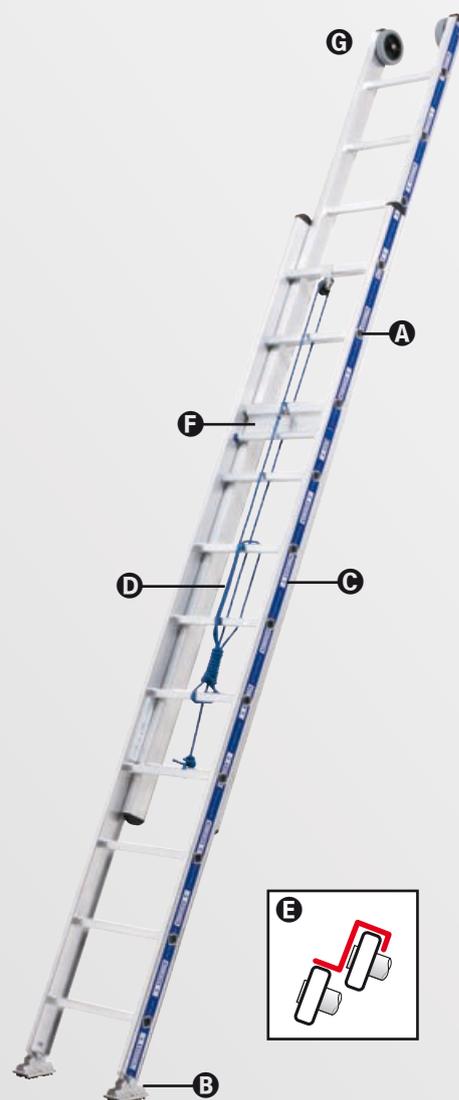




Date de vérification : .....	Référence du matériel : .....	Date d'achat : .....
Nom du vérificateur : .....	Nom du fabricant : .....	Numéro d'identification : .....

	Conformité	
	OUI	NON
Contrôle visuel de l'état général	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôle visuel de la déformation éventuelle des échelons, montants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>A</b> Contrôle visuel des sertissages (assemblage montant-marches)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>B</b> Contrôle visuel de l'usure ou manque des sabots	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>C</b> Présence des étiquettes de sécurité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vérifier que l'échelle ne se déhanche pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vérifier que les échelons ne tournent pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>D</b> Vérifier que les cordes sont en état	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>E</b> Vérifier que les patins de glissement en polyamide sont en état (fixés)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>F</b> Vérifier que le basculeur (appareil d'enclenchement) est en état	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>G</b> Vérifier que les roulettes supérieures sont en état	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
autres...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**CONCLUSION**    Produit apte                       Produit à réparer                       Produit à réformer

Date prochaine vérification : ..... Observation : .....