



Liste d'inspection avant utilisation du chariot élévateur à fourche

Opérateur :				Marque et modèle :									
Entreprise :				Lecture du compteur :									
Site :				Date : MM/JJ/AAAA		No d'unité :							
INTERRUPTION CONFIRMÉE				Statut			MISE SOUS TENSION CONFIRMÉE				Statut		
				OK	NON	S.O.					OK	NON	S.O.
1) Roues/Pneus				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15) Unité démarre et fonctionne correctement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2) Phares/Stroboscopes				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16) Instruments/Indicateurs d'avertissement du système	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
3) Rétroviseurs/Aides à la visibilité				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17) Carburant/Niveau de charge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
4) Moteur/Batterie :							18) Klaxon/Avertisseur(s) sonore(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
a) Plaques de recouvrement				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19) Contrôles des fonctions :						
b) Débris				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a) Mode conduite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
c) Courroies/Tuyaux				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b) Direction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
d) Indicateur de filtre à air				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c) Freinage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
e) Fils électriques/câbles/terminaux				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d) Mât/Tablier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
f) Batterie-Batteries propre/sec/sécuritaire				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e) Fixation de levage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
5) Fluides :							f) Dispositifs d'activation (pédale de sécurité)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
a) Huile moteur	Niveau	Fuites		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g) Accessoires/Equipement optionnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
b) Liquide de refroidissement du moteur	Niveau	Fuites		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20) Urgence/Commandes auxiliaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
c) Huile hydraulique	Niveau	Fuites		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21) Ceinture de sécurité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
d) Huile de transmission	Niveau	Fuites		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22) Autre :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
e) Carburant/Batterie	Niveau	Fuites		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
6) Hydraulique :								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
a) Cylindres/Bars/Goupilles de blocage				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GÉNÉRAL	OK	NON	S.O.			
b) Tuyaux/Lignes/Accessoires				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23) Ménage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
7) Plaque de données/capacité				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24) Manuel d'utilisation du fabricant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
8) Fenêtres/Portes				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25) Décalques/Avertissements/Pancartes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
9) Protège - conducteur/cabine				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26) Marques de contrôle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
10) Mât				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	INSPECTION DU LIEU DE TRAVAIL	OK	NON	S.O.			
11) Tablier et fixation de levage/travail				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27) Dévers ou trous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
12) Contrepoids/Boulons de contrepoids				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28) Bosses et obstructions au sol/plancher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
13) Extincteurs/Système de suppression				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29) Débris/Sol glissant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
14) Autre :				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30) Obstructions aériennes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31) Lignes sous tension	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	32) Zones dangereuses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	33) Conditions de sol/de surface et de support	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	34) Trafic piéton/véhicule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	35) Conditions météorologiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	36) Autres dangers potentiels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Signaler tout problème au superviseur/employeur. TOUJOURS débrancher et couper l'alimentation de l'équipement dangereux.													
Commentaires													
Inspections supplémentaires (NOM EN LETTRES MOULÉES):													