



## Le carnet de suivi des véhicules légers

Une des mesures de prévention de l'accident de la route au travail, consiste à mettre en place, dans l'entreprise un carnet de suivi par véhicule.

Cette mesure permet d'améliorer le parc de véhicule et de réduire le risque de panne, tout en participant à la bonne image de marque de l'entreprise.

Le carnet de suivi permet au chef d'entreprise comme aux conducteurs par l'engagement et l'application de chacun de renseigner le document, de s'assurer du bon état des véhicules qui partent en mission.

### Mode d'emploi :

#### ➤ En tant que chef d'établissement :

---

- 1- J'instaure le carnet de suivi.
- 2- Je procède aux contrôles périodiques.
- 3- Je tiens régulièrement les fiches à jour.
- 4- J'entretiens les véhicules.
- 5- Je fais réparer les défauts signalés.
- 6- J'autorise le véhicule à circuler en signant la fiche de suivi.

#### ➤ En tant que conducteur :

---

- 1- Je prends le carnet de suivi en même temps que les clés.
- 2- Je vérifie que le véhicule est autorisé à circuler par le chef d'entreprise.
- 3- Je procède au contrôle avant le départ et je renseigne la fiche de suivi.
- 4- Je décide de prendre le départ, ou en cas de problèmes, d'alerter le chef d'entreprise.
- 5- Je reporte sur le carnet les défauts éventuellement observés lors de la conduite.
- 6- Je rends les clés et le carnet de suivi renseigné au chef d'entreprise.

Une réunion de présentation du carnet, avec une démonstration concrète de l'utilisation du carnet sera organisée avec les salariés.

Le suivi et l'entretien du parc de véhicules seront optimisés (nomination d'un gestionnaire du parc, contractualisation avec un garage pour le suivi périodique des véhicules ...)

Identification du véhicule

N° d'immatriculation : .....	Hauteur : .....
Type : .....	Largeur : .....
Contrôle technique : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> date : .....	PTCA : ..... PTRA : .....
	Nombre de places assises : .....
	Pression gonflage : Avant : ..... Arrière : .....
Entretien (préconisation constructeur) : <input type="checkbox"/> oui..... <input type="checkbox"/> date : .....	Charges autorisées : .....
	Permis requis : .....

Suivi du véhicule à remplir par le chef d'établissement  
*Tous les 1000 km ou après signalement*

<b><u>Vérification des niveaux :</u></b>			
Huile	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le.....	<input type="checkbox"/> réparé le .....
Liquide de refroidissement	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le.....	<input type="checkbox"/> .....
Liquide lave-glaces	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le.....	<input type="checkbox"/> .....
Liquide de freins	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le.....	<input type="checkbox"/> .....
Liquide de batterie	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le.....	<input type="checkbox"/> .....
<b><u>Visibilité :</u></b>			
Vitres	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le.....	<input type="checkbox"/> .....
Balais essuie-glaces	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le.....	<input type="checkbox"/> .....
Rétroviseurs	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le.....	<input type="checkbox"/> .....
Plaques d'immatriculation	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le.....	<input type="checkbox"/> .....
<b><u>Pneumatiques :</u></b>			
Mesure pression avant	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le.....	<input type="checkbox"/> .....
Mesure pression arrière	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le.....	<input type="checkbox"/> .....
Usure, état	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le.....	<input type="checkbox"/> .....
<b><u>Eclairage :</u></b>			
Feux de position	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le.....	<input type="checkbox"/> .....
Feux de croisement	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le.....	<input type="checkbox"/> .....
Feux de route	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le.....	<input type="checkbox"/> .....
Feux de détresse	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le.....	<input type="checkbox"/> .....
Clignotants	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le.....	<input type="checkbox"/> .....
<b><u>Propreté :</u></b>			
Intérieur	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le.....	<input type="checkbox"/> .....
Extérieur	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le.....	<input type="checkbox"/> .....
<b><u>Equipements particuliers :</u></b> (Gilet, triangle, ampoules...) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non le..... <input type="checkbox"/> .....			
<b><u>Commentaires et signalements complémentaires</u></b> (coups sur la carrosserie, rayures, etc...) ..... .....			

J'autorise le véhicule à circuler

Nom, date et signature
------------------------

Identification du véhicule

N° d'immatriculation : .....	Hauteur : .....
Type : .....	Largeur : .....
Contrôle technique : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> date : .....	PTCA : ..... PTRA : .....
	Nombre de places assises : .....
	Pression gonflage : Avant : ..... Arrière : .....
Entretien (préconisation constructeur) : <input type="checkbox"/> oui..... <input type="checkbox"/> date : .....	Charges autorisées : .....
	Permis requis : .....

Suivi du véhicule à remplir par le chef d'établissement

*Tous les 1000 km ou après signalement*

<b><u>Vérification des niveaux :</u></b>			
Huile	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le.....	<input type="checkbox"/> réparé le .....
Liquide de refroidissement	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le.....	<input type="checkbox"/> .....
Liquide lave-glaces	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le.....	<input type="checkbox"/> .....
Liquide de freins	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le.....	<input type="checkbox"/> .....
Liquide de batterie	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le.....	<input type="checkbox"/> .....
<b><u>Visibilité :</u></b>			
Vitres	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le.....	<input type="checkbox"/> .....
Balais essuie-glaces	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le.....	<input type="checkbox"/> .....
Rétroviseurs	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le.....	<input type="checkbox"/> .....
Plaques d'immatriculation	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le.....	<input type="checkbox"/> .....
<b><u>Pneumatiques :</u></b>			
Mesure pression avant	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le.....	<input type="checkbox"/> .....
Mesure pression arrière	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le.....	<input type="checkbox"/> .....
Usure, état	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le.....	<input type="checkbox"/> .....
<b><u>Eclairage :</u></b>			
Feux de position	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le.....	<input type="checkbox"/> .....
Feux de croisement	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le.....	<input type="checkbox"/> .....
Feux de route	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le.....	<input type="checkbox"/> .....
Feux de détresse	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le.....	<input type="checkbox"/> .....
Clignotants	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le.....	<input type="checkbox"/> .....
<b><u>Propreté :</u></b>			
Intérieur	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le.....	<input type="checkbox"/> .....
Extérieur	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le.....	<input type="checkbox"/> .....
<b><u>Equipements particuliers :</u></b>			
(Gilet, triangle, ampoules...)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le.....	<input type="checkbox"/> .....
<b><u>Commentaires et signalements complémentaires</u></b> (coups sur la carrosserie, rayures, etc...)			
.....			
.....			

J'autorise le véhicule à circuler

Nom, date et signature
------------------------

Suivi du véhicule à remplir par le conducteur  
avant chaque mission

Signalement d'anomalie ou d'incident

Nom et prénom du conducteur	Date	Description

