

# DÉCLARATION DE MISE EN PLACE CORRECTE DES DISPOSITIFS ANTICHUTE



Solutions for Safety

Concernant les travaux de mise en œuvre de pose des dispositifs d'ancrage antichute installés sur l'immeuble situé en :

Rue/place : \_\_\_\_\_ n°: \_\_\_\_\_

Municipalité : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Prov. : \_\_\_\_\_

Je soussigné :

Nom : \_\_\_\_\_ Nom de famille : \_\_\_\_\_

Représentant légal de la Société : \_\_\_\_\_

Ayant son siège en rue/place : \_\_\_\_\_ n°: \_\_\_\_\_

Municipalité : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Prov. : \_\_\_\_\_

Déclare que les dispositifs

EN 795	QUANTITÉ	MODÈLE	FABRICANT	N° DE SÉRIE/ANNÉE
TYPE A <input type="checkbox"/>				
TYPE C <input type="checkbox"/>				
TYPE D <input type="checkbox"/>				
TYPE E <input type="checkbox"/>				

ÉLÉMENT DE FIXATION	DIMENSIONS/QUALITÉ SURFACE	PROFONDEUR DE FIXATION [mm]	Ø TROU [mm]	COUPLE DE SERRAGE [Nm]

ont été correctement mis en place d'après les indications du fabricant et conformément à la norme EN 795

ont été positionnés sur la couverture d'après le projet joint dressé par :

Arch./Ing./Géom. \_\_\_\_\_

D'après les indications fournies dans le rapport de calcul joint dressé par :

Arch./Ing./Géom. \_\_\_\_\_

Les caractéristiques des dispositifs d'ancrage, Les instructions portant sur leur utilisation correcte, les fiches de contrôle ont été déposées auprès de :

☐ Propriétaire de l'immeuble

☐ L'Administrateur

La plaque signalétique pour dispositifs d'ancrage est placée :

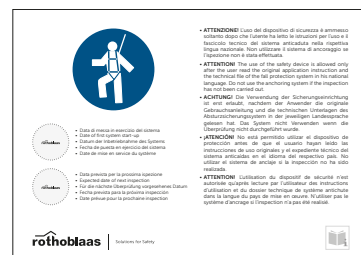
☐ près de chaque accès

☐ \_\_\_\_\_

Date de mise en service du système : \_\_\_\_\_ Date de la première inspection : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ L'installateur (cachet et signature) : \_\_\_\_\_

Il reviendra au propriétaire de l'immeuble de garder les équipements installés en bon état afin de garder dans le temps les caractéristiques nécessaires de solidité et résistance. L'entretien doit être effectué par du personnel qualifié et d'après les modalités et la fréquence indiquée par le fabricant.



# PROCÈS-VERBAL D'INSPECTION

**PRODUCTEUR:** Rotho Blaas srl - Via dell'Adige 2/1 - 39040 Cortaccia (BZ) - [www.rothoblaas.com](http://www.rothoblaas.com)  
Tel: +39 0471 81 84 00 - Fax: +39 0471 81 84 84 - e-mail: [info@rothoblaas.com](mailto:info@rothoblaas.com)



Solutions for Safety

## PROJET

PRODUIT

N° DE SÉRIE/ANNÉE

DATE D'ACHAT

DATE DE PREMIÈRE UTILISATION

## INSPECTION ANNUELLE DU SYSTÈME ACCOMPLIE LE

POINTS À CONTRÔLER

DÉFAUT RELEVÉ  
(Description du défaut/Mesures)

### DOCUMENTATIONS

☐ INSTRUCTIONS SUR L'USAGE ET L'ASSEMBLAGE

☐ DÉCLARATION D'INSTALLATION CORRECTE

☐ RAPPORTS SUR LES ÉLÉMENTS DE FIXATION

☐ GALERIE DE PHOTOGRAPHIES

### PARTIES VISIBLES DU DISPOSITIF D'ANCRAGE

☐ AUCUNE DÉFORMATION

☐ AUCUNE CORROSION

☐ RACCORDEMENTS À VIS DESSERRÉS

☐ STABILITÉ

☐ MARQUAGE LISIBLE

☐ PRÉ-CHARGE CÂBLE (100 KG)

☐ ABSORBEUR INTÉGRAL

### IMPERMÉABILISATION DE LA COUVERTURE

☐ AUCUN DOMMAGE

☐ AUCUNE CORROSION

### Résultat de l'inspection :

Le système de sécurité correspond aux instructions de montage et d'utilisation du fabricant dans les règles de l'art. On confirme le bon fonctionnement du système.

Remarques :

Date prévue pour la prochaine inspection :

L'expert en matière de système de sécurité :

Nom : Signature :

### Rotho Blaas Srl

Via dell'Adige N.2/1 | I-39040, Cortaccia (BZ) | Italia | Tel: +39 0471 81 84 00 | Fax: +39 0471 81 84 84 | [info@rothoblaas.com](mailto:info@rothoblaas.com) | [www.rothoblaas.com](http://www.rothoblaas.com)