



RAPPORT D'INTERVENTION

Référence: CR-2506-1234

ADRESSE INTERVENTION	DATE	07/08/2025
Cph - 9 Rue Des Celtes, 95100 ARGENTEUIL, France	ARRIVÉE À	10:30
	DÉPART À	12:00
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	125
MATERIAU DE LA CANALISATION	Fonte
LIEU OU POSTE DE TRAVAIL	Cour extérieur
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


- Intervention Haute Pression vers amont et aval pour curage des réseaux
- Écoulement OK

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

Signé le 07/08/2025 15:08

ANNEXE: PHOTOS INTERVENTION





Signé le **07/08/2025 15:08**

AIS - 93 Rue Senouque, 78530 Buc, France - Tél. 01 39 56 73 75 - Fax: 01 39 56 31 17 - Email: contact@ais-abl.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-2506-1234




Signé le **07/08/2025 15:08**

**Attestation de réalisation de
maintenance périodique aéraulique**

SITE - ARGENTEUIL

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 :

10/12/2024

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

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

Edité le : 16/07/2025

Rapport d'analyse Page 1 / 2

POTILLON

4 rue Joseph MONIER CS 80101
92859 RUEIL MALMAISON CEDEX

Les résultats et les conclusions éventuelles ne se rapportent qu'à l'échantillon soumis à l'analyse et tel qu'il a été prélevé. Le rapport comporte 2 pages.

La reproduction de ce rapport d'analyse n'est autorisée que sous la forme de fac-similé photographique intégral.

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sous couvertes par l'accréditation et les accords de reconnaissance internationaux. Elles sont identifiées par le symbole #. En cas de retrait de l'accréditation sur un paramètre, le rapport ne doit pas être exploité dans un cadre réglementaire, transmis à des tiers ou autorités.

Identification dossier : CAB25-28307
Identification échantillon : **CAB2504-8216-1**
Doc Adm Client : HR-A30-4079605
Nature: Eau chaude sanitaire
Origine : CPH Argenteuil 9 rue des celtes
sanitaire public homme lavabo milieu
Conditions de prélèvement : Après écoulement de 2 min / Présence de filtre légionelle : Non /
Démontage de la partie terminale : Non
Désinfection du point de plvt : Alcool / T°C stabilisée : Oui / Temps pour T°C stabilisée :
Secondes 60
Dept et commune : **95 ARGENTEUIL**
Coordonnées GPS du point (x,y) X : 48,9552792200 Y : 2,2332776400
Prélèvement : Prélevé le 07/07/2025 à 15h14 Réception au laboratoire le 08/07/2025 à 09h24
Prélevé et mesuré sur le terrain par le sous-traitant LAMAUURIE Céline
Prélèvement accrédité selon FD T 90-522 et Circulaire Legionelles n° 2002/243 pour les eaux
sanitaires

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. La référence de l'échantillon, sa nature, toute information liée à un traitement en amont du prélèvement ainsi que la date de prélèvement, si celui-ci a été réalisé par le client, sont des informations fournies par ce dernier

Date de début d'analyse le 08/07/2025 à 10h20

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	42.1	°C	Méthode à la sonde	Méthode interne	0			
Analyses microbiologiques								
Legionella spp LEGECS-CAB	< 10	UFC/l	Ensemencement - Concentration	NF T90-431				#
dont Legionella pneumophila LEGECS-CAB	< 10	UFC/l	Ensemencement - Concentration	NF T90-431		1000		#

.../...

CARSO-CAE

Rapport d'analyse Page 2 / 2

Edité le : 16/07/2025

Identification échantillon : CAB2504-8216-1

Destinataire : POTILLON

LQ = limite de quantification pour les paramètres physico-chimiques

LEGECS-CAB ECS : Legionella + L.pneumophila

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.

Magali LYOEN
Chargée de validation



Rapport de visite de maintenance préventive du Système Intrusion

CM125 – CPH Argenteuil

Ce rapport de visite comporte tous les documents résumant les actions menées sur le site.

