



FICHE DE CONTRÔLE E.P.I

ANTICHUTE A RAPPEL AUTOMATIQUE

ENTREPRISE : **SPORTS & TOURISME**

NOM UTILISATEUR ou SERVICE :

ADRESSE : **281 ROUTE DE THONON**
74390 CHATEL

MODELE (MARQUE) :

N° DE SERIE : **J1200323**

HISTORIQUE

ANNEE DE FABRICATION : **Septembre 2012.**

DATE D'ACHAT :

DATE 1ère UTILISATION :

Il est indispensable de joindre à votre fiche de vie la notice du produit.

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

ANNEE 1	
APTE	☒
INAPTE	☐
Nom du contrôleur : Jerry TRABICHET	
Date : 25/03/2021	
Date du prochain contrôle au plus tard le 24/03/2022	

ANNEE 2	
APTE	☐
INAPTE	☐
Nom du contrôleur :	
Date :	
Date du prochain contrôle	

ANNEE 3	
APTE	☐
INAPTE	☐
Nom du contrôleur :	
Date :	
Date du prochain contrôle	

ANNEE 4	
APTE	☐
INAPTE	☐
Nom du contrôleur :	
Date :	
Date du prochain contrôle	

ANNEE 5	
APTE	☐
INAPTE	☐
Nom du contrôleur :	
Date :	
Date du prochain contrôle	

DUREE DE VALIDITE DE LA FICHE DE CONTRÔLE
5 ANS

CONFORME

A SURVEILLER

VERIFICATION DES ELEMENTS DE SECURITE

Etat des sangles : coupures, usure, brûlures, traces de produits chimique dangereux divers

Etat des coutures de sécurité : fils coupés, distendus, usés

Etat du câble : coupures, usure, brûlures, traces de produits chimique dangereux divers

Etat des cosses : déformations, usure, marques, corrosion

Etat des connecteurs : déformations, usure, marques, corrosion

ETAT GENERAL DE L'EQUIPEMENT

Etat du carter : déformation, cassure

VERIFICATION FONCTIONNELLE

Fonctionnement de blocage

1 2 3 4 5

☒	☐	☐	☐	☐
☒	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐
☒	☐	☐	☐	☐
☒	☐	☐	☐	☐

1 2 3 4 5

☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐

☒	☐	☐	☐	☐
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

☐	☐	☐	☐	☐
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

☒	☐	☐	☐	☐
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

☐	☐	☐	☐	☐
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

COMMENTAIRES

1ère année : **Remise en conformité du dispositif par le fabricant (Couture extrémité de sangle + remontage emerillon en partie supérieure du dispositif)**

2ème année :

3ème année :

4ème année :

5ème année :