



Mise en service échafaudage

Lieu de l'objet :																						
Nature des travaux :																						
Entreprise d'échafaudage : Personne responsable	Commanditaire : Personne responsable	Inspecteur ICH :																				
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 65%;"><u>Observations :</u></td> <td style="width: 35%;">Mesures exécutées le:</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/>/...../.....</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/>/...../.....</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/>/...../.....</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/>/...../.....</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/>/...../.....</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/>/...../.....</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/>/...../.....</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/>/...../.....</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/>/...../.....</td> </tr> </table>			<u>Observations :</u>	Mesures exécutées le:	_____	<input type="checkbox"/>/...../.....	_____	<input type="checkbox"/>/...../.....	_____	<input type="checkbox"/>/...../.....	_____	<input type="checkbox"/>/...../.....	_____	<input type="checkbox"/>/...../.....	_____	<input type="checkbox"/>/...../.....	_____	<input type="checkbox"/>/...../.....	_____	<input type="checkbox"/>/...../.....	_____	<input type="checkbox"/>/...../.....
<u>Observations :</u>	Mesures exécutées le:																					
_____	<input type="checkbox"/>/...../.....																					
_____	<input type="checkbox"/>/...../.....																					
_____	<input type="checkbox"/>/...../.....																					
_____	<input type="checkbox"/>/...../.....																					
_____	<input type="checkbox"/>/...../.....																					
_____	<input type="checkbox"/>/...../.....																					
_____	<input type="checkbox"/>/...../.....																					
_____	<input type="checkbox"/>/...../.....																					
_____	<input type="checkbox"/>/...../.....																					

L'installation comporte :

Echafaudage conforme remis au commanditaire le:/...../.....

Monte-charges conforme remis au commanditaire le:/...../.....

Le présent formulaire est à retourner dûment daté et signé à l'inspection des chantiers, dès la mise en service de l'échafaudage.

Toutes informations ou déclarations erronées peuvent entraîner des mesures et/ou sanctions administratives et/ou pénales (articles 19 et ss LCI).

Les soussignés certifient que l'ouvrage est construit, réceptionné et utilisé conformément aux lois et règlements applicables (art. 82 LAA, art. 229 CP, art. 1 ss RChant et art. 1 ss. OTConst, ainsi que les directives SUVA 44077.f, 44078.f, SBA 120.f et AEAI 112-3 f.

Signatures :

Entreprise : **Commanditaire :**