



# GRUE SUR CHENILLE

Liste de vérification des engins avant démarrage

MANPP-HSE-FRM-001

Version: 02

Date:

Conformer

OUI NON

Société: SGTm

Marque: SPAY

Code: 6A343

N° de série: CC0800CA1010

Chaufeur: /

Signature: /

Date: 07/08/2025

Habilitation: OUI

Observation:

en panne  
(accident)

Réserve au Dépt. HSE

NOTE: Approuvez après vérification:

Vérifier par: certificat de conformité

Qualification: A.HSE // Coord. HSE

Date: 07/08/2025

Vérifiez et cochez: CABINE

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Propreté  
Etat des ceintures OK  
Présence d'un extincteur  
Instrument opérationnel et étiqueté  
Pédale en bon état  
Fenêtre / Essuie-glaces/ Pare-brise  
Rétroviseur  
Instruction de l'opérateur  
(Disponible sur l'installation)

Vérifiez et cochez: AVERTISSEURS

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Klaxon  
Avertisseur de rotation  
Gyrophare

FLECHE

Vérifiez et cochez:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Axes  
Goupilles de sécurité

Vérifiez et cochez:

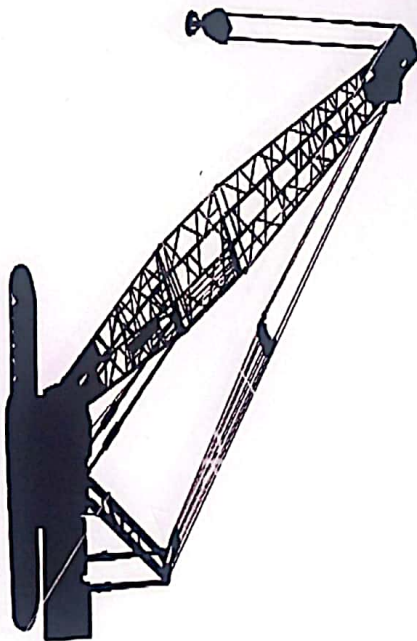
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Freins  
Freins de stationnement

Vérifiez et cochez:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Mains courantes  
Pas



ETAT DE LA CARROSSERIE:

Vérifiez et cochez:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Peinture  
Corrosion  
Déformation  
Crique, fissure

Hydrauliques

Vérifiez et cochez:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Fuite  
Hydraulique /Huile/Gasoil /Diesel/Aire  
Etanchéité des circuits  
Déterioration des flexibles