

Vérifications de sécurité C -CHEKLIST-

IMMATRICULATION

DATE

N°	Descriptions			Observations
1	Propreté générale du véhicule			
2	Contrôle et état de l'éclairage (feux...)			
3	Etat de la barre anti-encastrement			
4	Présence des goujons / écrous de roues			
5	Contrôle des pneumatiques et jantes			
6	Présence des disques de limitations vitesse			
7	Contrôle du coupe batterie			
8	Contrôle et état des essuie-glaces			
9	Etat du pare-brise (impact / fêlure)			
10	Etat des rétroviseurs / antévisseur			
11	Etat général de la carrosserie			
12	Matériel et dispositif d'arrimage			
13	Etat et propreté de la caisse			
14	Etat du système de fermeture portes arrières			
15	Bruit anormal (fuite d'air, etc.)			
16	Etat et propreté de la cabine			
17	Fixation du siège, de la ceinture			
18	Présence documents de bord			
19	Essai de frein de Parc et Service			
20	Voyant d'alerte ODB ou tableau de bord			

Notez les zones d'impact (Rayures, accrocs, déchirures, etc.)

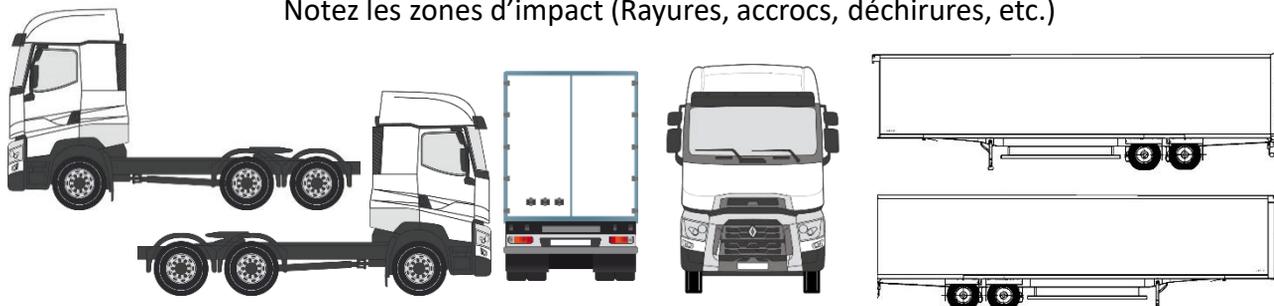


Nom du salarié et signature :

Nom du responsable et signature :

N°	Descriptions	😊	☹️	Observations
1	Propreté générale du véhicule			
2	Contrôle et état de l'éclairage (feux...)			
3	Etat de la barre anti-encastrement			
4	Présence des goujons / écrous de roues			
5	Contrôle des pneumatiques et jantes			
6	Présence des disques de limitations vitesse			
7	Contrôle du coupe batterie			
8	Contrôle et état des essuie-glaces			
9	Etat du pare-brise (impact / fêlure)			
10	Etat des rétroviseurs / antévisneur			
11	Etat général de la carrosserie			
12	Matériel et dispositif d'arrimage			
13	Etat et propreté de la caisse			
14	Etat du système de fermeture portes arrières			
15	Bruit anormal (fuite d'air, etc.)			
16	Etat et propreté de la cabine			
17	Fixation du siège, de la ceinture			
18	Présence documents de bord			
19	Essai de frein de Parc et Service			
20	Voyant d'alerte ODB ou tableau de bord			

Notez les zones d'impact (Rayures, accrocs, déchirures, etc.)



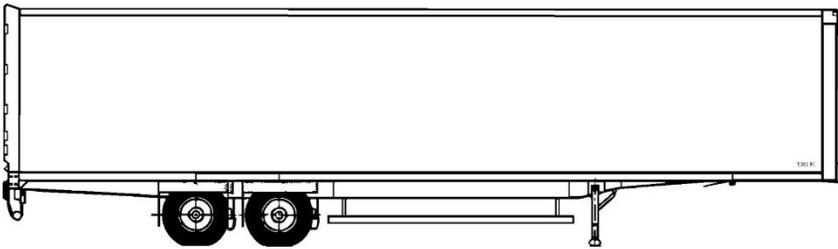
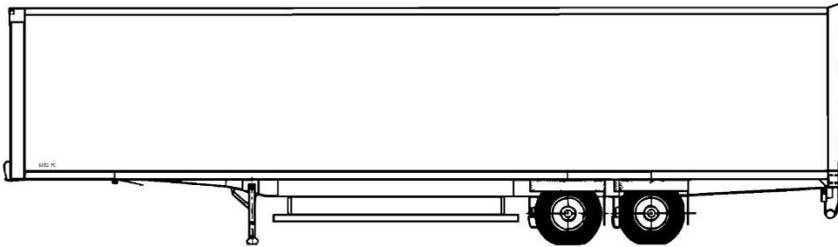
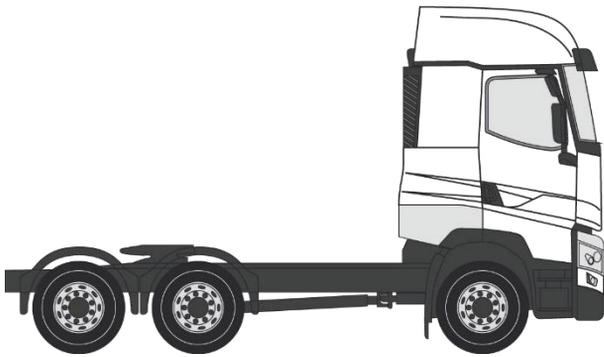
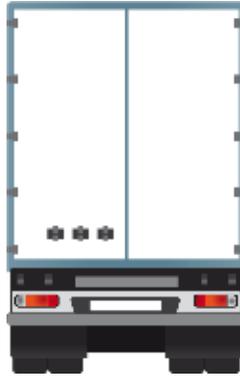
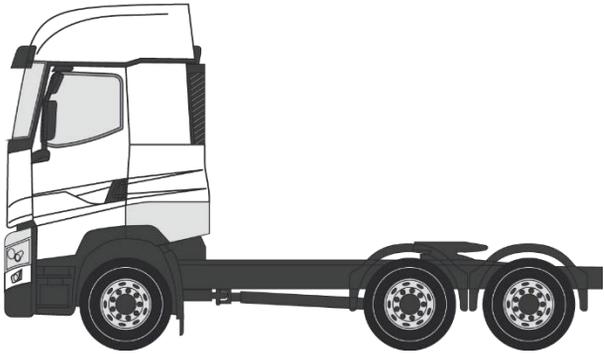
Nom du salarié et signature :

Nom du responsable et signature :



Vérifications de sécurité CHEKLIST SIMPLIFIÉE Ce

Notez d'une croix les zones d'impact (Rayures, accrocs, déchirures, etc.)



Observations

Date et signature conducteur :

Date et signature exploitation :