TCE@Systems

Chargé de contrat
Monsieur Thai NGUYEN

AGENCE	SITE
TCE Systems 44 rue Louis Girard 92240 MALAKOFF	CPH Argenteuil 9 rue des Celtes 95100 ARGENTEUIL

Pour toutes demandes de dépannage, merci de bien vouloir nous envoyer un mail à l'adresse suivante : maintenance@tce-systems.com

SYNTHESE DE L'INTERVENTION	
Intervention : 22/11/2024	
<u>Interlocuteur sur site</u> Nom : Prénom :	<u>Techniciens/Intervenants</u> ANDRIANJAFY Haja
NOS OBJECTIFS	
<p>L'objectif de cette visite de maintenance sur le système de sureté est de contrôler le bon fonctionnement de l'installation sur son ensemble.</p> <p>Le second objectif est de pouvoir à la suite de cette visite, réaliser un état des lieux du système, et aussi conseiller le client pour améliorer ces performances du système soit :</p> <ul style="list-style-type: none">• Le remplacement de matériels défectueux• L'amélioration et la protection• La prise en compte de nouvelles demandes	
DESCRIPTION DES INSTALLATIONS	
<p>Intrusion :</p> <p>Une centrale Aritech est installée au rez-de-chaussée dans le local technique. Le système est composé de 14 zones (3 contacts portes et 11 détecteurs), 1 Clavier Advisor situé dans le couloir au rez-de-chaussée, ainsi qu'une sirène de marque Elkrone très ancienne et d'un transmetteur RTC situé au rez-de-chaussée dans le local technique.</p>	

OPERATIONS DE MAINTENANCE EFFECTUEES

La maintenance porte sur les systèmes suivants :

- L'alarme anti-Intrusion

La visite d'entretien de ces systèmes consiste à :

Intrusion

- Contrôle des batteries
- Sauvegarde de la base de données intrusion
- Essais des points d'alarme (détecteurs et alarmes techniques)
- Vérification des points sur les plans
- Vérification des fixations (détecteurs, boutons anti agression, etc.)

OBSERVATIONS

Intrusion

- Le clavier est défectueux
- La batterie de la centrale a été testé
- Tous les points d'alarme ont été testé et la sirène

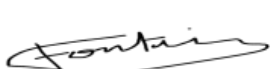

Anti agression

- 5 boutons anti agressions ont été recensé, qui se trouvent au niveau de l'accueil, salle d'audience, salle de conciliation, bureau des greffiers 1 et 2.

Suite aux observations que nous avons pu faire lors de la visite de maintenance sur les différents systèmes, vous recevrez prochainement nos propositions concernant le remplacement du matériel défectueux et les améliorations à apporter.

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) :	
226255239		IDEX Energies 4 Rue Joseph Monier - 92859 Rueil Malmaison Siret : 31587164001694		CPH Argenteuil 15 Rue des Celtes 95100- ARGENTEUIL	
		N° d'attestation de capacité :	00179		
[3] Équipement concerné :		Identification :		Dénomination du fluide :	
		DAIKIN mod : RXS35L3V1B N° série: JOO1974 : Salle Serveur		R410 A	
				Charge totale : 1.2 kg	
				Tonnage équivalent CO ₂ 2.52 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 (L'instrument)		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		CPH	
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 CO ₂ doit conserver l'original de ce document pendant au moins 5 ans (article R.543-82 du Code de l'environnement).					



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 : MAISON DE LA JUSTICE
 Propriétaire de l'installation : _____
 Adresse : 9 RUE DES CETTES / ARGENTEUL
 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 25 N° de Série : 25011639 Marquage conforme OUI ☐ NON ☐

INSTALLATION Le disconnecteur est destiné à protéger d'un retour d'eau provenant d'un réseau de :
 4 CHAUFFAGE ☒ CLIMATISATION ☐ ARROSAGE ☐ Réseau général ☐ (niveau branchement)
 Autre : _____
 - Lieu d'implantation (définition du local) ACCUEIL
 - 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+2
 - Ce réseau est-il en communication avec un réseau complémentaire (eau de pluie, réseau d'eau industriel ...): _____

ENVIRONNEMENT
 5 - 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 : _____

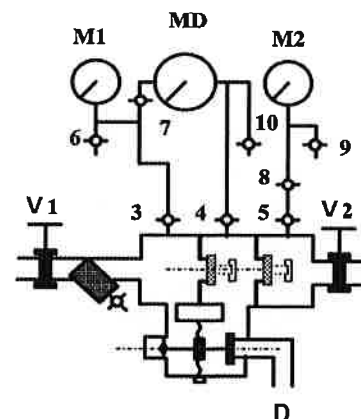
TESTS (noter tous les résultats demandés au verso)

