

EXPÉRIMENTATION EN COURS : IDENTIFICATION DES MONTAGES LAISSÉS SANS SURVEILLANCE

Personnes ressources à contacter en cas d'urgence

Nom	Département	# tél. à l'Université	# tél. à la maison / cellulaire

**Catégories de danger
(cocher les dangers associés à cette expérience)**

- Gaz comprimés
- Matières inflammables
- Matières comburantes
- Matières toxiques
- Matières infectieuses
- Matières corrosives
- Matières réactives
- Matières radioactives
- Rayons X
- Laser
- Aucun

Description du montage

Période d'utilisation

Date du début : _____

Date de fin : _____

Procédures à suivre en cas d'urgence

Lors d'interruption d'eau :	
Lors d'interruption d'électricité :	
Lors d'interruption de gaz :	
Lors de l'évacuation des lieux :	