

# CARNET DE MAINTENANCE

## - Chariot élévateur -



### **Références réglementaires :**

- Article R 4323-19 à 21 du code du travail
- Arrêté du 2 mars 2004 paru au Journal officiel du 31 mars 2004
  - Circulaire du 24 mars 2005
- Date d'application : 1er avril 2005

« Le carnet est un document facilitant la traçabilité, l'historique et la synthèse des opérations effectuées au titre de votre obligation réglementaire liée au carnet de maintenance. Son utilisation ne constitue pas l'ensemble du respect de cette obligation. En effet, toutes pièces justificatives des opérations conduites telles que compte-rendu de visite ou d'essai, liste des pièces de rechanges utilisées doivent être conservées et font partie intégrante du carnet de maintenance ».



## CARNET DE MAINTENANCE - CHARIOT ELEVATEUR -

### PROPRIETAIRE

Raison sociale :	Adresse :
Nom de la personne à contacter :	
Tel :	@mail :
Fax :	@ .

### IDENTIFICATION DU CHARIOT

Marque :	Principales caractéristiques :
Modèle :	Type mât:
Type :	Hauteur levée:                      mm
	Type pneus:
	Accessoire:
N° de série :	Date d'achat :    /    /
Année 1 <sup>ère</sup> mise en service :	Neuf <input type="checkbox"/>
	Occasion <input type="checkbox"/>

### SITE D'EXPLOITATION (si différente)

Société :	
Adresse :	
Responsable de la maintenance :	
Tel :	- Fax :                      - @mail :                      @ .fr
CERTIFICAT D'ORIGINE DU CONSTRUCTEUR :	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
(DECLARATION CE DE CONFORMITE POUR LES MACHINES CE)	
MANUEL D'UTILISATION ET MAINTENANCE :	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
CERTIFICAT CONFORMITE D'OCCASION (SI APPLICABLE) :	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>



**I - MAINTENANCE EFFECTUEE EN APPLICATION DES  
RECOMMANDATIONS DU FABRICANT DE L'APPAREIL**



**I - MAINTENANCE EFFECTUEE EN APPLICATION DES RECOMMANDATIONS DU FABRICANT DE L'APPAREIL**

Nature de l'opération de maintenance :	
Date :	Horamètre :
Constatations, observations :	
Prochaine opération de maintenance :	
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Signature
Entreprise :	

Nature de l'opération de maintenance :	
Date :	Horamètre :
Constatations, observations :	
Prochaine opération de maintenance :	
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Signature
Entreprise :	

Nature de l'opération de maintenance :	
Date :	Horamètre :
Constatations, observations :	
Prochaine opération de maintenance :	
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Signature
Entreprise :	

Nature de l'opération de maintenance :	
Date :	Horamètre :
Constatations, observations :	
Prochaine opération de maintenance :	
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Signature
Entreprise :	



Nature de l'opération de maintenance :	
Date :	Horamètre :
Constatations, observations :	
Prochaine opération de maintenance :	
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Signature
Entreprise :	

Nature de l'opération de maintenance :	
Date :	Horamètre :
Constatations, observations :	
Prochaine opération de maintenance :	
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Signature
Entreprise :	

Nature de l'opération de maintenance :	
Date :	Horamètre :
Constatations, observations :	
Prochaine opération de maintenance :	
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Signature
Entreprise :	

Nature de l'opération de maintenance :	
Date :	Horamètre :
Constatations, observations :	
Prochaine opération de maintenance :	
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Signature
Entreprise :	

Nature de l'opération de maintenance :	
Date :	Horamètre :
Constatations, observations :	
Prochaine opération de maintenance :	
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Signature
Entreprise :	

Nature de l'opération de maintenance :	
Date :	Horamètre :
Constatations, observations :	
Prochaine opération de maintenance :	
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Signature
Entreprise :	

Nature de l'opération de maintenance :	
Date :	Horamètre :
Constatations, observations :	
Prochaine opération de maintenance :	
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Signature
Entreprise :	

Nature de l'opération de maintenance :	
Date :	Horamètre :
Constatations, observations :	
Prochaine opération de maintenance :	
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Signature
Entreprise :	

Nature de l'opération de maintenance :	
Date :	Horamètre :
Constatations, observations :	
Prochaine opération de maintenance :	
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Signature
Entreprise :	

