



Le carnet de suivi des véhicules utilitaires légers (VUL)

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 l'état du parc de véhicules et de réduire le risque de panne, tout en participant ainsi 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 à renseigner le document, de s'assurer du bon état des véhicules qui partent en mission.



Un exemple de carnet de suivi

Un exemple de carnet de suivi d'un véhicule est proposé ci-contre ; il s'agit d'une fiche recto verso permettant le suivi d'un véhicule pendant 15 missions, ce qui est le cycle préconisé pour les contrôles périodiques.

Le carnet de suivi, mis en place pour chaque véhicule, se compose d'une fiche portant au recto les caractéristiques du véhicule, l'historique de l'entretien et des réparations ainsi que la signature du chef d'entreprise autorisant l'utilisation du véhicule ; au verso, les conducteurs notent les contrôles avant le départ et les incidents survenus 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 du véhicule en même temps que les clés.
2. Je vérifie que le véhicule est autorisé à circuler par le chef d'établissement.
3. Je procède aux contrôles 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'établissement.
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'établissement.

Quelques conseils pour mettre en place un carnet de suivi

- Les rubriques du carnet de suivi et les fréquences des contrôles seront définies en fonction des contraintes et du fonctionnement propres à l'entreprise.
- Une réunion de présentation du carnet, avec une démonstration concrète de l'utilisation du carnet sur un véhicule, sera organisée avec les salariés concernés.
- Le suivi et l'entretien du parc de véhicules seront optimisés (nomination d'un gestionnaire de parc, contractualisation avec un garage pour le suivi périodique des véhicules...).

Exemple de carnet de suivi

Identification du véhicule

N°immatriculation	Hauteur
Type	Largeur
Contrôle technique <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> date	PTAC PTRA
Entretien (préconisations constructeur) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> date	Nombre de places assises
	Pression gonflage avant arrière
	Charge autorisée
	Permis requis

Suivi du véhicule à remplir par le chef d'établissement *toutes les 15 missions ou 1000 km ou après signalement*

Vérification des niveaux			
Huile	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le	<input type="checkbox"/> fait 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"/>
Visibilité			
Vitres	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le	<input type="checkbox"/>
Balais d'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"/>
Pneumatiques			
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"/>
Éclairage			
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"/>
Feux stop	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le	<input type="checkbox"/>
Feux de recul	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le	<input type="checkbox"/>
Propreté			
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"/>
Équipements particuliers (gilet triangle, sangles, ampoules...)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le	<input type="checkbox"/>
Commentaires et signalements complémentaires (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*

Nom et prénom du conducteur	Date	Nombre de passagers	Charge transportée (kg)	Vérification des niveaux		Visibilité		Pneumatiques		Éclairage		Propreté		Équipements particuliers		Départ	
				O	N	O	N	O	N	O	N	O	N	O	N	O	N

Signalement d'anomalie ou d'incident

Nom et prénom du conducteur	Date	Description

Auteurs : L. Baron, M. Armanet, D. Desaubliaux, T. Fassenot, S. Paradis.



Institut national de recherche et de sécurité pour la prévention des accidents du travail et des maladies professionnelles
30, rue Olivier-Noyer 75680 Paris cedex 14 • Tél. 01 40 44 30 00 • Fax 01 40 44 30 99 • Internet : www.inrs.fr • e-mail : info@inrs.fr

Édition INRS ED 6055

1^{re} édition (2009) • réimpression avril 2012 • 15 000 ex. • Photos : Graphic Obsession (grande photo), Y. Cousson et G. Kerbaol © INRS (vignettes). Conception graphique : Patricia Fichou.