



RAPPORT D'INTERVENTION

Référence: CR-2506-1228

ADRESSE INTERVENTION	DATE	07/07/2025
Cph Boulogne - 7 Rue Mahias, 92100 BOULOGNE-BILLANCOURT, France	ARRIVÉE À	08:20
	DÉPART À	10:20
TECHNICIEN	Mara Sylla	
CONTACT SUR PLACE	HAROLD MILLAN	

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 checked="" 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	PVC
LIEU OU POSTE DE TRAVAIL	Parking
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)	parking

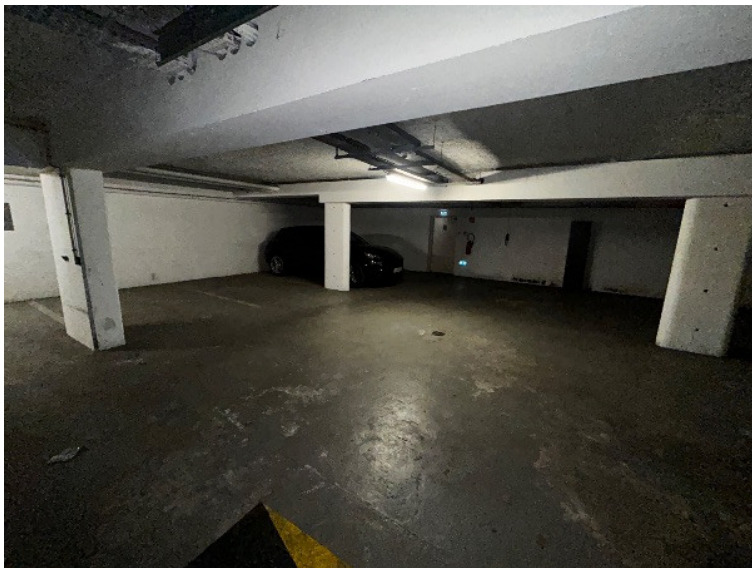
TRAVAUX RÉALISÉS


Intervention Haute Pression pour curage sur les collecteurs en PVC diamètre 100/150/200 ainsi que les colonnes, depuis les différents tampons de visite.
l'écoulement est bon.

