Nom et Prénom du Contrôleur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom et Prénom du Responsable de l’EI : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Type de matériel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro Macaron :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° de série ou immatriculation : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Durée de validité du macaron : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Points à contrôler** | **Conforme** | **Non conforme** | **Observations** |
| Inspection visuelle du matériel :   * feux d’éclairage / **pneus** * charnières des parties amovibles * faisceaux électriques et connexions |  |  |  |
| L’arrêt d’urgence Kit GIES est **identifiable** à l’extérieur et accessible à tous |  |  |  |
| L’arrêt d’urgence agit **sur l’alimentation en combustible et sur l’admission d’air** |  |  |  |
| La remise en service après un arrêt d’urgence implique préalablement une action manuelle sur le bouton d’arrêt d’urgence |  |  |  |
| Le circuit d’admission d’air est muni d’une fermeture manuelle ou automatique |  |  |  |
| Le coupe circuit de la batterie est **identifiable** à l’extérieur et accessible à tous (sauf si arrêt d’urgence électropneumatique) |  |  |  |
| L’échappement est muni d’un pare flamme (avec la double grille) ou de l’attestation indication la présence d’un pare-étincelle |  |  | Date de l’attestation : |
| Certificat de conformité (EN1834) qui atteste de la présence du pare étincelle |  |  | Date de l’attestation : |
| Documents attestant de la conformité du matériel **(VGP / Contrôle technique / les mines)** |  |  | Date de la VGP :  Validité du CT :  Certificat des Mines : |
| Le tableau de bord n’affiche pas le voyant FAP. |  |  | Si c’est le cas, réaliser la régénération hors du site |
| Un extincteur disponible **et en cours de validité** |  |  |  |

N.B : Un seul point non conforme entraine le refus de la pose du macaron GIES

Je soussigné de la société

Agissant en qualité de certifie que les équipements exigés par le GIES sont conformes et que leurs fonctionnements ont été contrôlés

|  |  |
| --- | --- |
| Date du Contrôle :  Signature : | Nom de l’Entreprise propriétaire de l’Engin :  Signature : |