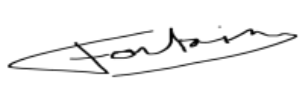


FICHE D'INTERVENTION

pour les opérations nécessitant une manipulation de fluides frigorigènes fluorés effectuées
sur un équipement thermodynamique, prévue à l'article R. 543-82 du code de l'environnement
et pour les contrôles d'étanchéité prévus au R. 543-79 du même code

Fiche N° :		[1] OPÉRATEUR (Nom, adresse et SIRET) :		[2] DÉTENTEUR (Nom, adresse et SIRET) :	
226254296		IDEX Energies 4 Rue Joseph Monier - 92859 Rueil Malmaison Siret : 31587164001694		TProx Antony 1 place Auguste Mounié 92160- Antony	
		N° d'attestation de capacité :	00179		
[3] Équipement concerné :		Identification :		Dénomination du fluide :	R410 A
		DAIKING modèle RXB35SC5V1B9 (N° série: T124617):		Charge totale :	1 kg
		Local Serveur		Tonnage équivalent CO ₂	2.09 teq CO ₂
[4] Nature de l'intervention : Cocher une ou plusieurs cases		<input type="checkbox"/> Assemblage de l'équipement <input type="checkbox"/> Mise en service de l'équipement <input type="checkbox"/> Modification de l'équipement <input type="checkbox"/> Maintenance de l'équipement <input checked="" type="checkbox"/> Contrôle d'étanchéité périodique <input type="checkbox"/> Contrôle d'étanchéité non périodique <input type="checkbox"/> Démantèlement <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :			
Contrôle d'étanchéité		Identification		Contrôlé le	
[5] Détecteur manuel de fuite		T-100-PRO2 (Linstrument)		05/02/2024	
[6] Présence d'un système de détection des fuites :		<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non			
Fréquence minimale du contrôle périodique					
[7] Quantité de fluide frigorigène dans l'équipement		HCFC	<input type="checkbox"/> 2 kg ≤ Q < 30 kg	<input type="checkbox"/> 30 kg ≤ Q < 300 kg	<input type="checkbox"/> Q ≥ 300 kg
		HFC/PFC	<input checked="" type="checkbox"/> 5 t ≤ teqCO ₂ < 50 t	<input type="checkbox"/> 50 t ≤ teqCO ₂ ≤ 500 t	<input type="checkbox"/> teqCO ₂ ≥ 500 t
		HFO	<input type="checkbox"/> 1kg ≤ Q < 10 kg	<input type="checkbox"/> 10 kg ≤ Q < 100 kg	<input type="checkbox"/> Q ≥ 100 kg
[8] Équip. HCFC, HFC et HFO <u>sans</u> système permanent de détection des fuites		<input checked="" type="checkbox"/> 12 mois	<input type="checkbox"/> 6 mois	<input type="checkbox"/> 3 mois	
[9] Équipements HFC et HFO <u>avec</u> système permanent de détection des fuites		<input type="checkbox"/> 24 mois	<input type="checkbox"/> 12 mois	<input type="checkbox"/> 6 mois	
[10] Fuites constatées lors du contrôle d'étanchéité <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	N°	Localisation de la fuite			Réparation de la fuite
	1				Réalisée A faire
	2				Réalisée A faire
	3				Réalisée A faire
[11] Manipulation du fluide frigorigène					
Quantité chargée totale (A+B+C) :		kg	Quantité de fluide récupérée totale (D+E) :		kg
A - Dont fluide vierge :		kg	D - Dont fluide destiné au traitement :		kg
Dénomination du fluide chargé si changement :			Si connu, numéro du BSFF (Trackdéchets) :		
B - Dont fluide recyclé (incl. fluide récupéré et réintroduit) :		kg	E - Dont fluide conservé pour réutilisation (réutilisation) :		kg
C - Dont fluide régénéré :		kg	Identifiant du ou des contenants :		
[12] Dénomination ADR/RID :					
Rubrique Déchets : 14 06 01* -CFC, HCFC, HFC, mélange HFC/HFO – Fluides non-inflammables <input type="checkbox"/> UN 1078, Gaz frigorigène NSA (Gaz réfrigérant, NSA), 2.2 (C/E) <input type="checkbox"/> Autre cas de fluides frigorigènes non-inflammables :					
Rubrique Déchets : 16 05 04* - HFC-mélange HFC/HFO – Fluides inflammables <input type="checkbox"/> UN 3161, Déchet Gaz liquéfié inflammable NSA, 2.1 (B/D) <input type="checkbox"/> Autre cas de fluides frigorigènes non-inflammables :					
[13] Installation prévue de destination du fluide récupéré (Nom, SIRET et adresse)					
IDEX 4 Rue Joseph Monier92859 Rueil Malmaison 315 871 640 0069262					
[14] Observations :					
Pas de fuites					
Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée.					
		Opérateur		Détenteur	
Nom du signataire :		FONTAINE Mathieu			
Qualité du signataire :		Technicien Frigoriste N°2023-3-09--22-32-40			
Date et signature :		12/06/2024 			
Le détenteur d'un équipement dont la charge en HCFC est supérieure à 3 kg ou dont la charge en HFC est supérieure à 5t eq CO2 doit conserver l'original de ce document pendant au moins 5 ans (article R.543-82 du Code de l'environnement).					



RAPPORT D'INTERVENTION

Référence: CR-2506-1227

ADRESSE INTERVENTION	DATE	08/08/2025
Tribunal Instance - Place Auguste Mounié, 92160 ANTONY, France	ARRIVÉE À	10:00
	DÉPART À	11:00
TECHNICIEN	Mara Sylla	
CONTACT SUR PLACE	AZZADINE IKARY	