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

Signé le 07/07/2025 11:58

ANNEXE: PHOTOS INTERVENTION





Signé le **07/07/2025 11:58**

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

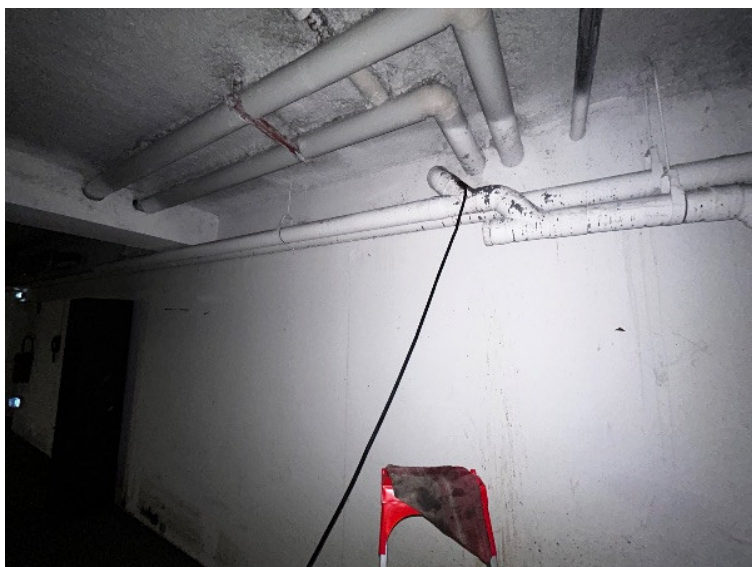
Page 2/7
Référence N° CR-2506-1228





 Signé le **07/07/2025 11:58**


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

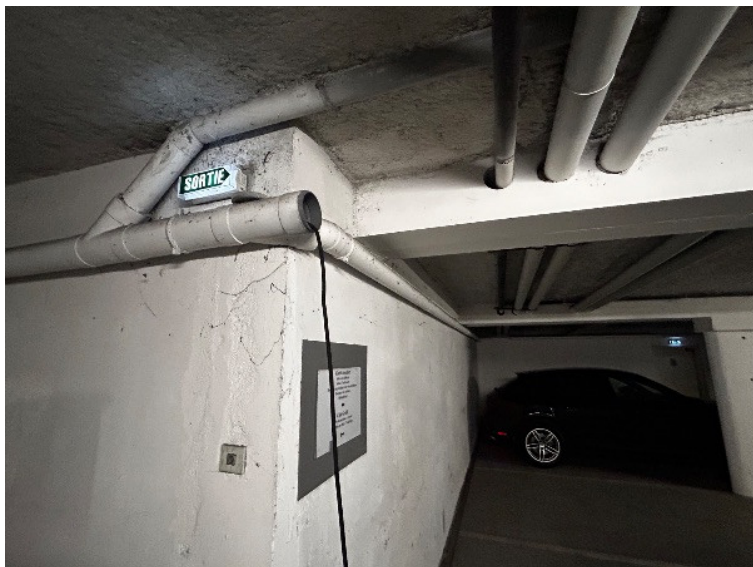
Page 3/7
Référence N° CR-2506-1228





Signé le **07/07/2025 11:58**



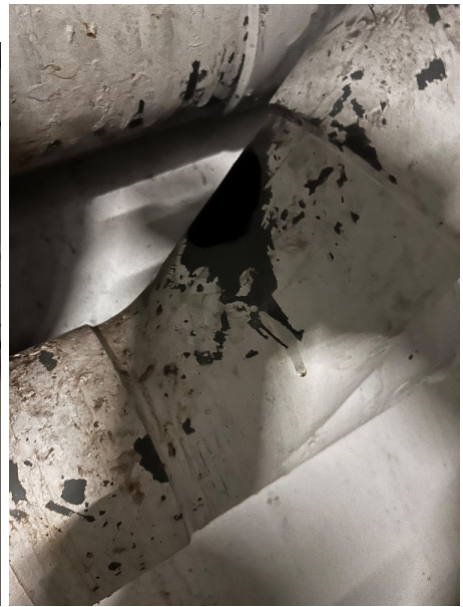
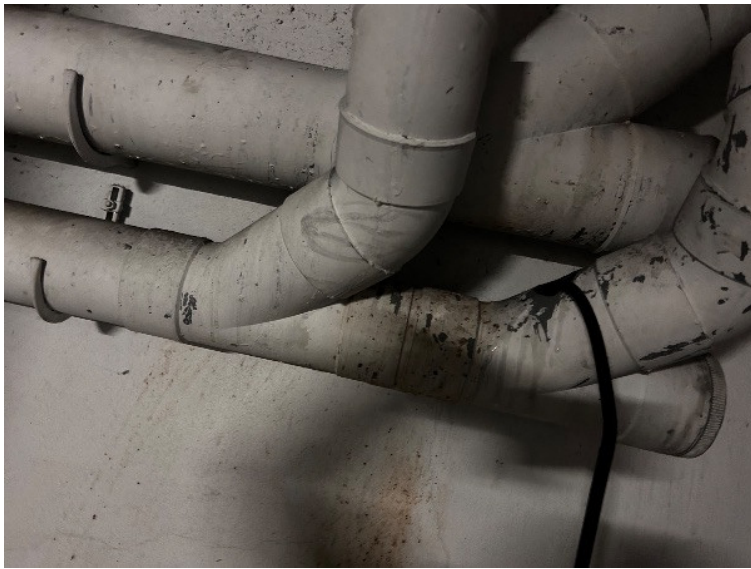

 Signé le **07/07/2025 11:58**





 Signé le **07/07/2025 11:58**

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 6/7
Référence N° CR-2506-1228




