



DELTA ENERGIJA

VÉRIFICATIONS QUOTIDIENNES

DATE	REMARQUES / DÉFAUTS	SIGNATURE DE L'OPÉRATEUR	SIGNATURE DU RESPONSABLE SÉCURITÉ



VÉRIFICATION TRIMESTRIELLE

Indiquer dans le tableau suivant, sous forme de jugement synthétique, :

Bon (B) – Régulier (R) – Insuffisant (I) – Non applicable (NA)

Objet de la vérification	Date et résultat 1 ^{re} année				Date et résultat 2 année				Nom, prénom et signature du vérificateur	
	Trimestre				Trimestre					
	1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°		
Usure de l'attache supérieure										
État des goupilles / boulons										
usure des anneaux inférieurs										
État des dispositifs de sécurité (plaques)										
Crochets pivotants / fixes										
Maillons de jonction										
Nettoyage et lubrification										
autre										
Observations:										

Objet de la vérification	Date et résultat 3 année				Date et résultat 4 année				Nom, prénom et signature du vérificateur	
	Trimestre				Trimestre					
	1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°		
Usure de l'attache supérieure										
État des goupilles / boulons										
usure des anneaux inférieurs										
État des dispositifs de sécurité (plaques)										
Crochets pivotants / fixes										
Maillons de jonction										
Nettoyage et lubrification										
autre										
Observations:										



Objet de la vérification	Date et résultat 5 année				Date et résultat 6 année				Nom, prénom et signature du vérificateur
	Trimestre				Trimestre				
	1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°	
Usure de l'attache supérieure									
État des goupilles / boulons									
usure des anneaux inférieurs									
État des dispositifs de sécurité (plaques)									
Crochets pivotants / fixes									
Maillons de jonction									
Nettoyage et lubrification									
autre									
Observations:									

Objet de la vérification	Date et résultat 7 année				Date et résultat 8 année				Nom, prénom et signature du vérificateur
	Trimestre				Trimestre				
	1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°	
Usure de l'attache supérieure									
État des goupilles / boulons									
usure des anneaux inférieurs									
État des dispositifs de sécurité (plaques)									
Crochets pivotants / fixes									
Maillons de jonction									
Nettoyage et lubrification									
autre									
Observations:									



DELTA ENERGIJA

Objet de la vérification	Date et résultat 9 année				Date et résultat 10 année				Nom, prénom et signature du vérificateur
	Trimestre				Trimestre				
	1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°	
Usure de l'attache supérieure									
État des goupilles / boulons									
usure des anneaux inférieurs									
État des dispositifs de sécurité (plaques)									
Crochets pivotants / fixes									
Maillons de jonction									
Nettoyage et lubrification									
autre									
Observations:									



DELTA ENERGIJA

VÉRIFICATION ANNUELLE

Indiquer dans le tableau suivant, sous forme de jugement synthétique :

Bon (B) – Régulier (R) – Insuffisant (I) – Non applicable (NA)

Objet de la vérification	Date – Résultat 1 année	Date – Résultat 2 année	Date – Résultat 3 année	Date – Résultat 4 année	Date – Résultat 5 année	Date – Résultat 6 année	Date – Résultat 7 année	Date – Résultat 8 année	Date – Résultat 9 année	Date – Résultat 10 année
État général de conservation – usure										
État de conservation superficiel des structures										
État d'efficacité des soudures										
État d'usure des boulons et de leurs logements										
État des dispositifs de sécurité (crochets – plaques – etc.)										
État des anneaux de levage										
Présence de déformations structurelles										
État des jonctions des anneaux										
Nettoyage et lubrification										
Date, nom et signature du vérificateur										
Observations :										



DÉFAUTS – RELATIFS AUX RÉPARATIONS OU REMPLACEMENTS

Cause de l'intervention de :..... .	Enregistrement ☐	Réparation ☐	Remplacement ☐	Date:
Description de l'intervention:		Personne responsable de l'intervention :		
		Responsable du service de prévention et protection :		
		Représentant pour la sécurité des travailleurs :		
Cause de l'intervention de :..... .	Enregistrement ☐	Réparation ☐	Remplacement ☐	Date:
Description de l'intervention:		Personne responsable de l'intervention :		
		Responsable du service de prévention et protection :		
		Représentant pour la sécurité des travailleurs :		
Cause de l'intervention de :..... .	Enregistrement ☐	Réparation ☐	Remplacement ☐	Date:
Description de l'intervention:		Personne responsable de l'intervention :		
		Responsable du service de prévention et protection :		
		Représentant pour la sécurité des travailleurs :		



**DELTA
ENERGIJA**

REMARQUES FINALES COMPLÉMENTAIRES OU ADDITIONNELLES

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

[illegible]