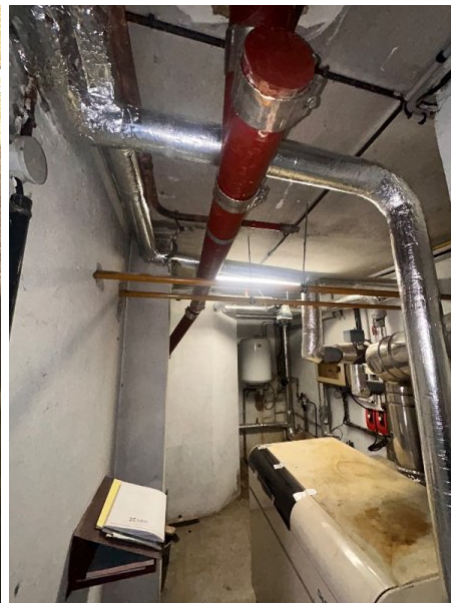
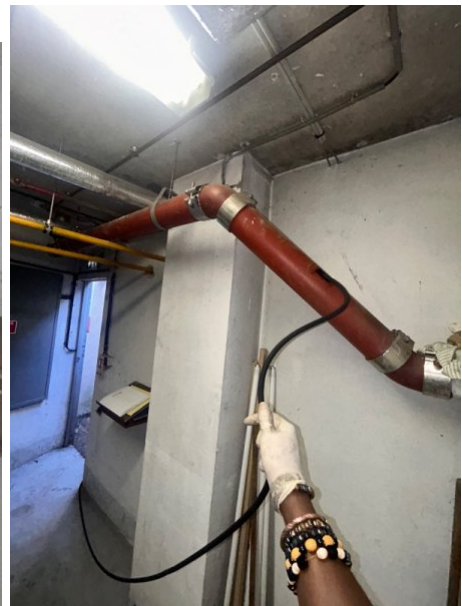
TYPE INTERVENTION	Dégorgement <input type="checkbox"/> Curage ou Détartrage <input checked="" type="checkbox"/> Inspection Télévisée <input type="checkbox"/> Pompage <input type="checkbox"/> Pose d'une pompe de relevage <input type="checkbox"/> Nettoyage/Désinfection <input type="checkbox"/> Fraisage <input type="checkbox"/> Vérification pompe de relevage <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>
TYPE D'OUVRAGE	Colonne <input checked="" type="checkbox"/> Collecteur <input type="checkbox"/> Fosse de relevage <input type="checkbox"/> Siphon <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Si autre type d'ouvrage, veuillez préciser ... -
DIAMETRE DE LA CANALISATION	100
MATERIAU DE LA CANALISATION	Fonte
LIEU OU POSTE DE TRAVAIL	Autre <i>Local chaufferie</i>
Localisation de l'anomalie	Collectif <input checked="" type="checkbox"/> Privatif <input type="checkbox"/> Collectif et Privatif <input type="checkbox"/>
Localisation du problème (étage, N°appt)	-

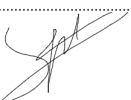
TRAVAUX RÉALISÉS
1- Intervention HP vers amont pour curage colonne en fonte diamètre 100 depuis tampon de visite 2- Intervention HP vers aval pour curage colonne en fonte diamètre 100 depuis tampon de visite 3- écoulement OK

Devis	Oui
Infos Complémentaires devis (accès différent, cave spécifique, etc.)	
-	

Signé le 08/08/2025 13:12

ANNEXE: PHOTOS INTERVENTION




Signé le **08/08/2025 13:12**

AIS - 93 Rue Senouque, 78530 Buc, France - Tél. 01 39 56 73 75 - Fax: 01 39 56 31 17 - Email: contact@ais-abi.fr
SAS - Capital de 15 000 € - SIRET: 482 001 716 00026 - R.C.S. R.C.S VERSAILLES 482 001 716 - Code APE: 8129B - TVA
Intracommunautaire FR67482001716

Page 2/3
Référence N° CR-2506-1227



Signé le **08/08/2025 13:12**

AIS - 93 Rue Senouque, 78530 Buc, France - Tél. 01 39 56 73 75 - Fax: 01 39 56 31 17 - Email: contact@ais-abi.fr
SAS - Capital de 15 000 € € - SIRET: 482 001 716 00026 - R.C.S. R.C.S VERSAILLES 482 001 716 - Code APE: 8129B - TVA
Intracommunautaire FR67482001716

Page 3/3
Référence N° CR-2506-1227

**FICHE DE MAINTENANCE
DISCONNECTEUR type BA**

Fiche à remplir par le technicien certifié et à déposer dans le carnet sanitaire (*)

La signature du propriétaire de l'installation est indispensable

Le propriétaire doit informer l'exploitant du réseau d'eau potable en cas de risque sanitaire avéré.

ENTREPRISE
QUALIFIÉE

1 Adresse de pose : TRIBUNAL ANTONY

Propriétaire de l'installation : _____

Adresse : PLAGE AUGUSTE MOUNIE / ANTONY

Téléphone : _____ Mail : _____

2 **VERIFICATEUR**

Nom : BIYOLA WILLIAM N° certificat : LCF/2021/R3/024 Date d'expiration : 01.2024

Certification délivrée par : LCF FORMATION

Entreprise : COMPAGNE DE FILTRE Adresse : 22 RUE DE LA MAISON ROUGE 778185 LOGNES

3 **IDENTIFICATION DU DISCONNECTEUR**

MARQUE : SOCLA TYPE : BA Logo NF : _____

DIAMETRE : 20 N° de Série : 20058242 Marquage conforme OUI ☐ NON ☐

4 **INSTALLATION** Le disconnecteur est destiné à protéger d'un retour d'eau provenant d'un réseau de :

CHAUFFAGE ☒ CLIMATISATION ☐ ARROSAGE ☐ Réseau général ☐ (niveau branchement)

Autre : _____

- Lieu d'implantation (définition du local) LT CHAUFFERIE

- Il est situé en amont ☒ en aval ☐ d'un traitement d'eau le quel : EAU ADOUCIE

- La hauteur du point le plus élevé du réseau situé à l'aval du disconnecteur est de : R+4

- Ce réseau est-il en communication avec un réseau complémentaire (eau de pluie, réseau d'eau industriel ...): _____

5 **ENVIRONNEMENT**

- Conditions d'accès du local : OK Dégagement autour de l'appareil : OK

- Aération du local : OK Risques de gel : NON

- Mode d'évacuation des eaux du local (drain, caniveau, système de relevage ...) : SIPHON

Risque d'immersion de la décharge : ☐

Signaler toute anomalie apparente : _____

ENSEMBLE DE PROTECTION

- Vanne amont posée : OK Filtre posé : OK avec robinet de rinçage : OK Vanne aval posée : OK

- Décharge, raccordement et évacuation conformes : OK Hauteur au sol du disconnecteur : 1M

- Prises d'essais conformes : OK Etat de surface de l'appareil : OK

- Présence d'un bipasse ☐ Est-il équipé d'un disconnecteur BA : OUI NON

- Position de l'appareil : Horizontale : ☒ Verticale : ☐

- Ensemble de protection posé conforme : OUI ☒ NON ☐ Risque sanitaire avéré ☐

OBSERVATIONS PARTICULIERES DU VERIFICATEUR :

RAS

6 A-t-il été procédé à des interventions sur l'ensemble de protection entre la précédente et la présente vérification normale ? Si oui lesquelles : _____

TESTS (noter tous les résultats demandés au verso)
Prendre toutes les précautions avant de procéder aux tests.

