

## Liste de contrôle obligatoire en matière de sécurité – Participation à un camp virtuel

Bien que les participants soient informés des dangers et des mesures de sécurité propres à l'activité, cette liste vise à fournir une liste générale d'éléments à vérifier dans l'espace de travail individuel de chacun. Nous recommandons aux participants de remplir cette liste de contrôle avant leur participation à un camp virtuel. Les participants devraient discuter avec un parent/tuteur de tout élément qu'ils ne sont pas en mesure de cocher sur la liste afin de trouver une façon de minimiser les risques identifiés.

<b>INCENDIES</b>	
Est-ce que tout risque potentiel d'incendie a été défini?	<input type="checkbox"/>
Est-ce que toutes les substances inflammables ont été suffisamment contrôlées pour minimiser le risque?	<input type="checkbox"/>
Est-ce qu'un extincteur est situé à proximité de l'endroit choisi pour participer à l'activité du concours?	<input type="checkbox"/>
<b>MODES D'ÉVACUATION</b>	
1. Est-ce que la voie d'évacuation la plus près a été définie?	<input type="checkbox"/>
2. Est-ce que la voie d'évacuation est dégagée?	<input type="checkbox"/>
<b>GLISSADES ET TRÉBUCHEMENTS</b>	
Les risques de glisser et de trébucher ont-ils été définis et maîtrisés?	<input type="checkbox"/>
Y a-t-il des processus/de l'équipement en place pour nettoyer tout déversement potentiel?	<input type="checkbox"/>
Est-ce que les chaussures que tu portes conviennent aux tâches à effectuer dans le cadre du concours?	<input type="checkbox"/>
L'espace choisi pour l'exécution des tâches du concours est-il bien dégagé?	<input type="checkbox"/>
<b>ÉQUIPEMENT DE PROTECTION INDIVIDUELLE (ÉPI)</b>	
Est-ce qu'un ÉPI particulier est requis pour cette tâche?	<input type="checkbox"/>
Est-ce que tu portes (et toute personne qui t'aide pour cette tâche porte) l'ÉPI nécessaire?	<input type="checkbox"/>
As-tu inspecté ton ÉPI pour t'assurer qu'il n'est pas défectueux?	<input type="checkbox"/>
Est-ce que ton ÉPI est bien ajusté?	<input type="checkbox"/>
<b>PREMIERS SOINS</b>	
Est-ce que du matériel de premiers soins est à proximité?	<input type="checkbox"/>
Est-ce que tu connais (et toute personne qui t'aide connaît) les procédures de premiers soins?	<input type="checkbox"/>
Sais-tu où aller si tu as besoin de soins?	<input type="checkbox"/>
<b>ÉQUIPEMENT ET MATÉRIEL</b>	
Connais-tu les dangers associés à l'équipement?	<input type="checkbox"/>
Est-ce que tu utilises l'équipement de façon sécuritaire?	<input type="checkbox"/>
Est-ce que tout l'équipement est sécuritaire à utiliser?	<input type="checkbox"/>
J'ai lu toutes les étiquettes pour le matériel que j'utilise et je sais comment l'utiliser de façon sécuritaire	<input type="checkbox"/>

**Merci à notre commanditaires.**



*This program is funded by the  
Government of Ontario.*