



# CAMION BENNE

## Liste de vérification des engins avant démarrage

Document: MANPP-HSE-JCB

Conforme

Version: 02

Date: 22-03-2023

OUI  NON 

Vérifiez et cochez : CABINE.

Société: SGTM  
 Marque: DAF  
 Code: S4 S40  
 N° de série: W1FA35W226H1073605

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

Vérifiez et cochez : AVERTISSEURS

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

Klaxon  
 Avamiseur de marche arrière  
 Gyrophare

Vérifiez et cochez : SIGNE DE DANGER (Dans la cabine)

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

Les ceintures doivent être portées

Vérifiez et cochez : ETAT DE LA CARROSSERIE :

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

Fuite  
 Pneu  
 Erosion  
 Déformation  
 Crepe, fissure



Vérifiez et cochez:

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

Pneus

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

Roues

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

Freins

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

Freins de stationnement

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

Mains courantes

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

Chenille

Vérifiez et cochez:

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

Hydrauliques

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

Fuite

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

hydraulique Huile Gasoil Diesel/Air

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

Eancheté des circuits

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

Déterioration des flexibles

NOTE : Approuver après vérification:

Vérifier par : CHASSINE Raffaele  
 Qualification : Supervision HSE  
 Date : 11/02/2026