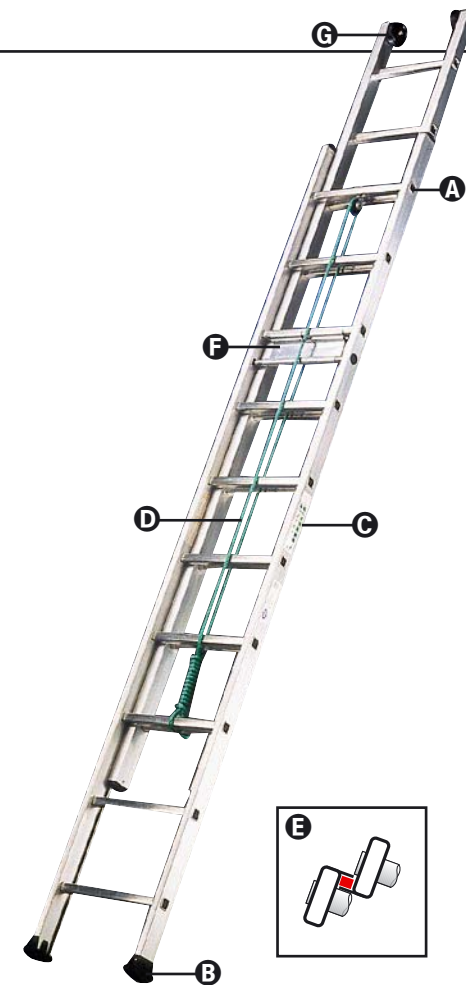


# FICHE DE VÉRIFICATION D'UNE ÉCHELLE À COULISSE

Date de vérification: _____	Référence du matériel: _____	Date d'achat: _____
Nom du vérificateur: _____	Nom du fabricant: _____	Numéro d'identification: _____

	Conformité	
	OUI	NON
Contrôle visuel de l'état général	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôle visuel de la déformation éventuelle des échelons, montants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>A</b> Contrôle visuel des sertissages (assemblage montant-marches)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>B</b> Contrôle visuel de l'usure ou manque des sabots	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>C</b> Présence des étiquettes de sécurité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vérifier que l'échelle ne se déhanche pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vérifier que les échelons ne tournent pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>D</b> Vérifier que les cordes sont en état	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>E</b> Vérifier que les patins de glissement en polyamide sont en état (fixés)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>F</b> Vérifier que le basculeur (appareil d'enclenchement) est en état	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>G</b> Vérifier que les roulettes supérieures sont en état	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
autres...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**Conclusion:**    Produit apte     Produit à réparer     Produit à réformer

Date prochaine vérification: \_\_\_\_\_

Observation: \_\_\_\_\_