# FICHE DE VIE

## Casques

Il est indispensable de joindre à votre fiche de vie la notice du produit

**PROPRIÉTAIRE**

Nom / Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Type de produit : .....
Modèle : .....
Fabrication : .....
N° série fabricant : .....
Identifiant unique : .....
Signes distinctifs : .....

Date de l'achat : .....
Date de fabrication : .....
Date de fin de vie théorique : .....
Fréquence de contrôle : .....
Date de 1ère utilisation : .....

**Si gestion par lot**

Nom du lot : .....
Nombre de pièces dans le lot : .....

| | | ÉTAT VISUEL EXTÉRIEUR SUR LA SURFACE DE LA CALOTTE (usures, déformations, coups, fissures, brûlure...) | | | | ÉTAT DU FONCTIONNEMENT DE L'ÉQUIPEMENT (usure : des mousses de confort, des sangles de réglage, des boucles de réglage...) | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nom du contrôleur** | **Date du contrôle** | R.A.S | Mineure | Majeure | Définitive | R.A.S | Mineure | Majeure | Définitive | **Remarques du contrôleur** | **Date du prochain contrôle** | **Signature du contrôleur** |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |