



Z.I les Gresses • 26290 Donzère•
Tél : 04 75 51 69 72
Fax : 04 75 51 69 15
www.elagage-hevea.com
contact@elagage-hevea.com

FICHE DE CONTRÔLE D' E.P.I

NOM : _____ ADRESSE : _____

ENTREPRISE : _____

NŒUDS AUTOBLOQUANTS

Modèle (marque) : _____

N° de série : _____

HISTORIQUE

ANNÉE DE FABRICATION : _____

DATE D'ACHAT : _____

DATE 1^{ère} UTILISATION : _____

Les résultats de contrôle E P I 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'age
Le contrôleur décline toute responsabilité en cas d'inexactitude dans les renseignements concernant la vérification historique qui doit être faite par l'utilisateur.

VÉRIFICATION DES ÉLÉMENTS DE SÉCURITÉ

état de la gaine : (coupure, usure, raideur, aspect pelucheux, boursoufflure, brûlure, trace de produits chimiques dangereux)

contrôle tactile de l'âme : (point dur, point mou, angle marqué)

état des coutures des terminaisons cousues : (fils coupés, déchirés, distendus, usés)

état des épissures : (forme, usure)

marquage : _____

Bon

à
surveiller

à
rebouter

COMMENTAIRES : _____

APTE

INAPTE

DATE DU CONTRÔLE : _____

NOM DU CONTRÔLEUR : _____

DATE PROCHAIN CONTRÔLE : _____

SIGNATURE ET TAMPON DU CONTRÔLEUR