Nature de l'opération de maintenance :	
Date :	Horamètre :
Constatations, observations :	
Prochaine opération de maintenance :	
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Signature
Entreprise :	

Nature de l'opération de maintenance :	
Date :	Horamètre :
Constatations, observations :	
Prochaine opération de maintenance :	
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Signature
Entreprise :	

Nature de l'opération de maintenance :	
Date :	Horamètre :
Constatations, observations :	
Prochaine opération de maintenance :	
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Signature
Entreprise :	

## **II - ENTRETIEN, REPARATION, REMPLACEMENT DE PIECES**





## II - ENTRETIEN, REPARATION, REMPLACEMENT DE PIÈCES

Nature de l'opération d'entretien, réparation ou remplacement de pièces :	
Origine de la réparation ou du remplacement de pièces :	
Date :	Horamètre :
Constatations, observations :	
Désignation des pièces de rechange (et périodicité éventuelle) :	
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Signature
Entreprise :	
Rapport d'intervention :    OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

Nature de l'opération d'entretien, réparation ou remplacement de pièces :	
Origine de la réparation ou du remplacement de pièces :	
Date :	Horamètre :
Constatations, observations :	
Désignation des pièces de rechange (et périodicité éventuelle) :	
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Signature
Entreprise :	
Rapport d'intervention :    OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

Nature de l'opération d'entretien, réparation ou remplacement de pièces :	
Origine de la réparation ou du remplacement de pièces :	
Date :	Horamètre :
Constatations, observations :	
Désignation des pièces de rechange (et périodicité éventuelle) :	
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Signature
Entreprise :	
Rapport d'intervention :    OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

Nature de l'opération d'entretien, réparation ou remplacement de pièces :	
Origine de la réparation ou du remplacement de pièces :	
Date :	Horamètre :
Constatations, observations :	
Désignation des pièces de rechange (et périodicité éventuelle) :	
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Signature
Entreprise :	
Rapport d'intervention :    OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

Nature de l'opération d'entretien, réparation ou remplacement de pièces :	
Origine de la réparation ou du remplacement de pièces :	
Date :	Horamètre :
Constatations, observations :	
Désignation des pièces de rechange (et périodicité éventuelle) :	
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Signature
Entreprise :	
Rapport d'intervention :    OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

Nature de l'opération d'entretien, réparation ou remplacement de pièces :	
Origine de la réparation ou du remplacement de pièces :	
Date :	Horamètre :
Constatations, observations :	
Désignation des pièces de rechange (et périodicité éventuelle) :	
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Signature
Entreprise :	
Rapport d'intervention :    OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

Nature de l'opération d'entretien, réparation ou remplacement de pièces :	
Origine de la réparation ou du remplacement de pièces :	
Date :	Horamètre :
Constatations, observations :	
Désignation des pièces de rechange (et périodicité éventuelle) :	
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Signature
Entreprise :	
Rapport d'intervention :    OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

Nature de l'opération d'entretien, réparation ou remplacement de pièces :	
Origine de la réparation ou du remplacement de pièces :	
Date :	Horamètre :
Constatations, observations :	
Désignation des pièces de rechange (et périodicité éventuelle) :	
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Signature
Entreprise :	
Rapport d'intervention :    OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

Nature de l'opération d'entretien, réparation ou remplacement de pièces :	
Origine de la réparation ou du remplacement de pièces :	
Date :	Horamètre :
Constatations, observations :	
Désignation des pièces de rechange (et périodicité éventuelle) :	
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Signature
Entreprise :	
Rapport d'intervention :    OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

Nature de l'opération d'entretien, réparation ou remplacement de pièces :	
Origine de la réparation ou du remplacement de pièces :	
Date :	Horamètre :
Constatations, observations :	
Désignation des pièces de rechange (et périodicité éventuelle) :	
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Signature
Entreprise :	
Rapport d'intervention :    OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

Nature de l'opération d'entretien, réparation ou remplacement de pièces :	
Origine de la réparation ou du remplacement de pièces :	
Date :	Horamètre :
Constatations, observations :	
Désignation des pièces de rechange (et périodicité éventuelle) :	
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Signature
Entreprise :	
Rapport d'intervention :    OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

