



Projet/chantier :		Date de montage :	
Numéro/nom de rue :		Date de démontage :	
Code postal/ville :			
Monteur d'échafaudage (nom) : (personne qualifiée)		Société :	
		N° d'ident. :	
Type d'échafaudage : ☐ Échafaudage de façade ☐ Échafaudage de volume ☐ Échafaudage roulant/plate-forme de travail ☐ Échafaudage de retenue ☐ Échafaudage escalier			
Fabricant de l'échafaudage :		Type (selon DIN) :	
Confirmation du monteur d'échafaudage du montage conforme, de la stabilité et de la sécurité de fonctionnement selon les instructions du fabricant de l'échafaudage (personne qualifiée chez le monteur d'échafaudage) :			
Date :		Signature :	
Confirmation du contrôle par la « personne habilitée au contrôle » chez le monteur d'échafaudage (la « personne habilitée au contrôle » et la « personne qualifiée » peuvent, le cas échéant, être une seule et même personne) :			
Nom :		Société :	
Date :		Signature :	
Confirmation de la prise en charge (adéquation, sécurité de fonctionnement et utilisation conforme) par la personne qualifiée chez l'utilisateur de l'échafaudage (l'utilisateur de l'échafaudage peut aussi être le monteur d'échafaudage) :			
Nom :		Société :	
Date :		Signature :	
Toute modification de l'échafaudage sans consultation préalable du monteur d'échafaudage est interdite !			
Contrôle visuel avant la première utilisation par la personne qualifiée chez l'utilisateur de l'échafaudage (pour les utilisateurs d'échafaudage d'autres corps de métier, utiliser un certificat d'échafaudage distinct) :			
Nom :		Société :	
Date :		Signature :	

Contrôle visuel par la personne qualifiée chez l'utilisateur de l'échafaudage	État correct ?			Mention des défauts constatés/mesures mises en œuvre pour y remédier
	Oui	Non	Non applicable/non requis	
Notice de montage et marquage d'échafaudage disponibles ?	☐	☐	☐	
Pièces de l'échafaudage visiblement sans dommage ?	☐	☐		
Surface d'appui stable/montage vertical de l'échafaudage ?	☐	☐		
Roulettes bloquées (uniquement pour échafaudages roulants) ?	☐	☐	☐	
Support latéral pour échafaudage roulant (selon la notice de montage) ?	☐	☐	☐	
Nombre/espacement suffisant des planchers/ouvertures d'accès (selon la notice de montage) ?	☐	☐		
Montée conforme vers la plateforme ?	☐	☐		
Plateforme : protection latérale conforme (garde-corps entourant, plinthe selon la notice de montage) ?	☐	☐		
Autres :	☐	☐	☐	
☐ L'échafaudage est utilisé pendant un seul jour .				
☐ L'échafaudage est utilisé pendant plusieurs jours .				

Pour la documentation supplémentaire du contrôle visuel quotidien, voir la page 2.

Contrôles visuels quotidiens (contrôle visuel quotidien avant le début de chaque travail par une personne qualifiée selon TRBS 2121 chez l'utilisateur de l'échafaudage)

[illegible]