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 : (couvercle, raccords, etc. ...) _____
 Noter la position des vannes 1 et 2 avant toute manœuvre V1 = V2 =
 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 = 3,4 M D = 0,37 M 2 = 3,1	Si pas de fuite en D Si fuite permanente en D	Passer à la manœuvre 2 Vanne 1 et/ou vanne 2 HS Recherche l'origine de la fuite-Amont ou aval- Réparer V1 Réparer V2	DEB DE CONTR - V1 - V2 -	M 1 = M D = M 2 =
	2) Ouvrir 6		Si pas d'écoulement en 6 Si écoulement continu en 6	Passer à la manœuvre 3 Vanne 1 HS -Réparer-	VANNE AMONT V1	M 1 = 0 *M1 =
	3) Fermer 6	M1 = 0 *M1 = 0	Si *M1 reste à 0 Si *M1 > à 0	Vanne 1 étanche Vanne 1 HS -réparer-		
VANNE AVAL V2	4) Ouvrir 9	M 2 = 0	Si pas d'écoulement en 9 Si écoulement continu en 9 (circuit aval en charge)	Passer à la manœuvre 5 Vanne 2 HS -Réparer-	VANNE AVAL V2	M 2 =
	5) Ouvrir V1,6 puis 10 Refermer 9,10 puis 6 Fermer V1 Ouvrir 10	M D = 0,62 *M D = 0,39	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	M 1 = M 1 =
	7) Fermer 6 Ouvrir V1,6,10 Refermer 10 Puis 6	M 1 = 3,4 M 1 = 3,4	Si pas de fuite en D Si fuite permanente en D	Soupape étanche Soupape HS -Réparer-		
VANNE AVAL V2	8) Ouvrir 9 Refermer 9 Fermer V1	M 2 = 3,1 *M 2 = 3,1	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 =
	9) Ouvrir 6 lentement	M 2 = 2,5 *M 2 = 2	Si *M 2 stable > 0 Si *M 2 chute	Obturbateur C 2 étanche Obturbateur C 2 HS -Réparer-	OBTURRAT - C 2 -	M 2 = *M 2 =
CONTRÔLE DES Δp	10) 6 Ouvert Ouvrir V1,10,9 Refermer 10 puis 6	* M D = 0,62	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 = 0,46	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 = 0,36	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 = 3,4 M D = 0,37 M 2 = 3,1	Si pas de fuite en D Si fuite en D	Fermeture soupape correcte Fermeture incorrecte Reprendre les contrôles 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 CONTROLE. REMETTRE L'ENSEMBLE PROTECTION DANS LA SITUATION D'ORIGINE				
<p>Noter les pièces réparées ou remplacées avec le n° de la manœuvre concernée.</p> <p>Pièces réparées ou remplacées N° manœuvre Observations</p> <p>V1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> V2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>						



* 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 : 8A

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 :



Le Propriétaire :

Date :

Signature :

RAPPORT D'INTERVENTION

Pour toute demande d'intervention ou de dépannage, conta

CHUBB FRANCE
UM NORD IDF VILLEPINTE
22 AVENUE DES NATIONS IMMEUBLE REMBRANDT
PARIS NORD 2
93420 VILLEPINTE
Tél : +33(0)1.41.85.42.00

Bon de Travail N° 21357517

(N° à rappeler pour toute corresponda

IDEX ENERGIES

18-20 QUAI DU POINT DU JOUR

92100 BOULOGNE-BILLANCOURT

Technicien intervenant : Kazmierczak Sophie

Commercial : Bendarsa Sanaa
N° de téléphone : 06.35.15.29.46
Email : sanaa.bendarsa@Chubbfs.com

Nature de la prestation : Vérification programmée
N° de contrat : 890356/CC/1.000/004