7 Relever les anomalies visibles : Décharge : Sans fuite ☒ Goutte à goutte ☐ Fuite légère ☐ Fuite importante ☐

Autres fuites : (couverture, raccords, etc. ...) _____

Noter la position des vannes 1 et 2 avant toute manœuvre V1 = ☐ ☐ F ☒ V2 = ☐ ☐ F ☒

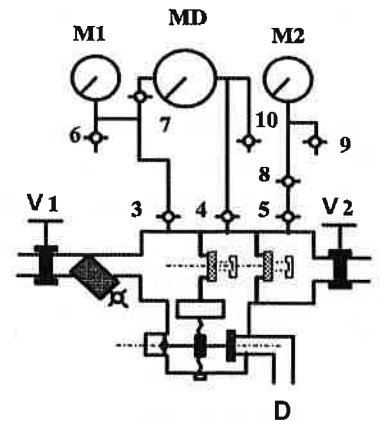
Manœuvres - Fermer V1 et V2 si elles ne l'étaient pas ☐

- Démonter et nettoyer le filtre ☐ Etat du filtre : _____
- Initialiser et brancher l'appareillage de contrôle.

ESSAIS	Manœuvre à réaliser	Pressions relevées	Observations après manœuvres	Résultats et instructions	ESSAIS	Pressions après réparation
DEB DE CONTR - V1 - V2 -	1) Ouvrir 10,9,8,7,6,5,4,3 puis V1 refermer 9,10,6 puis V1	M 1 = 5,8 M D = 0,57 M 2 = 5,3	SI pas de fuite en D	Passer à la manœuvre 2	DEB DE CONTR - V1 - V2 -	M 1 = M D = M 2 =
			SI fuite permanente en D	Vanne 1 et/ou vanne 2 HS Recherche l'origine de la fuite-Amont ou aval- Réparer V1 Réparer V2		
VANNE AMONT V1	2) Ouvrir 6		SI pas d'écoulement en 6	Passer à la manœuvre 3	VANNE AMONT V1	
			SI écoulement continu en 6	Vanne 1 HS -Réparer-		
	3) Fermer 6	M1 = 0 *M1 = 0	SI *M1 reste à 0 SI *M1 > à 0	Vanne 1 étanche Vanne 1 HS -réparer-		M1 = 0 *M1 =
VANNE AVAL V2	4) Ouvrir 9	M 2 = 0	SI pas d'écoulement en 9	Passer à la manœuvre 5	VANNE AVAL V2	M 2 =
			SI écoulement continu en 9 (circuit aval en charge)	Vanne 2 HS -Réparer-		
OBT. C1 ET MEMBRANE	5) Ouvrir V1,6 puis 10 Refermer 9,10 puis 6 Fermer V1 Ouvrir 10	M D = 0,61 *M D = 0,52	SI *MD ≥ 0,2 bar SI *MD < 0,2 bar	Obturbateur C1 et membrane étanche Obturbateur C1 et/ou membrane HS Réparer C1 Réparer membrane	OBT. C1 ET MEMBRANE	M D = *M D =
SOUPAPE D	6) Fermer 10 Ouvrir V1 Fermer V1 Ouvrir 6		SI disconnexion SI pas de disconnexion	Ouverture soupape bonne Passer à la manœuvre 7 Soupape bloquée fermée -Réparer-	SOUPAPE D	
	7) Fermer 6 Ouvrir V1,6,10 Refermer 10 Puls 6	M 1 = 5,8 M 1 = 5,8	SI pas de fuite en D SI fuite permanente en D	Soupape étanche Soupape HS -Réparer-		M 1 = M 1 =
VANNE AVAL V2	8) Ouvrir 9 Refermer 9 Fermer V1	M 2 = 5,6 *M 2 = 5,3	SI *M2 stable > 0 SI *M 2 chute à 0 (circuit aval ouvert)	V2 et/ou circuit aval étanche Vanne 2 - HS -Réparer-	VANNE AVAL V2	M 2 = *M 2 =
OBTURAT - C2 -	9) Ouvrir 6 lentement	M 2 = 5,2 *M 2 = 5,2	SI *M 2 stable > 0 SI *M 2 chute	Oblurbateur C 2 étanche Obturbateur C 2 HS -Réparer-	OBTURAT - C2 -	M 2 = *M 2 =
CONTRÔLE DES Δp	10) 6 Ouvert Ouvrir V1,10,9 Refermer 10 puis 6	*M D = 0,61	SI *MD > 0,140 bar SI *MD ≤ 0,140 bar	Δp dynamique correct Δp dynamique insuffisant	CONTRÔLE DES Δp	*M D = *M D =
	11) Fermer 9 Fermer V1	*M D = 0,47	SI *MD > 0,140 bar SI *MD ≤ 0,140 bar	Δp statique correct Δp statique insuffisant		*M D = *M D =
	12) Ouvrir 6 très lentement	MD = 0,41	SI début de décharge à Δp > 0,140 bar SI début de décharge à Δp ≤ 0,140 bar	Résultat BON Résultat MAUVAIS		MD = MD =
	Si un ou plusieurs Δp sont mauvais, reprendre les essais 5, 6, 7 et si la ou les mêmes anomalies persistent dans les Δp envisager dans les meilleurs délais le remplacement du disconnecteur - NE PAS METTRE DE BIPASSE.					
FIN DE CONTRÔLE	13) 6 Ouvert Ouvrir 9,10 puis Ouvrir V1 fermer 9,10,6	M 1 = 5,8 M D = 0,55 M 2 = 5,3	SI pas de fuite en D SI fuite en D	Fermeture soupape correcte Fermeture incorrecte Reprendre les cotôles 5.6.7 Noter le défaut en observation	FIN DE CONTRÔLE	M 1 = M D = M 2 =
	14) Fermer 5,4,3 Fermer V1 Ouvrir 9,10,6	DEPOSER L'APPAREILLAGE DE CONTRÔLE. REMETTRE L'ENSEMBLE PROTECTION DANS LA SITUATION D'ORIGINE				
	V1 <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> V2 <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>					

Noter les pièces réparées ou remplacées avec le n° de la manœuvre concernée.

