



FICHE DE VERIFICATION D' E.P.I.

Identification de l'utilisateur

HARNAIS

MODELE : _____

Nom : _____

N°SERIE : _____

Adresse : _____

VERIFICATION HISTORIQUE

Année de fabrication: _____

Date d'achat: _____

Date de 1ère utilisation: _____

Les résultats de contrôle des EPI vous sont donnés sous réserve que les composants à contrôler n'entrent pas dans les cas qui nécessitent leur mise au rebut systématique à savoir:

- Composant ayant enrayé une chute importante de facteur 1 ou plus.
- Produit ayant dépassé 10 ans d'âge (durée de stockage + durée d'utilisation).

Le contrôleur décline toute responsabilité en cas d'inexactitude dans les renseignements concernant la vérification historique qui doit être faite par l'utilisateur.

VERIFICATION VISUELLE DES ELEMENTS DE SECURITE

Etat des sangles (coupures, usure, brûlures, traces de produits chimiques, dommages divers)

Etat des coutures de sécurité (fils coupés, distendus, usés)

Etat des anneaux d'accrochage (déformation, marque, usure, corrosion)

Etat des boucles de fermeture (déformation, marque, usure, corrosion)

Compatibilité et état du connecteur (voir fiche connecteur)

Etat des protections (gaine tubulaire pontet, protection cuisses)

C B AS AR R

VERIFICATION DES ELEMENTS DE CONFORT

Etat du dosseret, tours de cuisse, gilet, plaque dorsale, écarteur, porte-matériel, passants.

Etat des coutures de maintien

C B AS AR R

VERIFICATION FONCTIONNELLE

Vérification du bon passage de la sangle dans la boucle de fermeture

Vérification du bon fonctionnement du ressort des boucles automatiques FAST

Fonctionnement des boucles de réglage

C B AS AR R

C: Commentaires (Cf. au bas de la fiche) / **B:** Bon / **AS:** A Surveiller / **AR:** A Réparer / **R:** A Rebuter

COMMENTAIRES

VERDICT: (cochez) Le produit **est apte** pour rester en service

Le produit **est inapte** pour rester en service

Date du contrôle: _____

Date du prochain contrôle: _____

IDENTIFICATION et VISA du CONTROLEUR:

NOM: _____ ADRESSE: _____

VISA DU CONTROLEUR: _____