

# PROCES VERBAL DE RECEPTION ESCALIB MILLS HEXAGONAL

Seul l'installateur est autorisé à modifier l'Escalib Mills Hexagonal.



82, RUE EDOUARD VAILLANT  
93351 LE BOURGET CEDEX  
T. : 01 48 35 65 65 - F. : 01 48 37 20 52



Vidéo de montage

<b>Installateur :</b> ..... <b>Nom du chantier :</b> ..... <b>Localisation sur le chantier :</b> .....	<b>DESCRIPTIF DE L'ESCALIB MILLS HEXAGONAL</b> Hauteur desservie : ..... Nombre de modules 2 marches (maxi 12) : .....
--	--

## CONTROLE DE L'ESCALIB MILLS HEXAGONAL

		Conformité	
		Oui    Non	
<b>1</b> Montage suivant la notice technique.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>2</b> Assise au sol correcte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>3</b> Verticalité de l'Escalib Mills Hexagonal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>4</b> Orientation de l'Escalib Mills Hexagonal suivant la dalle à desservir. Sortie sécurisée.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>5</b> Assemblage correct entre les différentes pièces.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>6</b> Présence indispensable des 5 poteaux de fermeture rouges.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>7</b> Toutes les 3 <sup>e</sup> lisses rouges mises en place (sauf entrées).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>8</b> Colliers de garde-corps de fermeture fermement serrés.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>9</b> Escalib Mills Hexagonal correctement amarré.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>10</b> Aucun obstacle gênant dans la zone de circulation à l'intérieur de l'Escalib Mills Hexagonal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>11</b> Aucun élément déformé ou rouillé.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**COMMENTAIRES**

.....

.....

.....

.....

.....

**Pour toute case « NON » cochée, des modifications ou des remplacements devront être effectués avant utilisation de l'Escalib Mills Hexagonal.**

**AUTORISATION D'UTILISATION**

OUI  NON       Date \_\_\_\_\_

Visa de l'installateur

Nom, prénom \_\_\_\_\_

