



Liste d'inspection avant utilisation de la plateforme élévatrice mobile

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) Roues/Pneus/Pistes				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18) Unité démarre et fonctionne correctement				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Phares/Stroboscopes				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19) Instruments/Indicateurs d'avertissement du système				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Moteur/Batterie :							20) Carburant/Niveau de charge				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a) Plaques de recouvrement				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21) Dispositifs d'avertissement audibles/visuels				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Débris				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22) Contrôles des fonctions :						
c) Courroies/Tuyaux				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a) Mode conduite				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Indicateur de filtre à air				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b) Direction				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Fils électriques/Câbles/Terminaux				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c) Freinage				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Batterie-Batteries propre/sec/sécuritaire				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d) Plateforme				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Fluides :							e) Rotation de la tourelle				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a) Huile moteur Niveau Fuites				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f) Flèche/Pylône/Bras de levage				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Liquide de refroidissement Niveau Fuites du moteur				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g) Accessoires/Equipement optionnel				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Huile hydraulique Niveau Fuites				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h) Dispositifs d'activation (pédale de sécurité)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Carburant/Batterie Niveau Fuites				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23) Urgence/Commandes auxiliaires				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Hydraulique :							24) Verrous de sécurité				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a) Cylindres/Bars/Goupilles de blocage				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GÉNÉRAL				OK	NON	S.O.
b) Tuyaux/Lignes/Accessoires				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25) Ménage				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Plaque de données/Capacité				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26) Manuel d'utilisation du fabricant				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) Vérifier que les inspections des équipements sont à jour				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27) Décalques/Signes/Avis d'inspection				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Contrepoids/Boulons de contrepoids				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28) Marques de contrôle				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Bouchons et câbles d'accessoires				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29) Équipement de protection individuelle				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) Flèche/Bras de levage/Structure extensible				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	INSPECTION DU LIEU DE TRAVAIL				OK	NON	S.O.
11) Piste de puissance				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30) Dévers ou trous				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12) Prop de sécurité				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31) Bosses et obstructions au sol/plancher				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13) Plateform/Garde-corps/Points d'ancrage				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	32) Débris				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14) Compartiment de rangement résistant aux intempéries/Manuels				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	33) Obstructions aériennes				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15) FEO - Pièces jointes approuvées				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	34) Lignes sous tension				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16) Extincteurs				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	35) Zones dangereuses				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17) Autre :				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	36) Pentes				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	37) Conditions de sol/de surface et de support				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	38) Trafic piéton/Véhicule				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	39) Conditions météorologiques				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	40) Autres dangers potentiels				<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):													