Signé le **07/07/2025 11:58**

Siège Social :
S.C.E.O.
19, avenue Michel Rocard
ZAE Pechnaugué Sud
31340 VILLEMUR-SUR-TARN
Tél : 05.62.79.52.36
Fax : 05.62.79.52.45
E.mail : secretariat@eauxsceo.fr

IDEX
Monsieur Nicolas SENSEBE
Immeuble l'Européen
4, rue Joseph Monier – CS 80101
92859 RUEIL MALMAISON Cedex

Évry, le 22 mai 2025

<mailto:nicolas.sensebe@idex.fr>
<mailto:diane.potillon@idex.fr>

A l'attention de Monsieur Nicolas SENSEBE

V/Réf : **Conseil Prud'homme** – 7, rue Mahias 92643 BOULOGNE BILLANCOURT
N/Réf : 01-442-25M– Affaire suivie par Agence d'Évry : Responsable P. PANOFF
Objet : Compte-rendu de visite de service (1/1 exercice 2025 – Cde n° HR-A30-4093696 du 24/04/2025).

Monsieur,

Nous nous sommes rendus le 21 mai dernier sur l'affaire citée en référence, en présence de M. MILAN, afin de procéder aux contrôles des matériels de traitement d'eau, ainsi qu'aux analyses physico-chimiques d'un échantillon d'eau de chauffage.

Vous trouverez ci-joint notre compte-rendu de visite accompagné de nos commentaires et préconisations.

Vous en souhaitant bonne réception, veuillez agréer, Monsieur, nos salutations les meilleures.

B. MAUFFET
Technico-commercial

P.J : Compte-rendu de visite.

SUD-EST
ZI Arizanord
Lot N°202
13327 MARSEILLE Cedex 15
Tél. 04.96.15.79.40
Fax. 04.96.15.79.41

ILE DE FRANCE
ARTI 3
18, rue Paul Claudel
91000 ÉVRY
Tél. 09.67.44.36.55
Fax. 01.69.11.36.55

NORD-OUEST
Les Hauts de Couëron
4, rue du Fonteny
44220 COUÉRON
Tél. 02.40.93.65.12

RHÔNE-ALPES
AUVERGNE
Franck.CAMBOULIVE
69 150 DECINES
06.09.62.04.87

IDEX

Évry, le 22 mai 2025

Conseil Prud'homme**7, rue Mahias****92643 BOULOGNE BILLANCOURT****COMPTE-RENDU DE VISITE
TENUE LE 21 MAI 2025**

Voir tableau de résultats d'analyses joint.

EAU DE CHAUFFAGE ($V \approx ? \text{ m}^3$ estimé)

Alimentée en eau brute de ville traité au produit AQUATREAT 176. Présence de deux chaudière CONDENSAGAZ GUILLOT. 2 Vase d'expansion. 2 Filtres à bougies magnétiques FILMAG 33.

Traces de dureté, TH = 6,0°f.

On note une rupture de l'équilibre calco-carbonique (chute du TH, TAC, Conductivité) qui témoigne de la précipitation (dépôt) de calcaire (CaCO_3) dans cette installation de chauffage. Ce dépôt n'est pas inquiétant dans la mesure où les appoints d'eau neuve sont faibles, sinon, il y a cumul de dépôt et encrassement progressif de l'installation.

Les caractéristiques chimiques (pH, TA (alcalinité)) de cette eau, sont satisfaisantes pour assurer une bonne protection des canalisations acier contre la corrosion et la formation de "boues" d'oxydes et carbonates de fer.

Teneur en fer dissous (0,13 mg/l) faible et inférieure à la valeur limite communément admise et fixée à 1,0 mg/l maximum pour ce type de réseau fermé.

Absence satisfaisante de cuivre et d'aluminium dissous. En effet, le cuivre est favorable à la corrosion de l'acier par effet de pile en l'absence de conditionnement chimique de l'eau.

IC = 9,143 m^3 ($\Delta = / \text{m}^3$)

Aucune anomalie notoire n'est observée sur le résultat de cet examen.

