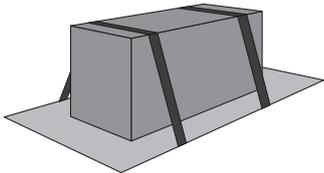
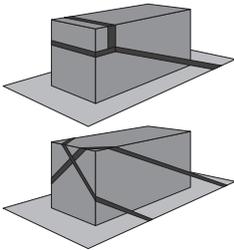
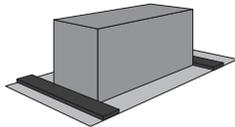


# LISTE DE CONTRÔLE

## ARRIMAGE DES CHARGES

<b>Société de transport :</b>		<b>Étiquetage – tracteur :</b>		<b>Étiquetage – remorque / semi-remorque:</b>	
<hr/>					
<b>Contrôle visuel véhicule et conducteur</b>	<b>Suffisant</b>	<b>Insuffisant</b>	<b>Non nécessaire</b>	<b>Remarques</b>	
<hr/>					
Conformité du véhicule en termes de sécurité routière (contrôle technique, pneus, éclairage, etc.)					
<hr/>					
Points d'arrimage, barres d'arrimage (adéquats)					
<hr/>					
Surface de chargement intacte, propre, exempte de graisse et de givre					
<hr/>					
Véhicule adapté au chargement					
<hr/>					
Divers (conducteur p. ex.)					
<hr/>					
<b>Dispositifs d'arrimage des charges</b>	<b>Suffisant</b>	<b>Insuffisant</b>	<b>Non nécessaire</b>	<b>Remarques</b>	
<hr/>					
Sangles d'arrimage, plateaux de serrage, etc.					
<hr/>					
Cornière / protection d'angle					
<hr/>					
Tapis antidérapants					
<hr/>					
Espaces vides remplis					
<hr/>					
<b>Méthode d'arrimage appliquée</b>					
<input type="checkbox"/> <b>Arrimage plaquant</b> <input type="checkbox"/> <b>Arrimage avec des élingues</b> <input type="checkbox"/> <b>Blocage</b>					
<hr/>					
					
		<b>Dispositif d'arrimage 1</b>			
		<b>Dispositif d'arrimage 2</b>			
				Vers l'avant	Vers le côté
				<input type="checkbox"/> Complet	<input type="checkbox"/> Complet
				<input type="checkbox"/> Partiel	<input type="checkbox"/> Partiel
				<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Non
				<input type="checkbox"/> Complet	<input type="checkbox"/> Partiel
				<input type="checkbox"/> Partiel	<input type="checkbox"/> Non
				<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Non
<hr/>					
<b>Arrimage des charges</b>	<b>Suffisant</b>	<b>Insuffisant</b>	<b>Non nécessaire</b>	<b>Remarques</b>	
<hr/>					
Charges arrimées vers l'arrière					
<hr/>					
Transport de produits dangereux > 1000 points par unité de transport: certificat ADR en cours de validité et contrôle visuel des extincteurs/panneaux d'avertissement, etc.					
<hr/>					
Répartition des charges respectée					
<hr/>					
<hr/>					
Signature du chargeur:			Signature du conducteur:		Date:
<hr/>			<hr/>		<hr/>
Nom en lettres capitales:			Nom en lettres capitales:		Numéro de commande:
<hr/>			<hr/>		<hr/>
					Autorisation pour le transport <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

*This checklist makes no claim to being complete and is only intended to serve as orientation.*