



Liste d'inspection avant utilisation du matériel de terrassement

Opérateur :				Marque et modèle :									
Entreprise :				Lecture du compteur :									
Site :				Date : MM/JJ/AAAA		No d'unité :							
INTERRUPTION CONFIRMÉE				Statut			MISE SOUS TENSION CONFIRMÉE				Statut		
				OK	NON	S.O.					OK	NON	S.O.
1) Train de roulement :							13) Unité démarre et fonctionne correctement				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a) Roues/Pneus/Pistes				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14) Instruments/Indicateurs d'avertissement du système				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Rouleaux/Pignons/Poulies de renvoi				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15) Niveau de carburant				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Barres de direction/Maillons				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16) Klaxon/Avertisseur(s) sonore(s)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Phares/Stroboscopes				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17) Contrôles des fonctions :						
3) Rétroviseurs/Aides à la visibilité				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a) Mode conduite				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Moteur/Batterie:							b) Direction				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a) Plaques de recouvrement				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c) Freinage				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Débris				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d) Rotation de la tourelle				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Courroies/Tuyaux				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e) Bras élévateurs/Flèche/Bâton/Attachement				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Indicateur de filtre à air				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f) Accessoires/Équipement optionnel				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Fils électriques/Câbles/Terminaux				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18) Commandes auxiliaires				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Batterie-Batteries propre/sec/sécuritaire				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19) Ceinture de sécurité/Barre abdominale				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Fluides :							20) Autre :				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a) Huile moteur Niveau Fuites				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GÉNÉRAL				OK	NON	S.O.
b) Liquide de refroidissement Niveau Fuites du moteur				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21) Ménage				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Huile hydraulique Niveau Fuites				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22) Manuel d'utilisation du fabricant				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Huile de transmission Niveau Fuites				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23) Décalques/Signes/Avis d'inspection				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Carburant/Batterie Niveau Fuites				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24) Marques de contrôle				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Hydraulique :							INSPECTION DU LIEU DE TRAVAIL				OK	NON	S.O.
a) Cylindres/Bars/Goupilles de blocage				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25) Dévers ou trous				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Tuyaux/Lignes/Accessoires				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26) Bosses et obstructions au sol/Plancher				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) Châssis/Tourelle :							27) Débris				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a) Cabine/Vitre/Portes				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28) Obstructions aériennes				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Sortie d'urgence				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29) Lignes sous tension				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Marches d'entrée/Sortie				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30) Zones dangereuses				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) ROPS/FOPS/TOPS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31) Pentes				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Contrepoids/Contrepoids boulonné(s)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	32) Conditions de sol/de surface et de support				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Système de creusage :							33) Trafic piéton/Véhicule				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a) Bras élévateurs/Attachement avant				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	34) Conditions météorologiques				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Flèche/Bâton/Attache arrière				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	35) Utilitaires souterrains identifiés				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Jointures articulées				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	36) Les autorités de service public ont appelé avant de creuser				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) Pilotage/Broche de verrouillage de flèche				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	37) Autres dangers potentiels				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11) Extincteurs/Système de suppression				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12) Autre :				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Signaler tout problème au superviseur/employeur. TOUJOURS débrancher et couper l'alimentation de l'équipement dangereux.													
Commentaires													
Inspections supplémentaires (NOM EN LETTRES MOULÉES):													