

EMPLACEMENT
LOGO

FICHE DE VÉRIFICATION : PROTECTION ANTICHUTE

Vérification visuelle avant usage

Référence :

Version :

 Division

 Marché / Territoire

 Entité autoportante

 Agence

 Date de vérification

 N° d'identification interne

 Fournisseur

 Nom du vérificateur

 Référence du matériel

 Nom fabricant

 Visa

Contrôles visuels

Conforme
(Oui)

Non
conforme
(Non)

1 Harnais

État visuel général (absence de fissures, déformation, corrosion)

☐☐

Sangles de soutien

☐☐

Attaches

☐☐

Éléments de réglage

☐☐

Anneaux / points d'accrochage

☐☐

Étiquettes de sécurité (CE, date de fabrication...)

☐☐

2 Longe

Vérification de la longe

☐☐

Mousquetons, sangles d'accroche

☐☐

Étiquettes de sécurité (CE, date de fabrication...)

☐☐

3 Stop chute

Stop chute / absorbeur (si équipé)

☐☐

Bloqueur (tester)

☐☐

Sac / rangement des équipements (existe-t-il ?)

☐☐

Étiquettes de sécurité (CE, date de fabrication...)

☐☐

4 Autre équipement

Autre équipement : ...

☐☐

Autre équipement : ...

☐☐

ÉQUIPEMENTS ANTICHUTE (EXEMPLE)



Observations particulières

☐

Conforme

☐

À réparer

☐

À réformer