



Liste d'inspection avant utilisation du chariot élévateur télescopique

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			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17)	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"/>	18)	Instruments/Indicateurs d'avertissement du système				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3)	Rétroviseurs/Aides à la visibilité			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19)	Niveau de carburant				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4)	Moteur/Batterie:						20)	Klaxon/Avertisseur(s) sonore(s)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	a) Plaques de recouvrement			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21)	Contrôles des fonctions :						
	b) Débris			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a)	Mode conduite				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	c) Courroies/Tuyaux			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b)	Direction				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	d) Indicateur de filtre à air			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c)	Freinage				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	e) Fils électriques/câbles/terminaux			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d)	Mât/Tablier				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	f) Batterie-Batteries propre/sec/sécuritaire			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e)	Fixation de levage				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5)	Fluides :						f)	Indicateur de niveau de cadre				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	a) Huile moteur	Niveau	Fuites	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g)	Accessoires/Équipement optionnel				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	b) Liquide de refroidissement du moteur	Niveau	Fuites	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22)	Dispositifs de verrouillage de sécurité				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	c) Huile hydraulique	Niveau	Fuites	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23)	Autres :				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	d) Huile de transmission	Niveau	Fuites	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	d) Carburant/Batterie	Niveau	Fuites	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GÉNÉRAL				OK	NON	S.O.	
6)	Hydraulique :						24)	Entretien				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	a) Cylindres/Bars/Goupilles de blocage			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25)	Manuel d'utilisation du fabricant				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	b) Tuyaux/Lignes/Accessoires			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26)	Détalques/Avertissements/Pancartes				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7)	Graphique de charge			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27)	Marques de contrôle				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8)	Cabine/Vitre/Portes			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	INSPECTION DU LIEU DE TRAVAIL				OK	NON	S.O.	
9)	ROPS/Cabine			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28)	Dévers ou trous				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10)	Tablier et fixation de levage/travail			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29)	Bosses et obstructions au sol/plancher				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11)	Sections de flèche/Coussins d'usure			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30)	Débris				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12)	Indicateur d'angle de cadre			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31)	Obstructions aériennes				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13)	Contrepoids/Boulons de contrepoids			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	32)	Lignes sous tension				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14)	Stabilisateurs			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	33)	Zones dangereuses				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15)	Extincteur/Système de suppression			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	34)	Conditions de sol/de surface et de support				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16)	Autre :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	35)	Trafic piéton/véhicule				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	36)	Conditions météorologiques				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	37)	Autres dangers potentiels				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<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):														