



CAMION BENNE

Liste de vérification des engins avant démarrage

Document: MANPP-HSE-ICB

Version: 02

Date: 22-03-2023

Conforme

OUI NON

Société: SGTM

Marque: MAN

Code: S4S40

N° de série: WTA35W226H1073805

Chauffeur: /

Signature: /

Date: 16/02/2026

Habitation: oui

Sous-traitant: SGTT

Observation: /

Vérifier et cocher: CABINE

<input checked="" type="checkbox"/>	Propreté
<input checked="" type="checkbox"/>	État des ceintures OK
<input checked="" type="checkbox"/>	Présence d'un extincteur
<input checked="" type="checkbox"/>	Instrument opérationnel et étiqueté
<input checked="" type="checkbox"/>	Pédale en bon état
<input checked="" type="checkbox"/>	Fenêtre / Essuie-glaces Pare-brise
<input checked="" type="checkbox"/>	Rétroviseur
<input checked="" type="checkbox"/>	Instruction de l'opérateur
<input checked="" type="checkbox"/>	(Disponible sur l'installation)

Vérifier et cocher: AVERTISSEURS

<input checked="" type="checkbox"/>	Klaxon
<input checked="" type="checkbox"/>	Avertisseur de marche arrière
<input checked="" type="checkbox"/>	Gyrophare

Vérifier et cocher:

SIGNE DE DANGER (Dans la cabine)

☒

Les ceintures doivent être portées

ETAT DE LA CARROSSERIE:

Vérifier et cocher:

<input checked="" type="checkbox"/>	Peinture
<input checked="" type="checkbox"/>	Corrosion
<input checked="" type="checkbox"/>	Déformation
<input checked="" type="checkbox"/>	Craque, fissure

Vérifier et cocher:

<input checked="" type="checkbox"/>	Pneus
<input checked="" type="checkbox"/>	Roues
<input checked="" type="checkbox"/>	Freins
<input checked="" type="checkbox"/>	Chenille

Freins de stationnement

Vérifier et cocher:

<input checked="" type="checkbox"/>	Mains courantes
<input checked="" type="checkbox"/>	Pas

Hydrauliques

Fuite

hydraulique / Huile Gasoil / Diesel / Air

Eanchet des circuits

Détérioration des flexibles

Vérifier et cocher:

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

NOTE: Approuver après vérification:

Vérifier par:

Qualification:

Date:

CV HSS/Brice Balthazard
Superviseur HSE
11/02/2026

