


FICHE AUTOCONTRÔLE DE L'INSTALLATION ELECTRIQUE

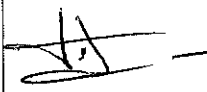
MINISTERE DE LA JUSTICE

BAT VIA VERDE
57 PLACE NELSON MANDELA
92000 NANTERRE


Travaux : ☐ Neuf ☐ Réhabilitation ☒ Rénovation ☐ Extension

A: Les risques de contacts directs	C (*)	NC (*)	SO (*)
Appareils d'éclairage totalement installés	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B: Les risques de contacts indirects			
Mesure de la prise de Terre	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôles visuels calibres et nombre de 30mA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Boutons test + test ou mesurage de tous les dispositifs de protection différentielle	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Essais fonctionnels lors de la mise sous tension	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C: Le respect des volumes en salle d'eau / Classe et IP matériel dans les locaux			
Respect des volumes en salle d'eau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Respect de la classe et indices IP des matériels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
D: Les risques d'incendie			
Contrôle du serrage des conducteurs au tableau et vérification par tirage	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Repérage / Schéma au tableau	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Présence d'une coupure générale différentielle <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vérification des tenants et aboutissants par rapport au repérage du schéma	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adéquation Section/Protection des Conducteurs	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E: Observations Eventuelles			
<div> <div>Date : 15/07/2022</div> <div>Nom du Contrôleur de l'entreprise : VITHILINGOM</div> </div>			
<div> <div>Signature</div>  </div>			

(*) C = Conforme - NC = Non Conforme - SO = Sans Objet

ARMOIRE TD 1 R+4			
	C (*)	NC (*)	SO (*)
Départs Alimentations NORMALE PCN			
Alimentations Nourrices Normales PCN 01 à PCN 16	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Départs Alimentations ONDULEES PCO			
Alimentations Nourrices Ondulées PCO 01 à PCO 16	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Départ Alimentation Bornes WIFI PC 06			
Alimentations Bornes WIFI PC 01 à PC 06	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Départ Alimentation PC Copieur PC 05			
Alimentations PC Copieur 1 à PC Copieurs 6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Départs Alimentations PC Bureaux -Circulations PC 01- PC 02 -PC 03- PC 04			
Alimentations PC Bureaux-Circulations PC 01	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alimentations PC Bureaux-Circulations PC 02	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alimentations PC Bureaux-Circulations PC 03	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alimentations PC Bureaux-Circulations PC 04	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E: Observations Eventuelles			
Date : 15/07/2022		Signature 	
Nom du Contrôleur de l'entreprise : VITHILINGOM			

(*) C = Conforme - NC = Non Conforme - SO = Sans Objet

ARMOIRE TD 2 R+4			
Départs Alimentations NORMALE PCN	C (*)	NC (*)	SO (*)
Alimentations Nourrices Normales PCN 01 à PCN 17	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Départs Alimentations ONDULEES PCO			
Alimentations Nourrices Ondulées PCO 01 à PCO 17	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Départ Alimentation Bornes WIFI PC 07			
Alimentations Bornes WIFI PC 01 à PC 04	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Départ Alimentation PC Copieur PC 06			
Alimentations PC Copieur 1 à PC Copieur 2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Départs Alimentations PC Bureaux -Circulations PC 01- PC 02- PC 03- PC 04 -PC 05			
Alimentations PC Bureaux-Circulations PC 01	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alimentations PC Bureaux-Circulations PC 02	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alimentations PC Bureaux-Circulations PC 03	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alimentations PC Bureaux-Circulations PC 04	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alimentations PC Bureaux-Circulations PC 05	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E: Observations Eventuelles			
Date : 15/07/2022 Nom du Contrôleur de l'entreprise : VITHILINGOM		Signature 	

(*) C = Conforme - NC = Non Conforme - SO = Sans Objet

TABLEAUTIN LOCAL INFORMATIQUE ALIMENTATIONS DES BAIES R+4			
	C (*)	NC (*)	SO (*)
Départ Alimentations BAIE SR-R+4-01			
Alimentation Baie Sous Répartiteur 01	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Départ Alimentation BAIE SR-R+4-02			
Alimentation Baie Sous Répartiteur 02	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Départ Alimentations BAIE RG-R+4			
Alimentation Baie RG	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Départ Alimentations BAIE SURETE			
Alimentation Baie SURETE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E: Observations Eventuelles			
Date : 15/07/2022		Signature	
Nom du Contrôleur de l'entreprise : VITHILINGOM			

(*) **C** = Conforme - **NC** = Non Conforme - **SO** = Sans Objet