pour secourir l'ensemble des personnes à bord ? <b>Oui / Non</b>						
L'embarcation de survie contient-elle un kit SOLAS ? <b>A / B / Autre / Non</b>						
EPIRB	Date d'expiration de la batterie	Emplacement	Catégorie I / II	Peut flotter librement ?		
Modèle				O / N		
Modèle				O / N		
Cochez Présent ou Absent			Présent	Absent	Inconnu	
Liste des points de rassemblement						
Extincteurs						Dans les zones principales /couloirs ? <b>Oui / Non</b>
Équipements de premiers secours						
Alarme de détection du niveau d'eau						
Portes étanches						Ferment-elles correctement <b>Oui / Non</b>
Fusées de détresse	#	Expirée ?	Emplacement		Dispositifs de flottabilité	
Parachute		O / N				
Fumigène		O / N				
Feux à main		O / N				
		O / N				
						# bouées couronnes/ coussins flotteurs
						# PFD
						# combinaisons d'immersion
Le nombre de PFD suffisant pour l'ensemble des personnes à bord ? <b>Oui / Non</b>						
Exercices de mise en condition (À compléter après la marée)						
	Incendie	Homme par-dessus bord	Abandon de navire	Inondation	Autre ?	
A eu lieu ?	O / N	O / N	O / N	O / N		
Date						
Avez-vous participé aux exercices de mise en condition ? <b>Oui / Non</b>						
Autres Commentaires :						