



## BRIEFING/DEPART

Date : 06/10/26

Lieu de livraison :

en Imalandy /  
Dugway

Version n°: 007-30

N° OC/OT :

Début :

St

chauffeur: Brissellin

Durée Briefing

16 min

Immatriculation Véhicule : 5836 TBF

Fin :

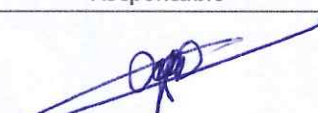
St

| DER CHARG  | Compartment | 1    | 2    | 3    | 4    | 5 | 6 |
|------------|-------------|------|------|------|------|---|---|
|            | Nature      | 3000 | 3000 | 4000 | 2000 |   |   |
|            | Produit     | S.P  | S.P  | S.P  | S.P  |   |   |
| PRODUITS A | Quantité    | 3000 | 3000 | 4000 | 2000 |   |   |
| LIVRER     | Produit     | G.O  | G.O  | G.O  | G.O  |   |   |

|                                     |                                           | ALLER       |                                    | RETOUR      |             |
|-------------------------------------|-------------------------------------------|-------------|------------------------------------|-------------|-------------|
|                                     |                                           | Observation | Commentaire                        | Observation | Commentaire |
| ETAT DU CHAUFFEUR                   | Test Alcool :                             |             | Gent                               |             |             |
|                                     | Somnolence :                              |             | Neg                                |             |             |
|                                     | Problème Familial                         |             | Nu                                 |             |             |
|                                     | Prise de médicament :                     |             | Nu                                 |             |             |
|                                     | Date de dernier repos                     |             |                                    |             |             |
|                                     | Date de prochain repos                    |             |                                    |             |             |
| ETAT DU VEHICULE                    | Check list départ :                       |             | Gent                               |             |             |
|                                     | Check niveaux des (05) liquides           |             | an                                 |             |             |
|                                     | Eat pneus et gonflage                     |             | an                                 |             |             |
| PLAN DE TRAJET                      | Elaboration du plan :                     |             | Gent                               |             |             |
|                                     | Itinéraires :                             |             | garage - depot - Imalandy - Dugway |             |             |
|                                     | DR carte des dangers de routes - PK       |             | an                                 |             |             |
|                                     | PN Carte Black Spot - PK                  |             | an                                 |             |             |
|                                     | PI - PK                                   |             | an                                 |             |             |
|                                     | Point d'arrêt autorisé - PK               |             | an                                 |             |             |
| DOCUMENT HSSE                       | Manuel du conducteur :                    |             | an                                 |             |             |
|                                     | TREM CARD :                               |             | an                                 |             |             |
|                                     | Manuel Routes autorisées / Non-autorisées |             | an                                 |             |             |
|                                     | Fiche de donnée de sécurité(MSDS):        |             | an                                 |             |             |
|                                     | Plan d'urgence :                          |             | an                                 |             |             |
| PASSEPORT                           | Permis de conduire :                      |             | 03/10/29                           |             |             |
|                                     | Carte PATH :                              |             | 01/12/27                           |             |             |
|                                     | Visite médicale fitness to work/2ans      |             |                                    |             |             |
|                                     | Visite médicale OSTIE/an                  |             |                                    |             |             |
| PAPIERS ADMINISTRATIFS DU VEHICULES | Carte grise :                             |             | 15/01/2011                         |             |             |
|                                     | Assurance :                               |             | 24/08/2022                         |             |             |
|                                     | Patente :                                 |             | 15/05/2021                         |             |             |
|                                     | Visite Technique :                        |             | 14/10/2026                         |             |             |
|                                     | Certificat de barèmage                    |             | 02/07/2028                         |             |             |
|                                     | Certificat d'extincteur :                 |             | 26/02/2027                         |             |             |
|                                     | MADAUTO                                   |             | 16/10/2026                         |             |             |
|                                     | APAVE                                     |             | 16/10/2028                         |             |             |
| COMPTEUR DEPART                     |                                           |             |                                    |             |             |
| Ceinture de sécurité attachée       |                                           |             |                                    |             |             |
| TOOL BOX TALK-Aller                 | protection des yeux                       |             |                                    |             |             |
| TOOL BOX TALK-Retour                |                                           |             |                                    |             |             |
| CONCLUSION                          | on am voyage                              |             |                                    |             |             |

VOYAGE ACCORDE PAR:

Date et heure-Aller:

| Chauffeur          | Responsable                                                                         |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| B.B.<br>Brissellin |  |

Date et heure- Retour:

| Chauffeur          | Responsable                                                                           |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| B.B.<br>Brissellin |  |

**Questionnaires sur tool box:** (S1-10-26) Fitandroana ny fahitana

1- Aiza havy ny toerana mety hahatonga fahasimban'ny maso eo amin'ny asa fitaterana solika?

☐ Marina ☐ Diso

*Famonoana chargement*

*Famonoana Depotage*

2-Araka ny fahitanao kisarisary etsy ambany,amin'ny fotoana manao ahoana no ampisaina ireto kazany solomaso etsy ambany ? ☐ Marina ☐ Diso



*Amin'ny fotoana mitondra fiara*



*Amin'ny fotoana mibizukira solika*

3- Inona havy no ataonao raha sendra havoany solika ny masonao? ☐ Marina? ☐ Marina ☐ Diso

*Uandaha mamony hospitaly*

Date de prochaine coaching: *ann*

Date de prochaine évaluation écrite: *ann*

Date de prochaine évaluation des codes de la route: *ann*

**AUTRES/PARTAGE/RETOUR REMONTE:**

**CONCLUSION :** ☒ Départ Autorisé ☐ Départ décalé pour des raisons :

**Rsp.HSSE :**

**Chauffeur :**

**Direction :**

*[Signature]*

*[Signature]*  
*Pusillik*