Pièces réparées ou remplacées	N° manœuvre	Observations
		RAS



* IMPORTANT :

attendre un minimum de 3 minutes
pour lire et noter la valeur finale

APPAREILLAGE DE CONTRÔLE
AYANT ETE UTILISE POUR LA
PRESENTE VERIFICATION

Marque : DANFOSS SOCLA

Type : BA

N° de série : TK9B/257

Date de la dernière vérification :

30/09/2022

Marquage conforme (NF P43018)

oui ☐ non ☐

Logo NF

Le Vérificateur :

BIYOLA WILLIAM

Date : 25/04/25

Signature :

C2F Solutions en maintenance

Logo de la société de maintenance

Le Propriétaire :

Date :

Signature :

RAPPORT D'INTERVENTION

Pour toute demande d'intervention ou de dépannage, conta

CHUBB FRANCE
IVRY PROTECTION INCENDIE
22 RUE ROBERT WITCHITZ - BAT A
94851 IVRY SUR SEINE
Tél : +33(0)1.45.15.09.30

Bon de Travail N° 21347110

(N° à rappeler pour toute corresponda

IDEX ENERGIES

18-20 QUAI DU POINT DU JOUR

92100 BOULOGNE-BILLANCOURT

Technicien intervenant : Ayeboua Rudy

Commercial : Chatelain Stephane

N° de téléphone : 06.25.82.08.25

Email : stephane.chatelain@Chubbfs.com

Nature de la prestation : Vérification programmée

N° équipement : 1771600

N° de contrat : 890352/CC/1.000/004

Activité : Extincteur

ADRESSE D'INTERVENTION

TRIBUNAL D INSTANCE ANTONY

PLACE AUGUSTE MOUNIE

92160 ANTONY

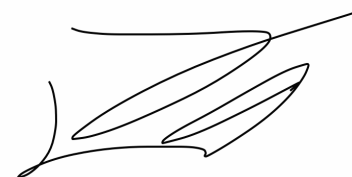
Contact : Fontaine

Fonction : Responsable Site

Email : mathieu.fontaine@idex.fr

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

Le vendredi 20 décembre 2024 SIGNATURE



RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21347110
(N° à rappeler pour toute corresp

Synthèse de l'intervention

Bon état

16

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21347110

(N° à rappeler pour toute corresp

Opérations réalisées en préventif

Article	Description	Quantité	Code Facturation
P0N914	Etiquette adhésive - Maintenance add. approfondie	8	RET101
P0U003	Kit sécurité règlementaire 3	5	R0U002
P0U051	Kit sécurité règlementaire 51	8	R0U001
P0U052	Kit sécurité règlementaire 52	1	R0U001
P0U069	Kit sécurité règlementaire 69	2	R0U001
W00020	Déplacement technicien de vérification extincteur	1	W00020
W00049	Frais de gestion extincteur	1	W00049
W04390	Charge 6L 90ML SC6 / MO	7	RCH003
W04392	Charge 6KG ADEX K / MO	1	RCH018
W05031	Maintenance add. approf. Eau	7	R04919
W05032	Maintenance add. approf. Poud.	1	R04919
W0X085	Traitement déchets poudre 6 Kg	1	W0X085
W0X089	Traitement déchets additif	7	W0X089
W10037	Frais de suivi de parc EXT	16	W10037
W1Z955	Opération remplacement bague de tête	9	W1Z955
WEXT01	Vérif. extincteur portable PA	11	REXT01
WEXT02	Vérif. extincteur portable PP	5	REXT02

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21347110
(N° à rappeler pour toute corresp

Renseignements sur les appareils

N° Code Barre	n° apparei	Conclusion de notre technicien	Emplacement	Date de mise en	Date de prestation	Description des prestations réalisées	Fait	Motif
2016266147	06	Bon état	Bat: Tribunal Etage: RDC Bureau Archives INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	29/06/2020	20/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
					20/12/2024	Charge extincteur 6 L	Oui	
					20/12/2024	Opération remplacement bague	Oui	
					20/12/2024	Main. Add. Approfondie eau	Oui	
2073383050	07	Bon état	Bat: Tribunal Etage: RDC Serveur-Informatique ANDRIEU DC2 CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : 32 - ANDRIEU	17/01/2022	20/12/2024	Vérif. extincteur portable PP	Oui	
2016266145	08	Bon état	Bat: Tribunal Etage: RDC Palier Escalier IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/06/2019	20/12/2024	Vérif. extincteur portable PP	Oui	
2016266146	09	Bon état	Bat: Tribunal Etage: RDC Palier Escalier INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	29/06/2020	20/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
					20/12/2024	Charge extincteur 6 L	Oui	
					20/12/2024	Opération remplacement bague	Oui	
					20/12/2024	Main. Add. Approfondie eau	Oui	
2016266144	10	Bon état	Bat: Tribunal Etage: RDC Accueil Public INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	29/06/2020	20/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
					20/12/2024	Charge extincteur 6 L	Oui	
					20/12/2024	Opération remplacement bague	Oui	
					20/12/2024	Main. Add. Approfondie eau	Oui	

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21347110

(N° à rappeler pour toute corresp

N° Code Barre	n° apparei	Conclusion de notre technicien	Emplacement	Date de mise en	Date de prestation	Description des prestations réalisées	Fait	Motif
2016266912	11	Bon état	Bat: Tribunal Etage: RDC Couloir WC-Privé INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/05/2021	20/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
					20/12/2024	Opération remplacement bague	Oui	
2016266148	12	Bon état	Bat: Tribunal Etage: S.So Palier Escalier INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	29/06/2020	20/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
					20/12/2024	Charge extincteur 6 L	Oui	
					20/12/2024	Opération remplacement bague	Oui	
					20/12/2024	Main. Add. Approfondie eau	Oui	
2016266149	13	Bon état	Bat: Tribunal Etage: S.Sol Palier-Esc Armoire-Electric IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/06/2019	20/12/2024	Vérif. extincteur portable PP	Oui	
2073383052	14	Bon état	Bat: Tribunal Etage: S.Sol Archives ANDRIEU A6BZM-A 6L EURO BZ Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : 32 - ANDRIEU	17/12/2022	20/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
2073383053	15	Bon état	Bat: Tribunal Etage: S.Sol Couloir ANDRIEU A6BZM-A 6L EURO BZ Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : 32 - ANDRIEU	17/12/2022	20/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
2016266911	16	Bon état	Bat: Tribunal Etage: Extérieur Chaufferie INTEGRAL P6 ABC Agent : POUDRE Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	06/05/2021	20/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
					20/12/2024	Charge extincteur 6 Kg	Oui	
					20/12/2024	Opération remplacement bague	Oui	
					20/12/2024	Main. Add. Approfondie poudre	Oui	

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21347110

(N° à rappeler pour toute corresp

N° Code Barre	n° apparei	Conclusion de notre technicien	Emplacement	Date de mise en	Date de prestation	Description des prestations réalisées	Fait	Motif
2016266140	01	Bon état	Bat: Tribunal Etage: 1er Cuisine Salle.de.Pause IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/03/2020	20/12/2024	Vérif. extincteur portable PP	Oui	
2016266141	02	Bon état	Bat: Tribunal Etage: 1er Cuisine Salle.de.Pause INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	29/06/2020	20/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
					20/12/2024	Charge extincteur 6 L	Oui	
					20/12/2024	Opération remplacement bague	Oui	
					20/12/2024	Main. Add. Approfondie eau	Oui	
2016266143	03	Bon état	Bat: Tribunal Etage: 1er Couloir INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	29/06/2020	20/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
					20/12/2024	Charge extincteur 6 L	Oui	
					20/12/2024	Opération remplacement bague	Oui	
					20/12/2024	Main. Add. Approfondie eau	Oui	
2073383049	04	Bon état	Bat: Tribunal Etage: 1er Reprographie Bureau-18 ANDRIEU DC2 CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : 32 - ANDRIEU	17/01/2022	20/12/2024	Vérif. extincteur portable PP	Oui	
2016266142	05	Bon état	Bat: Tribunal Etage: 1er Palier Escalier INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	29/06/2020	20/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
					20/12/2024	Charge extincteur 6 L	Oui	
					20/12/2024	Opération remplacement bague	Oui	
					20/12/2024	Main. Add. Approfondie eau	Oui	

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21347110
(N° à rappeler pour toute corresp

N° Code Barre	n° apparei	Conclusion de notre technicien	Emplacement	Date de mise en	Date de prestation	Description des prestations réalisées	Fait	Motif



CIRTECH

CONTRÔLE INFRAROUGE TECHNOLOGIE

RAPPORT DE CONTRÔLE DES INSTALLATIONS ELECTRIQUES PAR THERMOGRAPHIE INFRAROUGE



TRIBUNAL D'INSTANCE D'ANTONY

Date du contrôle

Jeudi 21 août 2025

Lieu du contrôle

1 Pl. Auguste Mounié, 92160 Antony

Entreprise utilisatrice



Entreprise
utilisatrice

Q19

Compte rendu de contrôle
d'une installation électrique
par thermographie infrarouge



Nom ou raison

sociale : **Tribunal d'instance**

☒ **1 Pl. Auguste Mounié, 92160 Antony**.....

Nature de l'activité exercée **Bureaux et locaux techniques**

Date ou période du contrôle **jeudi 21 août 2025**

Premier contrôle par thermographie infrarouge ☒ oui ☐ non *

* Si non, le dossier correspondant au précédent contrôle a-t-il été fourni ? ☐ oui ☒ non

Préciser la date du contrôle précédent **première visite CIRTECH**.....

Opérateur

Je soussigné **Jérôme MOREAU**

opérateur titulaire de l'attestation de compétence en cours de validité délivrée par CNPP

☒ de l'entreprise intervenante **CIRTECH SASU**.....

☒ **4 rue Anatole France 44550 MONTOIR DE BRETAGNE**.....

☐ de l'entreprise utilisatrice

déclare avoir procédé au contrôle conformément aux exigences du référentiel APSAD D19.

Synthèse du contrôle

Lorsqu'il y a plusieurs bâtiments, préciser les bâtiments concernés par le compte rendu :

.....
.....

Pour le ou les bâtiments concernés :

- La liste des matériels et/ou ensembles d'appareillage déclarés correspond-elle à l'intégralité des entités et/ou ensembles d'installations ? ☐ oui ☒ non *

* Si non, celles ne figurant pas dans la liste sont indiquées ci-dessous :

.....

Sous responsabilité IDEX uniquement

.....

- L'intégralité des matériels et/ou ensembles d'appareillage déclarés a-t-elle été contrôlée ? ☐ oui ☒ non

- La présence d'une installation électrique n'appartenant pas à l'entreprise utilisatrice a-t-elle été constatée ? ☐ oui * ☒ non

* Si oui, préciser le type d'installation (installation photovoltaïque, antenne relais, etc.) :

.....

.....

.....

Nombre d'anomalies :

→ de priorité 1 0.....

→ de priorité 2 0.....

→ de priorité 3 0.....

La liste récapitulative de ces anomalies est présentée en page(s) suivante(s) et fait partie intégrante de ce compte rendu de contrôle Q19.

Liste récapitulative des anomalies constatées



Sur l'installation électrique de l'entreprise utilisatrice **TI de ANTONY**

Site de **1 Pl. Auguste Mounié, 92160 Antony**

Emplacement / Matériel	Fiche d'anomalie n° _____ (1)	Degré de priorité (2)			Défaut déjà signalé	
		1	2	3	Présentant toujours un défaut (3)	Ne pouvant être contrôlé (3)

En cas de report, d'anomalie issue d'un précédent contrôle (ne pouvant être contrôlé l'année N), préciser la référence ou du rapport.
Mettre une croix dans la case de la priorité demandée.
Si oui, mettre une croix dans la case.

