

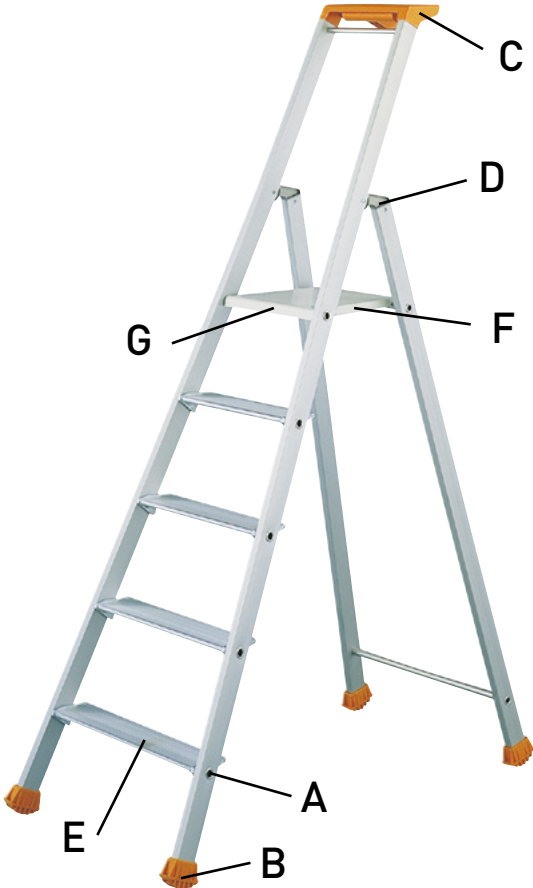


# FICHE DE CONTRÔLE MARCHEPIED



Date de vérification : _____	Référence du matériel : _____	Date d'achat : _____
Nom du vérificateur : _____	Nom du fabricant : _____	Numéro d'identification : _____

	CONFORM	
	OUI	NON
Contrôle visuel de l'état général et présence de tous les accessoires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôle visuel de la déformation éventuelle des marches, montants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A Contrôle visuel des sertissages (assemblage montant-marches)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B Contrôle visuel de l'usure ou manque des sabots	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Présence des étiquettes de sécurité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C Présence de la tablette porte-outils	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D Contrôle de la liaison des 2 plans (articulation)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E Vérifier que les marches ne tournent pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F Vérifier l'état de la plate-forme (repose-pieds)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G Vérifier la fixation de la plate-forme (bielle)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fermeture et ouverture du produit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
autres...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**Conclusion :** Produit apte  Produit à réparer  Produit à réformer

**Date prochaine vérification :**

**Observation :**