



Entreprise : _____ Nom : _____

Adresse : _____

Modèle (marque) : _____

N° de série : _____

HISTORIQUE

Année de fabrication : _____

Date d'achat : _____

Date 1^{ère} utilisation : _____

Il est indispensable de joindre à votre fiche de vie la notice du produit.

Les résultats de contrôle EPI vous sont donnés sous réserve que les composants à contrôler ne rentrent 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 dépassé six mois d'utilisation intensive, douze mois d'utilisation normale, trois ans d'utilisation occasionnelle. Produit ayant dépassé dix 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.

N° de série textile corde/sangle : _____ N° de série métallique anneau/mousqueton : _____

N° de série textile nœud autobloquant : _____ N° de série métallique tendeur de réglage : _____

N° de série métallique poulie : _____

fiche valable 5 ans

VÉRIFICATION DES ÉLÉMENTS DE SÉCURITÉ

Partie textile

État de la sangle ou de la corde : coupure, usure, brûlure

Bon

1 2 3 4 5

État des coutures : fils coupés, distendus, usés

Partie métallique

État des connecteurs : anneaux / mousquetons

État de la poulie : (déformation, usure, marques, fissures, corrosion)

- flasque

- réa

État du tendeur de réglage

VÉRIFICATION FONCTIONNELLE

Fonctionnement du réglage (blocage, déblocage)

COMMENTAIRES

1^{ère} année _____

2^{ème} année _____

3^{ème} année _____

4^{ème} année _____

5^{ème} année _____

à surveiller

1 2 3 4 5

1^{ère} année

APTE

INAPTE

Nom du contrôleur :
Date du contrôle :

Date prochain contrôle :

2^{ème} année

APTE

INAPTE

Nom du contrôleur :
Date du contrôle :

Date prochain contrôle :

3^{ème} année

APTE

INAPTE

Nom du contrôleur :
Date du contrôle :

Date prochain contrôle :

4^{ème} année

APTE

INAPTE

Nom du contrôleur :
Date du contrôle :

Date prochain contrôle :

5^{ème} année

APTE

INAPTE

Nom du contrôleur :
Date du contrôle :

Date prochain contrôle :