****

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Modèle de cagoule (1) : | Modèle de cagoule (2): | Modèle de cagoule (3) : |
|  | Très bien | Bien | Passable | Mauvais | Très bien | Bien | Passable | Mauvais | Très bien | Bien | Passable | Mauvais |
| **Prise en main** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Bruit ou vibration du moteur** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Poids** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Champ de vision** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nettoyage et entretien** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Débit d’air/Respirabilité** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Autonomie générale :**……………heures |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Alarme visuelle ou sonore en cas de décharge batterie** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Alarme visuelle ou sonore en cas de trop faible débit d’air** *(filtre encrassé)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Compatible avec corrections visuelles**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Compatible avec protections auditives** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Temps de réaction \*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Efficacité du filtre anti-rayonnement\*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Temps de retour au clair \*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **\*Ces critères concernent spécifiquement les cagoules de soudage avec visière à cristaux liquides** |
| **RESULTAT :** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Notre choix (1), (2), (3)** |  | Modèle (1) |  |  | Modèle (2) |  |  | Modèle (3) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Date :

**Fiche test - Cagoules et casques ventilation assistée**

Nom / Prénom :



Activités lors du test :