N° équipement : 1771604
Activité : Extincteur

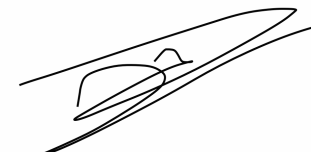
ADRESSE D'INTERVENTION

CPH ARGENTEUIL
9 RUE DES CELTES

95160 ARGENTEUIL

Contact : IKARY
Fonction : Responsable
Email : mathieu.fontaine@idex.fr
Certifie l'exactitude des renseignements donnés
Le jeudi 19 décembre 2024

SIGNATURE



RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21357517
(N° à rappeler pour toute corresp

Synthèse de l'intervention

Appareil sorti	1
Bon état	6
Corrosion Prononcée	1
Inutilisable (choc cuve)	1

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21357517

(N° à rappeler pour toute corresp

Opérations réalisées en préventif

Article	Description	Quantité	Code Facturation
P0N914	Etiquette adhésive - Maintenance add. approfondie	1	RETI01
P0U003	Kit sécurité règlementaire 3	3	R0U002
P0U012	Kit sécurité règlementaire 12	1	R0U001
P0U040	Kit sécurité règlementaire 40	1	R0U001
P0U051	Kit sécurité règlementaire 51	1	R0U001
P0U052	Kit sécurité règlementaire 52	1	R0U001
W00020	Déplacement technicien de vérification extincteur	1	W00020
W00049	Frais de gestion extincteur	1	W00049
W05031	Maintenance add. approf. Eau	1	R04919
W0X089	Traitement déchets additif	1	W0X089
W10037	Frais de suivi de parc EXT	7	W10037
WCH107	Charge 6L additif Eurofeu	1	RCH003
WEXT01	Vérif. extincteur portable PA	4	REXT01
WEXT02	Vérif. extincteur portable PP	3	REXT02

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21357517
(N° à rappeler pour toute corresp

Renseignements sur les appareils

N° Code Barre	n° appari	Conclusion de notre technicien	Emplacement	Date de mise en	Date de prestation	Description des prestations réalisées	Fait	Motif
2018553500	1	Bon état	Bat: CPH Etage: RDC Couloir Accueil EUROFEU FNG006EPA E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : 65 - EUROFEU	17/04/2015	19/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
					19/12/2024	Charge extincteur 6 L	Oui	
					19/12/2024	Main. Add. Approfondie eau	Oui	
2024254925	4	Bon état	Etage: Rez-de-ch Salle d'attente IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	27/08/2024	19/12/2024	Vérif. extincteur portable PP	Oui	
2024254927	5	Bon état	Etage: Rez-de-ch Salle d'attente INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	27/08/2024	19/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
2014760032	6	Appareil sorti	Bat: CPH Etage: Extérieur Chaufferie EUROFEU GS006 ABC AREX 6KG Agent : POUDRE Capacité : 6 Fabricant : 65 - EUROFEU	22/04/2015	19/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Non	Appareil sorti du parc
2024254924	1	Bon état	Etage: Rez-de-ch Chaufferie INTEGRAL P6 ABC Agent : POUDRE Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	27/08/2024	19/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
2026045380	1	Bon état	Etage: extérieur chaufferie DESAUTEL P6P 6KG ABC < 2007 Agent : POUDRE Capacité : 6 Fabricant : 15 - DESAUTEL	19/12/2024	19/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
2024254926	2	Bon état	Etage: Rez-de-ch Couloir, bureau IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	27/08/2024	19/12/2024	Vérif. extincteur portable PP	Oui	

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21357517
(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
2026045379	2	Inutilisable (choc cuve)	Etage: extérieur chaufferie DESAUTEL CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : 15 - DESAUTEL	19/12/2024	19/12/2024	Vérif. extincteur portable PP	Oui	



CIRTECH

CONTRÔLE INFRAROUGE TECHNOLOGIE



RAPPORT DE CONTRÔLE DES INSTALLATIONS ELECTRIQUES PAR THERMOGRAPHIE INFRAROUGE



C P H ARGENTEUIL

Date du contrôle

Mercredi 20 août 2025

Lieu du contrôle

9 Rue des Celtes, 95100 Argenteuil

Entreprise utilisatrice



Entreprise utilisatrice

Nom ou raison sociale : **CPH ARGENTEUIL**

☒ **9 Rue des Celtes, 95100 Argenteuil**

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

Date ou période du contrôle **mercredi 20 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 **CPH d'ARGENTEUIL**

Site de **9 Rue des Celtes, 95100 Argenteuil**

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.

