

Plan de sécurité des cascades

Titre de la production	Coordonnateur des cascades	N° d'épisode/de scène
Gréeur principal (s'il y a lieu)	Coordonnateur des effets spéciaux (s'il y a lieu)	Date(s) du tournage

Heure	<input type="checkbox"/> Tournage de jour	<input type="checkbox"/> Tournage de soir	<input type="checkbox"/> Les deux
Lieux de tournage	<input type="checkbox"/> Intérieur	<input type="checkbox"/> Extérieur	<input type="checkbox"/> Les deux

Si à l'EXTÉRIEUR, les conditions météorologiques pourraient-elles accroître les risques? Oui Non

Dans l'affirmative, indiquez les risques préoccupants en raison des facteurs météorologiques. Veuillez utiliser une autre page séparée si nécessaire.

Détails de la séquence de cascades à réaliser.

Indiquez l'action prévue, les signaux de communication, la chaîne de commandement, l'équipement/ÉPI/costumes, l'étendue et la portée des paramètres d'action (p. ex., la vitesse des véhicules), etc.

Joignez le schéma des cascades à la dernière page.

<input type="checkbox"/> Bagarres	<input type="checkbox"/> Conduite de cascadeur	<input type="checkbox"/> Feu	<input type="checkbox"/> Travail avec câblage
<input type="checkbox"/> Système à cliquets	<input type="checkbox"/> Travail en hauteur	<input type="checkbox"/> Travail dans l'eau	<input type="checkbox"/> Autre

Quels travailleurs participent à la cascade? Ou travaillent près de la cascade? Joignez des pages supplémentaires si nécessaire.

Communiquez avec la sécurité de la production, s'il y a lieu, si des acteurs ou des mineurs participent à une cascade.

Nombre	Liste des noms	Détails de la participation
	Cascadeurs	
	Acteurs	
	Figurants	
	Membres de l'équipe	
	Autres (mineurs, animaux, etc.)	

Quels sont les risques?	Qui est à risque?	Mesures de contrôle Énumérez les mesures de protection des acteurs, de l'équipe et du public en général, au besoin.

Personnel d'urgence requis		
<input type="checkbox"/> Médecin de plateau	<input type="checkbox"/> Techn. ambulancier	<input type="checkbox"/> Paramédic/Ambulance/Hélicoptère/Autr
<input type="checkbox"/> Équipe de protection contre les incendies	<input type="checkbox"/> Équipe de secours pour les cascades	<input type="checkbox"/> e (précisez)

Ce document sera distribué à :	
Nom	Service/Poste

Rempli par	Rempli le

Schéma des cascades