

Certification d'inspection de véhicule et d'équipement lourd

Chantier :

Titre du contrat :

Type d'équipement : _____ Manufacturer : _____

Modèle : _____ Année : _____

N° série : _____ N° immatriculation : _____

N° d'unité : _____ Capacité : _____

Éléments devant faire l'objet d'une inspection :

Vérifications	Conforme	Non conforme	N/A	Commentaires
Inspection mécanique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Inspection hydraulique (État des boyaux et des raccords, absence de fuite d'huile)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Inspection électrique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Inspection pneumatique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Inspection de sécurité (inspection visuelle et état général)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Inspection de propreté	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Extincteurs et date de dernière inspection	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Klaxon automatique marche arrière (tel que défini en 3.10.12)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Élingue et clapet de retenue (si requis)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Système de sécurité (avec système de limiteur de portée si applicable)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Présence de matériel absorbant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Goupille (si requis)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Trousse de premiers secours	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Catalyseur (applicable aux véhicules de travaux souterrains ou intérieurs)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vérification des moyens d'évacuation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fiche de cadenassage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

L'accès au chantier sera refusé à tout équipement qui ne répond pas aux éléments d'inspection ci-dessus.

Date et lieu d'inspection :

Vérifié par :

nom en lettre moulée

Mécanicien :

nom en lettre moulée

Signature :
