

FICHE DE VÉRIFICATIONS QUOTIDIENNES DES VIM

Date : _____
 Type de VIM : _____

VIM : _____
 Heure de début : _____

Inspecté par : _____
 Heure de fin : _____

-SECTION A-

VÉRIFICATIONS GÉNÉRALES POUR TOUS LES VIM	OUI	NON	N/A
Klaxon fonctionnel (si applicable)			
Cadrans et indicateurs en bon état			
Habitacle propre			
Roues, pneus en bonne condition, bonne pression d'air			
Siège bien fixé et en bon état			
Plaque signalétique visible, lisible et indiquant la capacité de charge maximale			
Phares et clignotants opérationnels (si applicable)			
Système d'embrayage répond bien aux manœuvres			
Volant de direction répond bien aux manœuvres			
Freins de services et de stationnement fonctionnels			
Absence de fuites d'huile			
Absence de bruit inhabituel			
Absence de dommage sur le chariot			
Batterie bien chargée			

-SECTION B-

VÉRIFICATIONS ADDITIONNELLES POUR CHARIOT ÉLÉVATEUR	OUI	NON
Dosseret de protection de charge en place, fixé solidement		
Avertisseur de recul ou autre témoin d'alerte fonctionnel		
Extincteur s'il y a lieu, plein, bien fixé et inspecté		
Commandes hydrauliques répondent bien aux manœuvres		
Systèmes d'élévation, d'inclinaison du mât fonctionnels, s'enclenche en douceur		
Commande d'inclinaison des fourches fonctionnelle, s'enclenche en douceur		
Déplacement latéral des fourches répond bien aux manœuvres		
Toit de protection en bon état		
Fourches appareillées et en bon état		
Fourches non déformées, ni fêlées et de même hauteur		
Goupilles de verrouillage des fourches faciles à enclencher		
Mât en bon état		
Chaînes en bonne condition		

-SECTION C-

VÉRIFICATIONS ADDITIONNELLES POUR TRANSPALLETES	OUI	NON
Plateforme propre et antidérapante (si « à conducteur porté »)		
Timon (volant) fonctionnel et pivote librement		
Roues tournent librement et exemptes de débris		
Système d'inversion d'urgence du sens de marche fonctionnel		
Système d'élévation fonctionnel		
Déplacement latéral des fourches répond bien aux manœuvres		
Fourches non déformées, ni fêlées et de même hauteur		

Ce formulaire doit être rempli par l'opérateur du VIM et remis au superviseur avant le début du quart de travail.

NE PAS UTILISER un VIM sur lequel un problème est décelé. Rapportez immédiatement le(s) problème(s) au supérieur.

Signature de l'opérateur : _____

Nom en lettres moulées : _____