☞ Actions à mener :

RAS

S.C.E.O.

Référence : 01-442-25M

Page 3 sur 3



S.C.E.O.

Société de Conditionnement des Eaux Occitanes

19, avenue Michel Rocard

ZAE PECHNAUQUIE SUD

31340 VILLEMUR-SUR-TARN

Téléphone : 05-62-79-52-36 - Télécopie : 05-62-79-52-45



TRAITEMENTS DES EAUX DANS LE BATIMENT

« Traitement des Eaux Chaudes Sanitaires »

Référence certificat : QB22_ECS_035

<http://evaluation.cstb.fr>

Date : 21/05/2025

Agent : B. MAUFFET

RÉSULTATS D'ANALYSES

CLIENT : IDEX

AFFAIRE : **Conseil Prud'homme** – 7, rue Mahias 92643 BOULOGNE BILLANCOURT

	Résultats d'analyses satisfaisants conformes aux attentes et règles de l'art.
	Résultats d'analyses nécessitant une vigilance de votre part.
	Résultats d'analyses nécessitant une ou plusieurs actions correctives de votre part.

Échantillons	Couleur	Aspect	Cond (µS/cm)	pH	TH (°f)	TA (°f)	TAC (°f)	TCI (°f)	Fe (mg/l)	Cu (mg/l)	SO ₃ ²⁻ (mg/l)	MoO ₄ ²⁻ (mg/l)	Evaluation	Remarques
Valeurs de références pour réseaux EC et EG	Incolore	Limpide	Indicatif	>9,63	0	>10	Indicatif	<15°f	<1,0	0	>10	>130	/	
Eau de CHAUFAGE	Incolore	Limpide	389	9,60	6,0	7,6	14,8	5,6	0,13	0	0	0		IC = 9,143 m ³

Observations : Voir commentaires d'analyses joints.

Date du précédent contrôle : 1^{er} contrôle

ATTESTATION D'ENTRETIEN DES CHAUDIERES GAZ de 4 à 400 kW

chaudière N°1



IDEX ENERGIE HR-A80

IMPI

Boulogne CPH
Entête 4

Opérateur : FONTAINE

Signature :

Fontaine

HIGAZ 210 PT5

Num. série : 2C 180101396

Combust. :

Gaz Nat. Sahara/Fos

Date : 12/11/2024

Heure : 14:16:40

Valeurs mesurées

O2 8.8 %
CO 0 ppm
T amb. 21.8 °C
T fum. 94.4 °C
NO 43 ppm

Valeurs calculées

CO2 6.9 %
Exc. air 1.72
T diff. 72.6 °C
Rdt inf. 95.1 %
Rdt sup. 95.1 %
Pertes 4.9 %
NOx 45 ppm
Pt rosée 48.4 °C
uCO 0 ppm
CO (O2) 0 ppm
NO (O2) 0 ppm
NOx(O2) 0 ppm
O2 réf. 21.0 %

MESURE DU TAUX DE CO À PROXIMITÉ DE L'APPAREIL

Taux de CO mesuré à proximité de l'appareil en fonctionnement :

Indiquer la valeur dans la case

	%CO ≤ 10 ppm	Situation normale.
<input checked="" type="checkbox"/>	10 ppm < %CO < 50 ppm	Anomalie de fonctionnement nécessitant le tirage du conduit de la chaudière
	%CO ≥ 50 ppm	DANGER GRAVE ET IMMINENT menant à la panne de la chaudière

Appareil(s) de mesure (marque et réf.)

Marque :	Réf. :	Emissions

RENDIMENT CHAUDIERE	RENDIMENT CHAUDIERE	RENDIMENT CHAUDIERE
A Rendimento évalué de la chaudière selon l'arrêté du 15/09/2009	%	① Emission
B Rendimento de référence (sauf impossibilité liée aux caractéristiques techniques de l'installation)	%	Emissions de la chaudière liées aux caractéristiques techniques de l'installation
C Rendimento mesuré	%	②

Modifications depuis le dernier entretien

Remplacement des équipements de chauffage et/ou ECS :

Evolution des besoins en chauffage et/ou ECS (isolation, surface, etc.)

