



Avant l'utilisation, une vérification visuelle et une vérification de la fonctionnalité des composantes sont requises.

### VÉRIFICATION VISUELLE

Examiner chaque composante afin de s'assurer qu'elle est propre, en bonne condition, bien identifiée, intacte, en place, sans dommage, sans fissure, sans déformation, sans fuite.

	oui	non	na
• Batterie			
· câble de connexion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
· isolation des câbles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Commande du timon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Protecteurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Plateforme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Roues	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Châssis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Plaque signalétique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Fourches	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Liquide (huile, électrolyte)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### VÉRIFICATION DE LA FONCTIONNALITÉ

Essayer chaque composante afin de s'assurer qu'elle est fonctionnelle, bouge librement, exécute la fonction correctement.

	oui	non	na
• Klaxon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Timon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Contrôle de direction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Système d'urgence d'inversion du sens de la marche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Système d'élévation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Système de freinage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Indicateur de charge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### Note

---

Date : \_\_\_\_\_

Complétée par : \_\_\_\_\_

Identification de l'équipement : \_\_\_\_\_