

# Rapport de mise en service

## Équipement de travail

Nom:

Date de mise en service:

Marque:

Année de  
construction:

N° Equipement de travail:

## Enquête de conformité

L'équipement de travail est conforme

L'équipement de travail est partiellement conforme

L'équipement de travail n'est PAS conforme

Rapport de l'enquête de conformité (si d'application) :

## Mise en service

Conformité	En ordre			Remarques
	oui	non	pa	
1. Marque CE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Certificat de conformité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Manuel/utilisation/vérification/entretien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### Points généraux

4. Montage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Raccordement énergie / matières auxiliaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Protection incendie / explosion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Substances nocives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Bruit / vibrations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Climat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. Eclairage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. Ergonomie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12. Ordre / propreté	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13. Equipements de protection collective	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14. Equipements de protection Individuelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15. Instructions dans la langue de l'utilisateur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16. Formation des utilisateurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17. Planning des vérifications périodiques / contrôles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18. Planning de l'entretien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19. Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



