



FICHE DE VERIFICATION D' E.P.I.

CONNECTEUR

MODELE :

N°SERIE :

Identification de l'utilisateur

Nom :

Adresse :

VERIFICATION HISTORIQUE

Année de fabrication:

Date d'achat:

Date de 1ère utilisation:

Les résultats de contrôle des EPI vous sont donnés sous réserve que les composants à contrôler n'entrent pas dans les cas qui nécessitent leur mise au rebut systématique à savoir:

- Composant ayant enrayé une chute importante de facteur 1 ou plus.
- Composant ayant fait une chute importante sur le sol.
- Produit ayant dépassé 10 ans d'âge.

Le contrôleur décline toute responsabilité en cas d'inexactitude dans les renseignements concernant la vérification historique qui doit être faite par l'utilisateur.

VERIFICATION VISUELLE DES ELEMENTS DE SECURITE

- Etat du corps (fissures, marques, déformation, usure, corrosion)
- Etat du crochet ou du bec de fermeture (fissures, marques, déformation, usure, corrosion)
- Etat du doigt de fermeture, du rivet et de la virolle (fissures, marques, déformation, usure, corrosion,)

VERIFICATION FONCTIONNELLE

- Vérification du bon fonctionnement du doigt de fermeture (nettoyer et huiler l'axe auparavant):
 - Bon alignement doigt - bec
 - Efficacité du ressort de rappel et de l'articulation du doigt de fermeture.
- Fonctionnement du système de verrouillage

C: Commentaire (Cf. au bas de la fiche) / **B:** Bon / **AS:** A Surveiller / **AR:** A Réparer / **R:** A Rebuter

COMMENTAIRES

VERDICT: (cochez) Le produit **est apte** pour rester en service

Le produit **est inapte** pour rester en service

Date du contrôle:

Date du prochain contrôle:

IDENTIFICATION et VISA du CONTROLEUR:

NOM: _____ ADRESSE: _____

VISA DU CONTROLEUR: