

## RECTORAT ACADEMIE DE LA REUNION

A l'attention de **M PASCAL BORDELAIS**

24 AVENUE GEORGES BRASSENS

CS 71003

97743 ST DENIS CEDEX 9

### RAPPORT DE VERIFICATION

Code prestation : K1201

Rapport N° : R12348935-001-1

Lieu d'intervention :

RECTORAT ACADEMIE DE LA REUNION

24 AVENUE GEORGES BRASSENS CS 71003

97743 ST DENIS CEDEX 9

Date d'intervention : du 14/12/2021 au 14/12/2021

Date d'expédition : 14/12/2021



REUNION

10 RUE ADOLPHE RAMASSAMY

CS 71008

97495 STE CLOTILDE

Tél : 0262292881 - Fax : 0262295693

## RAPPORT DE VERIFICATION

Code prestation : K1201

Date d'expédition : 14/12/2021

- R12348935-001-1

Liste des destinataires :

- RECTORAT ACADEMIE DE LA REUNION  
24 AVENUE GEORGES BRASSENS CS 71003  
97743 ST DENIS CEDEX 9  
A l'attention de : M PASCAL BORDELAIS  
Envoi par : Mail

**REUNION**

10 RUE ADOLPHE RAMASSAMY

CS 71008

97495 STE CLOTILDE

Tél : 0262292881 - Fax : 0262295693

E-mail : reunion@apave.com

**RECTORAT ACADEMIE DE LA REUNION**

24 AVENUE GEORGES BRASSENS CS 71003

97743 ST DENIS CEDEX 9

Date d'intervention : 14/12/2021

**RAPPORT DE VERIFICATION**

CODE PRESTATION : K 1 2 01

*Installations vérifiées*

**Système d'extinction automatique à gaz**

**Intervenant(s) :**

Mr FREDDY BAROSSO

**Accompagné par :**

M. PRODIGUE (Atexia)

**Rendu compte à**

M. BOYER (Rectorat)

**Validé(s) par :**

Mr FREDDY BAROSSO

**Pièces jointes : Néant**

# 1 RECAPITULATIF DES OBSERVATIONS

## SYSTÈME D'EXTINCTION AUTOMATIQUE A GAZ

N° §	N° (*)	Observations
3	1	<b>Identification</b> : Dossier technique Document non présenté (plan d'implantation, notices techniques, descriptif des fonctions et des processus de déclenchement)
3	2	<b>Identification</b> : Rapport de vérification après travaux suite à modification Document non présenté suite à la modification du local serveur (séparation du local en deux locaux)
3	3	<b>Identification</b> : Réservoir(s) de gaz <b>Localisation</b> : Local serveur Flexible datant de 2016, prévoir le remplacement.
3	4	<b>Identification</b> : Arrêt ventilation <b>Localisation</b> : Local serveur Absence d'arrêt de la ventilation du local (ici la climatisation)
3	5	<b>Identification</b> : Etanchéité du local <b>Localisation</b> : Local serveur Bien que notre prestation ne prend pas en compte l'essai à l'infiltromètre (type ventitest) nous notons que l'étanchéité du local est insatisfaisante de par la paroi non toute hauteur mise en place dans le local serveur et les amenées d'air de ventilation.
3	6	<b>Identification</b> : Dispositif d'évacuation de pression <b>Localisation</b> : Local serveur Absence d'un dispositif d'évacuation de pression au niveau du local.

(\*) Voir paragraphe : Résultats et avis



## 2 GENERALITES

### 2.1 Objectif des vérifications

La prestation a pour but de vérifier l'état apparent et le fonctionnement des installations. Ces vérifications visent la sécurité des personnes dans les établissements recevant du public.

### 2.2 Classement de l'établissement

Type : W L N

Catégorie : 2

Selon : PV de la commission de sécurité

Numéro : AC/DR/TP/N/61/2021/102 Date : 09/09/2021

Commentaire relatif au classement :

### 2.3 Références réglementaires

Règlement de sécurité contre l'incendie relatif aux établissements recevant du public :

- Arrêté du 25 juin 1980 : ☒ Article MS73 ☐ Article DF 10 ☐ Article U64
- Arrêté du 22 juin 1990 ☐ Article PE4
- Autre : ☐

### 2.4 Périodicité

Périodicité : ☒ Annuelle ☐ Autre :

### 2.5 Installations vérifiées

#### Moyens de secours

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Bouches et poteaux d'incendie privés | <input type="checkbox"/> Déversoirs ponctuels              |
| <input type="checkbox"/> Robinets d'incendie armés            | <input type="checkbox"/> Eléments de construction irrigués |
| <input type="checkbox"/> Colonnes sèches                      | <input type="checkbox"/> Appareils mobiles                 |
| <input type="checkbox"/> Colonnes en charge                   |  |

#### Equipements hors SSI

- ☐ Système de détection incendie
- ☐ Equipement d'alarme
- ☐ Dispositifs résistant au feu
- ☐ Système de sécurité incendie
- ☐ Installation de désenfumage
- ☒ Système d'Extinction Automatique à Gaz
- ☐ Système d'Extinction Automatique à eau type sprinkleur
- ☐ Installation de fluides médicaux
- ☐ Autres dispositifs et équipements :

### 2.6 Rapport(s) de vérification avant mise en service

Les installations et équipements visés par le présent rapport doivent avoir impérativement fait l'objet d'une vérification de conformité avant mise en service ou après travaux. Les présentes vérifications techniques ne portent pas sur la conformité des installations et des équipements.