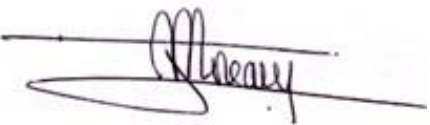
Avis et améliorations proposés

Aucune anomalie décelée. / très faible charge des installations électriques.

.....

À MONTOIR DE BRETAGNE, le jeudi 21 août 2025

Signature de l'opérateur



Cachet de l'entreprise de l'opérateur

CIRTECH

4 rue Anatole France 44550 MONTOIR DE BRETAGNE
SASU au capital social de 5000 €
SIRET : 822 166 823 00028
APE : 7120 B
TVA intracommunautaire : FR01 822 166 823

Doc. Réf. Q19 – 06/2019 – Marque Q19® déposée par CNPP

INFORMATIONS ENTREPRISES			
Entreprise (EU)	MULTIDEX	Site contrôlé	TI de ANTONY
Adresse	Immeuble L'Européen 4 rue Joseph Monier - CS 80101	Adresse	1 Pl. Auguste Mounié,
CP / Ville	92859 RUEIL MALMAISON	CP ville	92160 Antony
Tél. standard	01.40.51.40.77	Tél : du site	
interlocuteur		Contact site	Stéphane JESIORSKI
① interlocuteur		① contact	06 47 53 26 41
@ interlocuteur		@ contact	stephane.jesiorski@idex.fr
Entreprise (EU)			
Date du contrôle	jeudi 21 août 2025		
Date du dernier contrôle	Première visite CIRTECH		
MODELE ET CARACTERISTIQUE DE LA CAMERA ET LOGICIEL UTILISE			
caméra	FLIR T 1020	Ordinateur	MSI
N° de série	72501021	traitement	WINDOWS 10
Date de mise en service	Novembre 2018	Logiciel traitement texte	WORD 19
Caméra vérifié par CNPP	Octobre 2024	Logiciel infrarouge	FLIRTOOLS +
Gamme de température	-40°C – 2000°C	Imprimantes	XEROX
Objectif champ optique	45°	Photos visibles	IPHONE 13 pro max
IFOV	0,75 mrd	Pince ampèremétriques	FLIR CM85
Bande spectrale	7,5 à 14 µm	Chaîne d'acquisition et de traitement d'image thermique par le logiciel FLIRTOOLS+ L'émissivité de la caméra a été réglée sur 0,85. Le traitement informatique des thermogrammes permet éventuellement de modifier cette émissivité si les besoins s'en faisaient sentir. Vous trouverez ci-joint une copie de l'attestation initiale correspondant au modèle de caméra.	
Résolution thermique	0,1°C		
Distance de focalisation min.	0,30 m		
Détecteur microbolométrique	1024 x 768		
Stockage numérique	Carte SD		
NOM ET QUALIFICATION DE L'OPERATEUR			
Nom de l'opérateur / rédacteur	Jérôme MOREAU	Copie de l'attestation a jour dans ce rapport	
Accompagnateur	Azedine IKARY	Fonction	Accompagnateur IDEX
Accompagnateur		Fonction	
Accompagnateur		Fonction	
Accompagnateur			
OBJECTIF INFORMATION Q19 URGENCE			
<p>L'objectif de CIRTECH est de rechercher et déceler des températures anormales et/ou les variations excessives de celle-ci, de localiser et quantifier ces anomalies et apporter les éléments de décision permettant une intervention corrective et/ou préventive.</p> <p>Le document technique APSAD D19 s'applique au contrôle des installations électriques par thermographie infrarouge réalisé pour les activités présentant des dangers particuliers d'incendie ou d'explosion ou lorsque le matériel électrique constitue un élément essentiel de l'outil de production. Ce contrôle est complémentaire aux vérifications réglementaires, et permet d'apporter des éléments de décision en vue d'une intervention préventive ou corrective adaptée. Ce référentiel peut servir de base à l'établissement d'un document contractuel entre l'entreprise intervenante et l'entreprise utilisatrice et ainsi définir les obligations respectives. Il précise également le contenu du dossier à fournir après l'intervention (rapport de contrôle et compte-rendu de contrôle Q19). L'opérateur intervenant doit être titulaire d'une attestation de compétence en cours de validité. Ce document a été élaboré en liaison avec les instances Prévention de la Fédération française des sociétés d'assurances.</p> <p>CIRTECH vous invite à consulter ce document technique et à mettre en place les moyens indispensables pour la bonne réalisation du contrôle et ce, tant sur le plan de l'organisation de la mission, que sur le temps de réalisation et l'application du bon fonctionnement et de la mesure d'intensité des organes contrôlés. Cependant, nous nous adaptons aux exigences de l'entreprise utilisatrice, et aux conditions d'exploitations et de sécurité d'accès. Nous nous efforçons tant que possible de respecter le cahier des charges D19 de l'APSAD mais déclinons toute responsabilité quant aux appareils non contrôlés, notamment pour :</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Non fonctionnement simple, (pas de production possible) ○ Non fonctionnement par logique de production (ex : PV, GV marche Av. marche Ar.) ○ Non accessibilité (palette, accès par serrures, sécurité de porte sectionneur...) ○ Sous tension uniquement (seul les appareils en débit électrique sont contrôlés correctement % charge) Zones inconnues (l'entreprise utilisatrice se doit d'établir la liste la plus exhaustive possible de ses installations, et de faire évoluer si nécessaire cette liste d'une année sur l'autre) <p>3 niveaux d'urgence d'intervention sont utilisés :</p> <ul style="list-style-type: none"> ① URGENT (CIRTECH s'assure que le service maintenance est averti sur le champ) ② A RECEPTION DE RAPPORT (maintenance à prévoir à réception du rapport) ③ PLANIFICATION (maintenance à planifier dans les semaines suivantes) <p>○ Hormis les températures excessives risquant des départs de feux, les niveaux d'urgence ne correspondent pas obligatoirement à des températures ou des deltas de températures importants. En effet en fonction de l'usage, de la situation, de l'usure et de l'importance de la fonction de l'appareil en défaut, seule une estimation du technicien et de l'accompagnateur apporte une réponse précise à cette évaluation d'urgence.</p>			



CONCLUSION & INFORMATION DU RAPPORT

RAS

Page 6 de 8

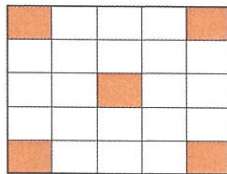
Attestation de vérification périodique

N° : AVP2025000009

Cette attestation a été établie sur la base de la spécification technique ST LPMES DEC 18.004 A du 31/03/2022 pour la vérification périodique annuelle des caméras de mesures thermographiques utilisées pour le contrôle d'installations électriques et la délivrance de compte rendu de vérification Q19.

