

Cette fiche permet d'attester que les équipements de protection individuelle ont été remis par la Société Voromailala Fitaterana au personnel, soit au moment de la prise de fonction soit lors de leur renouvellement conformément au procédure de dotation des EPI.

☐ Nouvelle dotation

☒ Renouvellement.

Nous attestons que Mr JITOLIN

Fonction : Chauffeur

Lieu de travail : à Sambava

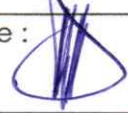
A reçu les équipements de protection individuelle suivant :

| Liste des équipements. |                                                                                     | Nombre | Validité   | Date de renouvellement | A utiliser pour            |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|------------------------|----------------------------|
| Casque                 |    | 1      | 15/07/2026 | 30/09/2026             | Chargement et déchargement |
| Lunettes               |    |        |            |                        |                            |
| Protection auditive    |    |        |            |                        |                            |
| Combinaison            |   |        |            |                        |                            |
| Chaussures             |  |        |            |                        |                            |
| Gant                   |  |        |            |                        |                            |
| Harnais                |  |        |            |                        |                            |
| Gilet                  |  | 1      | 20/06/2026 | 30/09/2026             | En cours de route          |

### CONSIGNES GÉNÉRALES :

1. Les protections sont mises à votre disposition pour protéger votre santé.
2. Cet équipement doit être porté suivant les indications ci-dessus.
3. Vous devez vérifier à le maintenir en bon état.
4. En cas d'usure anormale, veuillez à le signaler à votre responsable.

**Je m'engage à les porter, à en prendre soin et à signaler tout défaut ou dysfonctionnement.**

| Le Salarié                                                                                      | Le Responsable de Suivi                                                                         | La Direction     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Nom et prénoms : JITOLIN                                                                        | Nom et prénoms : R.Sisto                                                                        | Nom et prénoms : |
| Fonction : Chauffeur                                                                            | Fonction : Rsp HSSE                                                                             | Fonction :       |
| Signature :  | Signature :  | Signature :      |