FICHE D'ENTRETIEN

Équipement :	**# emplacement :**	**# de fiche :**	
Fabriquant :	**# de modèle :**	**# de série :**	
Firme d'entretien :	**Contact :**	**Téléphone :**	**Année :** 20

Fréquence de vérification
Q-H-M-3M-6M-12M

Activité	Fréq.	Resp.	Janvier				Février				Mars				Avril				Mai				Juin				Juillet				Août				Septembre				Octobre				Novembre				Décembre			
			sem. 1	sem. 2	sem. 3	sem. 4	sem. 1	sem. 2	sem. 3	sem. 4	sem. 1	sem. 2	sem. 3	sem. 4	sem. 1	sem. 2	sem. 3	sem. 4	sem. 1	sem. 2	sem. 3	sem. 4	sem. 1	sem. 2	sem. 3	sem. 4	sem. 1	sem. 2	sem. 3	sem. 4	sem. 1	sem. 2	sem. 3	sem. 4	sem. 1	sem. 2	sem. 3	sem. 4	sem. 1	sem. 2	sem. 3	sem. 4	sem. 1	sem. 2	sem. 3	sem. 4	sem. 1	sem. 2	sem. 3	sem. 4
Initialer lorsque complétée																																															

AUTOPrévention
ASSOCIATION SECTORIELLE SERVICES AUTOMOBILES

www.autoprevention.qc.ca
(800) 363-2344

VÉRIFICATION ET ENTRETIEN PRÉVENTIF

IDENTIFICATION DES RISQUES À LA SANTÉ ET À LA SÉCURITÉ ASSOCIÉS AU MAUVAIS ENTRETIEN OU À UNE DÉFAILLANCE DE L'ÉQUIPEMENT.

Défaillance constatée ou réparation effectuée	Responsable	Date

AUTO Prévention
ASSOCIATION SECTORIELLE SERVICES AUTOMOBILES
www.autoprevention.qc.ca
(800) 363-2344