|  |  |
| --- | --- |
| **DATE : 14 août 2018** | **Nombre de pages (y compris la présente) : 1** |
| **DIFFUSION :** | **DIR –** **RPP – VIGIE –** **REM -** |
| **DESTINATAIRE :** | **TOUS NAVIRES** |
| **LIEU :** | **TOUS QUAIS** |

Les navires sont autorisés à effectuer **des travaux a chaud** sous réserve du respect des mesures réglementaires de sécurité, et aux conditions suivantes:

* Météo favorable
* Travaux soudure

**La zone de travail sera dégagée et aérée**

**Prévoir écran de protection le cas échéant**

**1 Extincteur minimum à proximité**

**Réseau incendie du bord sous pression, manche branchée sur zone**

# Ronde sécurité après travaux

* Pas de travail à feu nu dans les espaces confinés ou non dégazés, ni à proximité des capacités et réseaux d’hydrocarbures au quel cas Une copie du certificat de dégazage délivré par expert devra être faxé au 40 47 48 82 (pour travaux sur Papeete) ou au 40 56 26 97 (pour travaux sur Moorea)
* Tous moyens de sécurité prêts à fonctionner immédiatement
* **Pas d’avitaillement en hydrocarbures pendant les travaux à moins de 50 m**
* Sécurité assurée par le bord sous la responsabilité du Capitaine et/ou de l’armateur
* **Prévenir immédiatement en cas d’incident ou d’accident**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **à Papeete** | | **à Moorea** | |
| * la vigie au | **40 42 12 12** | * **VHF 12** |  |
| * l’officier de permanence | **89 70 16 33** | * l’officier de permanence | **89 36 93 83** |
| * la capitainerie | **40 47 48 82** | * le Responsable du Port de Vaiare | **89 44 04 40 + VHF 12** |

* la capitainerie se réserve le droit de prendre toutes mesures appropriées afin de lever tous risques d’extension d’incident ou d’accident qui pourraient compromettre la bonne exploitation du port et de ses ouvrages.
* En cas de nécessité de sécurité ou d’exploitation, la Capitainerie se réserve le droit d’imposer tous les moyens nécessaires pour faire exécuter mouvement au navire

*Cette consigne peut être requise par tout agent de la capitainerie ou de la police portuaire pour vérification de l’application des prescriptions.*

# *Fait à* *, le* */* */*

L’Officier de Port / Le Surveillant de Port