



E02 bf
Indice 1 du 01 07 09

HARNAIS

FICHE DE VERIFICATION D' E.P.I

Utilisateur :		Nom de la société :	
Modèle :		Adresse	
Numéro de série :		Identifiant personnalisé	
Année de fabrication		Commentaires :	
Date de 1ere utilisation :		Date d'achat :	

La vérification de ce produit doit être réalisée avec la notice du fabricant

Vérification Historique :

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 a été modifié en dehors de l'unité de fabrication
- Composant a reçu un choc important.
- Produit a été utilisé dans des températures inférieures à -40 °C et supérieures à + 80 °C .
- Produit a dépassé la durée de vie fabricant

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

Vérification visuelle des éléments de sécurité	C	B	AS	AR	R
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)					
Vérification des éléments de confort	C	B	AS	AR	R
Etat du dossieret, tours de cuisse, gilet, plaque dorsale, écarteur, porte-matériel, passants					
Etat des coutures de maintien					
Vérification fonctionnelle	C	B	AS	AR	R
Vérification du bon passage de la sangle dans la boucle de fermeture					
Vérification du bon fonctionnement du ressort des boucles automatique FAST					
Fonctionnement des boucles de réglage					

C: Commentaire (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 :	
Inspecté par :		Société :	
Signature:			