

Fiche de dotation des EPI

Modèle libre d'usage — une fiche par salarié, à signer et à conserver.



ENTREPRISE

SALARIÉ (NOM, PRÉNOM)

FICHE N°

POSTE

AGENCE OU DÉPÔT DE RATTACHEMENT

DATE D'ENTRÉE

DOTATION INITIALE

EPI	RÉFÉRENCE ET TAILLE	N° DE SÉRIE	DATE DE REMISE	MOTIF

INFORMATION ET FORMATION

- ☐ Risques contre lesquels l'EPI protège, expliqués
- Date :
- ☐ Consigne d'utilisation remise
- Date :
- ☐ Entraînement au port effectué (antichute, respiratoire)
- Date :

RENOUVELLEMENTS

DATE	EPI REMPLACÉ	MOTIF	VISA DU MAGASINIER

RESTITUTION EN FIN DE CONTRAT

DATE DE RESTITUTION

EPI RENDUS

ÉTAT CONSTATÉ

Je reconnais avoir reçu les équipements ci-dessus, avoir été informé des risques contre lesquels ils me protègent et de leurs conditions d'utilisation.

DATE

SIGNATURE DU SALARIÉ

SIGNATURE DU RESPONSABLE