

Formulaire de demande d'accès au toit Rooftop Access Request Form

Section 1 - Information				
Département ou entreprise Department or Company	Date de la demande Date of Request :			
Coordonnées Contact Information	Édifice Building:			
Nom Name:				
Téléphone Phone:				
Raison de la demande Reason for request:	Durée de l'accès au toit Duration of rooftop access:			
	Du From: Au To:			
Numéro de la demande de travail Work request ID:				

Section 2 - Nom de toutes les personnes concernées | Names of all individuals involved

			Réservé à l'Université d'Ottawa Reserved for uOttawa	
	Nom Name	Travail en hauteur (O/N) Working at Heights (Y N)	Information fournie (O/N) Info provided (Y N)	Accès donné (O/N) Access granted (Y N)
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Notes:

- Pour toute personne concernée, le formulaire de demande doit s'accompagner d'une preuve de certification de la formation. | Provide proof of training certification as needed for all individuals with this request form
- L'accès au toit doit être organisé avec le personnel de l'Université d'Ottawa au moins 24 heures à l'avance. | Arrange access to rooftop with uOttawa staff at least 24 hrs. in advance
- La demande doit être approuvée avant l'accès au toit. | Request must be approved prior to accessing rooftop
- Tous les travaux effectués à moins de 2 mètres du bord du toit nécessitent une protection antichute et un plan de sauvetage. | Fall protection, travel restraints and a rescue plan are required for all work performed within 2 metres of the roof edge

Immeubles Facilities	Département ou entreprise Department or Company
Nom Name:	Nom Name:
Signature:	Signature:
Date:	Date: