



E02 bm

Indice 1 du 01 07 09

CONNECTEUR

FICHE DE VERIFICATION D'E.P.I

Utilisateur :		Nom :	
Modèle :		Adresse :	
Numéro de série :		Identifiant personnalisé :	
Année de fabrication		Commentaires :	
Date de première 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 du corps (fissures, marques, déformation, usure, corrosion)					
--	--	--	--	--	--

Etat du crochet ou du bec de fermeture (fissures, marques, déformation, usure, corrosion)					
---	--	--	--	--	--

Etat du doigt de fermeture, du rivet et de la virolle (fissures, marques, déformation, usure, corrosion)					
--	--	--	--	--	--

Vérification fonctionnelle

C	B	AS	AR	R
---	---	----	----	---

Vérification du bon fonctionnement du doigt de fermeture (nettoyer et huiler l'axe auparavant)					
--	--	--	--	--	--

Bon alignement doigt/bec					
--------------------------	--	--	--	--	--

Efficacité du ressort de rappel et de l'articulation du doigt de fermeture					
--	--	--	--	--	--

Fonctionnement du système de verrouillage					
---	--	--	--	--	--

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: