



# FICHE DE VERIFICATION D' E.P.I.

Identification de l'utilisateur

# ASSUREUR

MODELE :

Nom :

N°SERIE :

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.

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 des flasques fixes et mobiles (usure, corrosion, marques, déformations, fissures)
- Etat des éléments de friction: came mobile / dé de frottement (usure, corrosion, marques, déformations, fissures)
- Etat de la poignée (rupture, marques, fissures, usure)
- Etat des éléments de verrouillage (rivetages, vis d'assemblage)

C B AS AR R

## VERIFICATION FONCTIONNELLE

- Efficacité du ressort de rappel de la came mobile - absence de frottement
- Efficacité du ressort de rappel de la poignée
- Efficacité de l'ouverture et de la fermeture du flasque mobile
- Test de fonctionnement sur corde

C B AS AR R

**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: