

FICHE DE DOTATION D'EPI

(À faire signer par le salarié au moment de la remise)

Entreprise : [Nom de l'entreprise] _____

Salarié : [Nom- Prénom] _____

Poste occupé : [Intitulé du poste] _____

Date de remise : [JJ/MM/AAAA] _____

Équipement remis

Désignation de l'EPI	Quantité	Taille / Modèle	N° de série	Observations
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Conditions d'utilisation

- ➔ Ces EPI sont fournis **gratuitement** dans le cadre de la protection du salarié.
- ➔ Le salarié **s'engage à porter ces EPI en toutes circonstances** lorsque cela est requis.
- ➔ Le salarié s'engage à **signaler immédiatement toute détérioration ou perte**.
- ➔ Les EPI doivent être **utilisés conformément aux instructions fournies**.

Signature de l'employeur : [Nom, fonction, signature]

Signature du salarié : [Nom, signature]

DEL COURT
PROFESSIONNEL

www.delcourt.fr