BEALSERVICES

www.beal-services.info

FICHE DE VIE CASQUE

Il est indispensable de joindre à votre fiche de vie la notice d'utilisation du produit.

Propriétaire (nom, adresse)

Modèle :	Date d'achat :
Fabricant :	Date de fabrication :
N° série fabricant :	Date de fin de vie théorique :
Identifiant unique :	Fréquence de contrôle :
Signe distinctif:	Date de 1ère utilisation :
	Si gestion par lot
	Nom du lot :
	Nombre de pèces dans le lot :

		Etat visuel extérieur sur la surface de la calotte (usures, déformations, coups, fissures, brûlure…)				Etat du fonctionnement de l'équipement (usure : des mousses de confort, des sangles de réglage, des boucles de reglage…)						
Nom du contrôleur	Date du contrôle	RAS	Mineure	Majeure	Définitive	RAS	Mineure	Majeure	Définitive	Remarques du contrôleur	Date du prochain contrôle	Signature du contrôleur

Certificat de conformité (tel que défini à l'article R. 233-77 du code du travail)
Le responsable de la vente, location, mise à disposition soussigné déclare que l'équipement de protection individuelle désigné ci-dessus est conforme aux dispositions techniques qui lui sont applicables : non modification de l'équipement, respect des instructions, respect des instructions de stockage, d'emploi, de nettoyage, de révision, et la réalisation des vérifications générales périodiques obligatoires pour les EPI contre les chutes de hauteur.

Fait à …….. Le …….. Signature ……..