



Liste de contrôle d'inspection avant utilisation du chariot élévateur télescopique

Opérateur :				Marque et modèle :									
Entreprise :				Lecture du compteur :									
Lieu :				Date : JJ/MM/AAAA		Unité N° :							
VÉRIFICATIONS HORS TENSION				État			VÉRIFICATIONS SOUS TENSION				État		
				OK	NON	S.O.					OK	NON	S.O.
1) Roues/Pneus				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17) L'unité démarre et fonctionne correctement				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Phares/Feux stroboscopiques				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18) Équipements/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/Avertisseurs sonores				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a) Panneau(x) protecteur(s)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21) Commandes des fonctions :						
b) Débris				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a) Moteur				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Courroies/Boyaux				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b) Volant				<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/Câbles/Bornes				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d) Flèche/Tableir				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Batterie-Batteries propres/sèches/protégées				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e) Accessoire de levage				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Fluides :							f) Indicateur du niveau du châssis				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a) Huile de moteur	Niveau	Fuites		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g) Accessoires/Équipement en option				<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) Système(s) 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) Ceinture de sécurité				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Huile de la boîte de vitesse	Niveau	Fuites		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24) Autres :				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Carburant/Batterie	Niveau	Fuites		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GÉNÉRALITÉS	OK	NON	S.O.			
6) Hydraulique :							25) Entretien				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a) Cylindres/Tiges/Verrous de chevilles				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26) Manuel d'utilisation du fabricant				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Boyaux/Conduites/Raccords				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27) Décalques/Signes/Avis d'inspection				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) Diagrammes de charge				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28) Marques de commande				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Fenêtres/Écrans/Portes				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	INSPECTION DU LIEU DE TRAVAIL	OK	NON	S.O.			
9) ROPS (Cadre de protection)/Cabine				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29) Dévers ou trous				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) Accessoires de lavage/tablier				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30) Bosses et obstacles au niveau du sol				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11) Sections de la flèche/Plaques d'usure				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31) Débris				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12) Indicateur d'angle de la flèche				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	32) Obstacles suspendus				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13) Contrepoids/Boulon(s) de contrepoids				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	33) Lignes électriques sous tension				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14) Stabilisateurs				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	34) Zones dangereuses				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15) Extincteur(s) d'incendie/Système d'extinction				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	35) Pentes				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16) Autre :				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	36) Conditions du sol/de la surface et du support				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	37) Circulation des piétons/véhicules				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	38) Conditions climatiques				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	39) Autres risques 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"/>
Signalez tout problème rencontré à votre superviseur/employeur. TOUJOURS verrouiller/étiqueter les équipements dangereux.													
Commentaires													
Inspections supplémentaires (NOM EN MAJUSCULES):													