### 2.7 Modifications depuis les précédentes vérifications

(Portées à notre connaissance)

Modifications depuis les précédentes vérifications : ☐ Oui (si oui, préciser) ☒ Non

Aucune modification ne nous a été signalée

Les installations ont fait l'objet d'un incident depuis notre dernière visite :

☐ Oui (si oui, préciser) ☒ Non

Aucun incident ne nous a été signalé

### 2.8 Commentaires relatifs au déroulement de la prestation

Aucun commentaire concernant la vérification

## 2.9 Registre de sécurité

☒ Visé par nos soins ☐ Non présenté

### 3 SYSTEME D'EXTINCTION AUTOMATIQUE A GAZ

#### 3.1 Nature des installation ou équipements vérifiés

Date de mise en service de l'installation : Non communiquée

Marque : SIEMENS - XC1001A

Installateur : Non communiqué

Composition générale de l'installation :

Local ou zone protégée	Type de gaz extincteur	Nombre de bouteilles	Type de protection		
			Ambiance	Faux plafond	Faux plancher
Local serveur	AZOTE	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

#### Système de Détection Incendie

##### Report d'alarme :

- Interne ☐ oui ☒ non
- Externe ☒ oui ☐ non SSIA

#### Coffret de relayage Extinction Automatique à Gaz

Commande manuelle : Nombre : 1

Implantation : Local serveur

#### DISPOSITIFS ASSERVIS À L'INSTALLATION

OUI NON

▪ Clapet télécommandé.....	X	
▪ Porte battante à fermeture automatique.....		X
▪ Porte coulissante à fermeture automatique.....		X
▪ Rideau et porte à dévêtissement vertical.....		X
▪ Dispositif de déverrouillage électromagnétique pour issue de secours.....		X
▪ Coupure ventilation.....		X
▪ Arrêt énergie électrique.....		X
▪ Dispositif sonore d'évacuation.....	X	
▪ Dispositif lumineux d'évacuation.....	X	
▪ Dispositif lumineux d'entrée interdite.....	X	
▪ Autres : à préciser.....		X

#### Complément information

Equipement XC 1001A comprenant 4 détecteurs automatiques, 2 en ambiant situés au plafond, 2 situés dans le faux planchers. Temporisation de 30 secondes.

#### 3.2 Vérification des installations ou équipements

Résultats et avis (légende : S satisfaisant - NS non satisfaisant - NV non vérifié - SO sans objet)

##### Examen documentaire

IDENTIFICATION	REPERE(*)	LOCALISATION	AVIS	N°OBS
Dossier technique		Sans objet	NS	1
Rapport de vérification après travaux suite à modification		Sans objet	NS	2
Rapport de maintenance	ATEXIA 14/10/2021	Sans objet	S	

(\*) Repère : date et origine du document : installateur, organisme,...

Avis portant sur :

Dossier technique : Plan d'implantation des matériels. Notice technique des équipements. Descriptif des fonctions et des processus de déclenchement.

Rapport(s) de vérification après travaux : Existence et contenu pour les modifications réalisées depuis la précédente visite et précisées au § 2.7.



**Examen des équipements**

IDENTIFICATION	REPERE	LOCALISATION	AVIS	N°OBS
Tableau		Ex local informatique	S	
Coffret de relaying		Ex local informatique	S	
Détecteurs		Local serveur	S	
Déclencheurs manuels		Local serveur	S	
Réservoir(s) de gaz		Local serveur	NS	3
Zone de diffusion d'alarme		Local serveur	S	
Temporisation	30 secondes	Local serveur	S	
Arrêt ventilation		Local serveur	NS	4
Étanchéité du local		Local serveur	NS	5
Dispositif d'évacuation de pression		Local serveur	NS	6
Clapet coupe feu CCF12	Dalle haute	Local serveur	S	

Avis portant sur : (Limité aux parties visibles et accessibles sans démontage de l'installation)

Inspection de l'état apparent des parties visibles et accessibles de l'installation : Tableau SDI ou ECS ; Coffret de relaying ; Détecteurs ; Déclencheurs manuels ; Câblage ; Dispositifs Actionnés de Sécurité (DAS) ; Réservoir(s) de gaz.

Essais :

Tableau SDI ou ECS ; Détecteurs automatiques et/ou déclencheurs manuels ; Tableaux répéteurs d'alarme ;

Coffret de relaying extinction automatique ; Processus de déclenchement automatique et manuel ; Constat de la position de sécurité par déclenchement automatique des Dispositifs Actionnés de Sécurité (DAS) ;

Zone de diffusion d'alarme : fonctionnement des signaux sonores et visuels d'évacuation ; Temporisation.

N° Obs(*)	LIBELLE
1	Dossier technique - - Document non présenté (plan d'implantation, notices techniques, descriptif des fonctions et des processus de déclenchement)
2	Rapport de vérification après travaux suite à modification - - Document non présenté suite à la modification du local serveur (séparation du local en deux locaux)
3	Réservoir(s) de gaz - - Local serveur - Réservoir de gaz-Flexible datant de 2016, prévoir le remplacement.
4	Arrêt ventilation - - Local serveur - Câblage-Absence d'arrêt de la ventilation du local (ici la climatisation)
5	Étanchéité du local - - Local serveur - -Bien que notre prestation ne prend pas en compte l'essai à l'infiltromètre (type ventitest) nous notons que l'étanchéité du local est insatisfaisante de par la paroi non toute hauteur mise en place dans le local serveur et les amenées d'air de ventilation.
6	Dispositif d'évacuation de pression - - Local serveur - -Absence d'un dispositif d'évacuation de pression au niveau du local.