Nature de l'opération d'entretien, réparation ou remplacement de pièces :	
Origine de la réparation ou du remplacement de pièces :	
Date :	Horamètre :
Constatations, observations :	
Désignation des pièces de rechange (et périodicité éventuelle) :	
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Signature
Entreprise :	
Rapport d'intervention :    OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

Nature de l'opération d'entretien, réparation ou remplacement de pièces :	
Origine de la réparation ou du remplacement de pièces :	
Date :	Horamètre :
Constatations, observations :	
Désignation des pièces de rechange (et périodicité éventuelle) :	
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Signature
Entreprise :	
Rapport d'intervention :    OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

Nature de l'opération d'entretien, réparation ou remplacement de pièces :	
Origine de la réparation ou du remplacement de pièces :	
Date :	Horamètre :
Constatations, observations :	
Désignation des pièces de rechange (et périodicité éventuelle) :	
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Signature
Entreprise :	
Rapport d'intervention :    OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

Nature de l'opération d'entretien, réparation ou remplacement de pièces :	
Origine de la réparation ou du remplacement de pièces :	
Date :	Horamètre :
Constatations, observations :	
Désignation des pièces de rechange (et périodicité éventuelle) :	
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Signature
Entreprise :	
Rapport d'intervention :    OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

Nature de l'opération d'entretien, réparation ou remplacement de pièces :	
Origine de la réparation ou du remplacement de pièces :	
Date :	Horamètre :
Constatations, observations :	
Désignation des pièces de rechange (et périodicité éventuelle) :	
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Signature
Entreprise :	
Rapport d'intervention :    OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	



### **III - VERIFICATIONS REGLEMENTAIRES**

Il n'y a pas d'obligation de consigner le résultat des vérifications réglementaires dans le carnet de maintenance. Toutefois, cela permet d'avoir l'historique des opérations de maintenance et vérifications réglementaires qu'il y a lieu de présenter lors de ces vérifications réglementaires.



### III - VERIFICATIONS REGLEMENTAIRES

Nature de la vérification réglementaire :	
Date :	Horamètre :
Constatations, observations :	
Nom de la personne ayant effectué la vérification : Entreprise :	Signature
Rapport de vérification :    OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

Nature de la vérification réglementaire :	
Date :	Horamètre :
Constatations, observations :	
Nom de la personne ayant effectué la vérification : Entreprise :	Signature
Rapport de vérification :    OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

Nature de la vérification réglementaire :	
Date :	Horamètre :
Constatations, observations :	
Nom de la personne ayant effectué la vérification : Entreprise :	Signature
Rapport de vérification :    OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

Nature de la vérification réglementaire :	
Date :	Horamètre :
Constatations, observations :	
Nom de la personne ayant effectué la vérification : Entreprise :	Signature
Rapport de vérification :    OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

Nature de la vérification réglementaire :	
Date :	Horamètre :
Constatations, observations :	
Nom de la personne ayant effectué la vérification : Entreprise :	Signature
Rapport de vérification :    OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

Nature de la vérification réglementaire :	
Date :	Horamètre :
Constatations, observations :	
Nom de la personne ayant effectué la vérification : Entreprise :	Signature
Rapport de vérification :    OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

Nature de la vérification réglementaire :	
Date :	Horamètre :
Constatations, observations :	
Nom de la personne ayant effectué la vérification : Entreprise :	Signature
Rapport de vérification :    OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

Nature de la vérification réglementaire :	
Date :	Horamètre :
Constatations, observations :	
Nom de la personne ayant effectué la vérification : Entreprise :	Signature
Rapport de vérification :    OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

Nature de la vérification réglementaire :	
Date :	Horamètre :
Constatations, observations :	
Nom de la personne ayant effectué la vérification : Entreprise :	Signature
Rapport de vérification :    OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

Nature de la vérification réglementaire :	
Date :	Horamètre :
Constatations, observations :	
Nom de la personne ayant effectué la vérification : Entreprise :	Signature
Rapport de vérification :    OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

Nature de la vérification réglementaire :	
Date :	Horamètre :
Constatations, observations :	
Nom de la personne ayant effectué la vérification : Entreprise :	Signature
Rapport de vérification :    OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

Nature de la vérification réglementaire :	
Date :	Horamètre :
Constatations, observations :	
Nom de la personne ayant effectué la vérification : Entreprise :	Signature
Rapport de vérification :    OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	