Dénomination du produit : **Caméra de mesure thermographique**
Référence commerciale : **Flir T1020-45°**
Numéro de série : **72501021**
Numéro d'inventaire :
Demandeur : *Cirtech*
4 rue Anatole France
44550 Montoir De Bretagne

Mesures et résultats :

Vérification préliminaire d'étalonnage	Uniformité de la réponse thermique		
Exigence :	Exigence :		
$68.0^{\circ}\text{C} \leq T_{\text{mesurée}} \leq 72.0^{\circ}\text{C}$	$68.0^{\circ}\text{C} \leq T_{\text{mesurée}} \leq 72.0^{\circ}\text{C}$		
Température retenue (point central) :	Températures retenues (moyennes sur zones colorées) :		
70.4 °C	70.7 °C	70.0 °C	
	70.3 °C		
70.3 °C	69.7 °C		
Résultat :	Résultat :		
Conforme à l'exigence	Conforme à l'exigence		

Le corps thermo-rayonnant utilisé pour la vérification est un HGH - DCN1000 N7 - étalonné le 22/07/2024 - Certificat d'étalonnage n° 24-0202 - Correction appliquée à la température centrale 70°C : -0.1°C - Dispersion : 0.4°C

Vérifié le : **21 janvier 2025**
Attestation établie le **21 janvier 2025** par Vincent Tran
Valable jusqu'en **janvier 2026**

testoon SAS
97/99 rue Béranger
92320 Chatillon
491 847 711 RCS Nanterre
03 (0)1 71 16 17 00
contact@testoon.com

Responsable du laboratoire
Jean-Michel Catherin

ATTESTATION DE COMPETENCE

pour le contrôle des installations électriques par thermographie infrarouge

N°01.031

Date de fin de validité 10-04-2029

Décernée à Monsieur Jérôme MOREAU

Fait à Saint-Marcel

Le 10 Avril 2025

Cette attestation de compétence permet de réaliser les contrôles par thermographie infrarouge conformément au document technique APSAD D19 et de délivrer des compte-rendus de contrôle Q19.

Recyclage obligatoire tous les 4 ans.


Amaury LEQUETTE
Directeur
CNPP Conseil & Formation


CNPP
CNPP Entreprise SARL

Formation



RAPPORT D'INTERVENTION N° RI-LPE02068

Tél. : 01 56 45 19 00 - Fax : 01 56 45 19 20 - E-mail : visiom@visiom.com

Type d'Intervention : Visite Maintenance Préventive

Date de Début : 23/05/2025 10:00

Date de Fin : 23/05/2025 11:00

Client : COURAPPELVERSAILL

Site : TI de Antony

Adresse : BP 80

Ville : Antony CEDEX

Demandeur :

Heure d'Appel : 23/05/2025 10:00

Type de Matériel : Portique Intelliscan

Type de Contrat :

N° de Série : A18Z3707

Code erreur :

Code Panne :

Code Solution :

Défaut Constaté par le Client :

VMP

Défaut Constaté par Visiom :

VMP

Pièces Remplacées

Code	Nouvelle(s) Pièce(s)	Qté	N° de Série
------	----------------------	-----	-------------

Description de l'intervention et commentaires

- Nettoyage portique OK
- Contrôle serrage des vis OK
- Vérification de sensibilité : OK
- Remarques : Bas du portique un peu abimé

Commentaires Client :

Technicien Visiom : Lionel POIRETTE

Client

Signature :

Nom :

Signature :



Nom du commanditaire :		Entreprise effectuant l'entretien :	
Adresse du commanditaire :		Tél. :	
Adresse du local chaudière ou nom et adresse du client :		Adresse :	
1 pl AUGUSTE GARNIER		REVIL MALMAISON	
92 160 ATONY			
Caractéristiques de la chaudière		Caractéristiques du brûleur (si applicable)	
Marque :	DEUTERICH	Marque :	
Modèle :	111	Modèle :	
N° série :	90	Année de fabrication :	
Puissance nominale Pn :	90 kW	N° série :	
Date de mise en service :	15.11.2024		
Date du dernier entretien (si disponible) : 15.11.2024			
Points de contrôle obligatoires de l'entretien			
Sans objet		Validé	Non Validé
Vérification de l'état, de la nature et de la géométrie du conduit de raccordement de l'appareil		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyage du corps de chauffe, de la veilleuse et de l'extracteur (si présent dans l'appareil)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Démontage et nettoyage du brûleur		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vérification fonctionnelle des dispositifs de sécurité de l'appareil (pression gaz, "mini/maxi", thermostat sécurité, débit, sonde ionisation)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vérification et réglage éventuel du débit de gaz		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vérification fonctionnelle du circulateur de chauffage (si présent dans l'appareil)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vérification et réglage des organes de régulation (si présent dans l'appareil)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VMC gaz : vérification du dispositif individuel de sécurité et nettoyage du conduit de raccordement		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vérification du dispositif d'anti-refoulement des fumées (si présent)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chaudière avec ballon à accumulation : vérification des anodes et des accessoires fournis		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
par le constructeur et suivant les prescriptions de celui-ci.			
Etat des bouches d'aération		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Température d'eau chaude sanitaire : °C			
Mesure du ΔT : °C			
Points de contrôle recommandés			
Vérification de la pression du réseau hydraulique (en bar) : 2,2		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôle et étanchéité canalisation gaz		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres points vérifiés :			
Mesures obligatoires après les opérations de réglage : (L'imprimé du test de combustion peut aussi être agrafé sur l'attestation.)			
> Pour les brûleurs à air soufflé uniquement			
Températures des fumées : 78,9 °C		Température ambiante : 9,9 °C (portes fermées)	
Mesure du tirage : 0 p			
Teneur CO ₂ et/ou teneur O ₂ (à préciser) dans les fumées : 9,7%		16,2%	

