

**ATTESTATION COMPLEMENTAIRE DE CONNAISSANCE  
DE LA ZONE DE TRAVAIL**

**VERSION RESERVEE AU PERSONNEL AUTRE QUE LE PERSONNEL DU GESTIONNAIRE DE  
L'INFRASTRUCTURE (OU DE SES AUXILIAIRES)**

Annexe au certificat d'Opérateur TW n° : .....

Nom et prénom de l'Opérateur TW : .....

 Cahier Spécial des Charges <sup>(1)</sup> n° : .....

Connaissances de la zone de travail	(2)	Remarques
Limites de la (des) voie(s) hors service	<input type="checkbox"/>	
Limites du (des) raccordement(s) travaux (WART)	<input type="checkbox"/>	
Limites des différentes zones de chantier	<input type="checkbox"/>	
Vitesse de référence de la ligne et limitations éventuelles	<input type="checkbox"/>	
Déclivité et devers	<input type="checkbox"/>	
Entrevoie minimum	<input type="checkbox"/>	
Points dangereux (exemples : PN, aiguillages, ...)	<input type="checkbox"/>	
PANG (Points d'Arrêt Non Gardés)	<input type="checkbox"/>	
Passages inférieurs et/ou supérieurs	<input type="checkbox"/>	
Présence de la caténaire (3 kV ou 25 kV), des feeders d'alimentation et des circuits de retour	<input type="checkbox"/>	
PRV (Points de Rendez-Vous)	<input type="checkbox"/>	
Identification physique et univoque des voies ainsi que des sens de circulation	<input type="checkbox"/>	
Connaissances additionnelles	(2)	Remarques
Points de mise sur rails et de mise hors rails	<input type="checkbox"/>	
Procédure d'alarme et du numéro de Traffic Control (02 525 91 40)	<input type="checkbox"/>	
Autres (à indiquer)	<input type="checkbox"/>	
Je soussigné(e) ..... .....(nom, prénom et fonction) certifie que l'Opérateur TW susnommé a suivi avec fruit les formations visant à l'acquisition et au maintien de la connaissance de la zone de travail dans laquelle il va opérer et liée au Cahier Spécial des Charges référencé ci-dessus.  Fait à ....., le ...../...../20.....  Au nom de l'employeur, ..... (signature)		(nom, adresse et cachet de l'employeur) ..... ..... .....

(1) L'attestation complémentaire est valable pour les fonctions OTW exercées dans le cadre du Cahier Spécial des Charges indiqué.

(2) Valider d'une croix les rubriques couvertes par l'attestation complémentaire.

	.../...	...
Date		