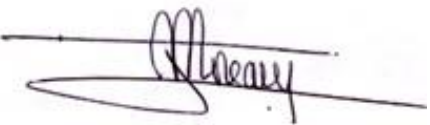
Avis et améliorations proposés

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

.....

À MONTOIR DE BRETAGNE, le vendredi 22 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	CPH ARGENTEUIL
Adresse	Immeuble L'Européen 4 rue Joseph Monier - CS 80101	Adresse	9 Rue des Celtes,
CP / Ville	92859 RUEIL MALMAISON	CP ville	95100 Argenteuil
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	Mercredi 20 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 15 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

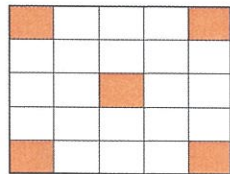
Attestation de vérification périodique

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	<div><div>70.7 °C</div><div>70.0 °C</div><div>70.3 °C</div><div>69.7 °C</div></div>
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

12.1. IDENTIFICATION DE VOTRE EQUIPEMENT

Adresse de l'installation : TRIBUNAUX OUEST FRANCILIEN
RIDEAU JNC45
9 RUE DES CELTES
95100 ARGENTEUIL

N° de l'installation : 45770656

Type d'équipement : Volet/Rideau automatique

Type de contrat : KONE Care Minimal

N° de contrat de maintenance : 42505735

Date d'édition : 23/04/2025

Votre interlocuteur commercial :

Le carnet d'entretien décrit les interventions réalisées sur l'installation au titre de l'entretien et du dépannage (*Loi n° 2003-590 du 2 juillet 2003 Urbanisme et Habitat et ses textes d'application*)

12.2. INTERVENTIONS TECHNIQUES

Sont concernées les interventions techniques suite à :

- un appel au Centre de Contact Client KONE pour dysfonctionnement, panne, personne bloquée...
- la décision du technicien KONE, en complément des opérations de maintenance
- la réception au Centre de Contact Client KONE d'une alarme générée par le système de télésurveillance

Pas d'intervention technique réalisée

Mise à jour quotidienne

12.3. OPERATIONS DE MAINTENANCE

N° Intervention	Date Heure Début	Date Heure Fin	Nom Matricule Technicien	Opérations de Maintenance Effectuées
845049821	18/03/2025 13:58	18/03/2025 14:40	CARETTI Johann 64087375	IN : Contrôle d'inspection

Mise à jour quotidienne

12.4. PETITS TRAVAUX ET REPARATIONS

Pas de petits travaux ou réparations réalisés

Mise à jour quotidienne

SIMIE PARIS NORD

Sire Ferrie
FD300 ENVIRY
Tel: 01 34 41 06 96
SIRE : 0318 458 747 DDD49
Line 1, simo: 06 66 66 06 66 ou 06 66 66 66 66
www.sireferrie.com

SIMIE PARIS NORD
7 rue Heinrich Hertz
95300 ENNERY

RIA

Adresse implantation

CPH ARGENTEUIL
9 RUE DES CELTES
95100 ARGENTEUIL

Adresse facturation

IDEX ENERGIES
ARCS DE SEINE 18-20 QUAI DU POINT DU JOUR
92513 BOULOGNE-BILLANCOURT Cedex

BULLETIN DE VISITE 215157541

Dernière vérif: 03/06/2025 Contrat N°

Vérificateur: DAB

J F M A M J J A S O N D

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☒ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Nbre de RIA	1
Nbre de PIA	0

Source d'eau	
Publique	
Spinkler	
Réserve	

Lots de rechange		
tuyau	diff.	joint

Code client 215157

Implantatio 215157541

[illegible]

Certifié APSAD O/N :	N
----------------------	---

Date N5 ou déclaration :

Visite trimestrielle O/N :

Si oui par qui :

Ancienne Norme + Alim en 3/4 +Vanne de barrage tournante (1/4 de tour) +(4.6 sta/dim 0.7)Même alim en eau que le bâtiment

Code accès

Contact n°1 Mr FONTAINE

Contact n°2 07 62 66 24 59

Observation Technicien Cour D'appel de Ver

Date de réalisation : 03/06/2025 **Technicien :** BILLERET DAMIEN

Visa Client

Visa technicians