Taux de CO mesuré à proximité de l'appareil

<input checked="" type="checkbox"/>	%CO ≤ 10 ppm	Situation
<input type="checkbox"/>	10 ppm < %CO < 50 ppm	Anomalie concernée
<input type="checkbox"/>	%CO ≥ 50 ppm	DANGER et la rec

Appareil

Marque : KIMO

Rendement sur PCI de la chaudière à puissance nominale utile de

A	Rendement évalué de la chaudière selon l'arrêté du 15/09/2009
B	Rendement de référence (sauf impossibilité liée aux caractéristiques techniques de l'installation)
C	Rendement mesuré

Défaut

CO ₂	18.7 %
CO	0 ppm
T amb.	9.0 °C
T fum.	43.7 °C
NO	8 ppm

CO

Bon usage de la chaudière en place

- ☐ Améliorer la ventilation du local.
- ☐ Affiner les consignes de températures / programmes horaires.

Commentaires :

Les conseils et recommandations de la prés

proposé par la personne ayant effectué l'entr

de faire, sauf pour le cas où une teneur anor

Nom et signature de la personne ayant réalisé l'entretien :

I KARY



INSTRUMENTS

per allure

IDEX ENERGIE HR-A80

ti antony

Entête 4

Opérateur : ikary

Signature :



INSTRUMENT

per allure

IDEX ENERGIE HR-A80

ti antony

Entête 4

Opérateur : ikary

Signature :

ABEK Ramonage

CERTIFICAT DE RAMONAGE

Nom du client : **TI ANTONY**
Adresse : **1 place Auguste Doumé**
Date : **14/10/2024**

Combustible utilisé :

Bois

Gaz

Fioul

Mixte

TRAVAUX EFFECTUES	QUANTITE	TYPE	TARIFS
Ramonage chaudière mécanique	1	30KW DG 220	
Ramonage chaudière chimique			
Ramonage cheminée			
Rendement de l'installation %			
Inspection vidéo			
Test D'étanchéité			

OBSERVATIONS

Vacuité du conduit sur sa longueur TOTALE.

BA

CARSO-CAE RENNES
17 Rue du doyen Denis Leroy
35000 RENNES

Edité le : 20/06/2024

Rapport d'analyse Page 1 / 2

POTILLON

4 rue Joseph MONIER CS 80101
92859 RUEIL MALMAISON CEDEX

Le rapport établi ne concerne que les échantillons soumis à l'essai. Il comporte 2 pages.
La reproduction de ce rapport d'analyse n'est autorisée que sous la forme de fac-similé photographique intégral.
Les résultats et les conclusions éventuelles s'appliquent à l'échantillon tel qu'il a été reçu .
Seules certaines prestations rapportées dans ce document sous couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole #.

Identification dossier : CAB24-23716
Identification échantillon : **CAB2404-6949-1**
Doc Adm Client : HR-A30-3752093
Nature: Eau chaude sanitaire
Origine : TI D ANTONY 1 place auguste mounie
toilette personnel RDC lavabo gauche
Conditions de prélèvement : après écoulement de 2 min / Présence de filtre légionnelle : NON /
Démontage de la partie terminale : NON
Désinfection du point de prlv : Aucun / T°C stabilisée : 54.9 / Temps pour T°C stabilisée :
secondes 30
Dept et commune : **92 ANTONY**
Prélèvement : Prélevé le 11/06/2024 à 14h00 Réception au laboratoire le 12/06/2024 à 09h31
Prélevé et mesuré sur le terrain par le sous-traitant Lamaurie Céline
Prélèvement accrédité selon FD T 90-522 et Circulaire Legionelles n° 2002/243 pour les eaux
sanitaires
Flaconnage CARSO-CAE RENNES

Les données concernant la réception, la conservation, le traitement analytique de l'échantillon et les incertitudes de mesure sont consultables au laboratoire. Pour déclarer, ou non, la conformité à la spécification, il n'a pas été tenu explicitement compte de l'incertitude associée au résultat.

Les incertitudes de mesures ne tiennent pas compte de l'incertitude liée à l'échantillonnage.

Le laboratoire n'est pas responsable de la validité des informations transmises par le client qui sont antérieures à l'heure et la date de prélèvement.

Date de début d'analyse le 12/06/2024 à 10h24

Paramètres analytiques		Résultats	Unités	Méthodes	Normes	LQ	Limites de qualité	Références de qualité	COFRAC
Mesures sur le terrain <i>Mesures sur le terrain effectuées par le client</i>									
Température de l'eau	LEGECS-CAB	54.9	°C	Méthode à la sonde	Méthode interne	0			
Analyses microbiologiques									
Legionella spp	LEGECS-CAB	< 10	UFC/l	Filtration	NF T90-431	10			#
dont Legionella pneumophila	LEGECS-CAB	< 10	UFC/l	Filtration	NF T90-431	10	1000		#

LEGECS-CAB ECS : Legionella + L.pneumophila

.../...

CARSO-CAE

Rapport d'analyse Page 2 / 2

Edité le : 20/06/2024

Identification échantillon : CAB2404-6949-1

Destinataire : POTILLON

Legionella non détectées

Eau chaude sanitaire conforme à l'Arrêté du 01/02/2010 et modificatifs concernant les Légionelles .

Si certains paramètres soumis à des seuils de conformité ne sont pas couverts par l'accréditation alors la déclaration de conformité n'est pas couverte par l'accréditation.

Solène BERTHE
Chargée de validation

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'S. BERTHE', with a long horizontal stroke extending to the right.

**Attestation de réalisation de
maintenance périodique aéraulique**

SITE - Antony

Nom contrôle: Contrôle aéraulique

Prescription N° :

Libellé de prescription :

Société intervenante en charge de l'action corrective et/ou essais conclusifs : **IDEX**

Nom du technicien : **A. IKARY**

Date de réalisation : 13/12/24

Document en annexe :

OUI

NON

Type de document produit :

Commentaire :

L'intervenant atteste avoir levé les observations et procédé aux essais conclusifs de bon fonctionnement sur les équipements visés. Dans le respect de ou des articles du Règlement de Sécurité contre l'Incendie des Etablissements Recevant du Public, du Code de la Construction et de l'Habitat.

Cachet et signature :

PO