Conseils et recommandations portés

Bon usage de la chaudière en place
Amélioration possible de l'ensemble de l'installation de chauffage

- ☐ Améliorer la ventilation du local
☐ Reprendre l'isolation / le calorifuge
☐ Remplacer la / les pompes
☐ Affiner les consignes
☐ Réhabilitier / redimensionner le réseau de températures / programmes horaires
☐ Réhabilitier / redimensionner le réseau des émetteurs / les organes de régulation
Commentaires :
☐ Désembouer le réseau
☐ Remplacer les sondes de température
☐ Remplacer le compteur
☐ Equilibrer le réseau

Rehabilitier le conduit de fumée

ENERGIE	TYPE	CLASSE	ENERGIE	TYPE	CLASSE	ENERGIE	TYPE
Gaz	Chaudière Type B1*	C	Comb. Liquide	Chaudière Condensation	B	Bois	Chaudière Condensation
	Chaudière Condensation	A			A		

*tirage naturel et air comburant dans la pièce

Les conseils et recommandations de la présente attestation sont donnés à titre indicatif et ont une valeur informative. Aucune responsabilité n'est engagée en cas de non respect des prescriptions ou d'irrégularités de l'installation, sauf pour le cas où une réviser un caractère obligatoire. Il s'agit de conseils et non de prescriptions ou d'irrégularités de l'installation, sauf pour le cas où une

Date de la visite : 12/11/2024

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

Signature :

Fontaine


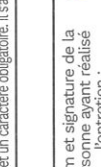
Signature :

Fontaine

Le présent document doit être remis le jour de la visite au client, ou être adressé sous 15 jours maximum.

IDEX - 148-152, route de la Reine - 92100 BOULOGNE-BILLANCOURT

Chandire N°2

MESURE DU TAUX DE CO À PROXIMITÉ DE L'APPAREIL				
Taux de CO mesuré à proximité de l'appareil en fonctionnement : Indiquer la valeur dans la case				
	%_{CO} ≤ 10 ppm	<i>Situation normale.</i>		
	10 ppm < %_{CO} < 50 ppm	<i>Anomalie de fonctionnement nécessitant le tirage du conduit de DANGER GRAVE ET IMMINENT menaçant le dysfonctionnement avant remise en service.</i>		
	%_{CO} ≥ 50 ppm			
Appareil(s) de mesure (marque et réf.)				
Marque :	Réf. :	Emissions		
RENDEMENT CHAUDIERÈRE		(A) Rendement évalué de la chaudière selon l'arrêté du 15/09/2009%	EMISSION DE NOx (D) Emissi	
	(B) Rendement de référence (sauf impossibilité liée aux caractéristiques techniques de l'installation)%			Emission liée aux car
	(C) Rendement mesuré%			(E)
Modifications depuis le dernier en				
Remplacement des équipements de chauffage et/ou ECS :				
Evolution des besoins en chauffage et/ou ECS (isolation, surface, etc)				
Conseils et recommandations port				
Bon usage de la chaudière en place				
<input type="checkbox"/> Améliorer la ventilation du local <input type="checkbox"/> Affiner les consignes de températures / programmes horaires Commentaires :				
Amélioration possible de l'ensemble de l'installation de chauffage				
<input type="checkbox"/> Reprendre l'isolation / le calorifi <input type="checkbox"/> Remplacer la / les pompes <input type="checkbox"/> Réhabiliter / redimensionner le réseau des émetteurs / les organes de rég <input type="checkbox"/> Désembouer le réseau <input type="checkbox"/> Remplacer les sondes de tempér <input type="checkbox"/> Remplacer le compteur <input type="checkbox"/> Equilibrer le réseau <input type="checkbox"/> Réhabiliter le conduit de fumée				
ENERGIE	TYPE	CLASSE	ENERGIE	CLASSE
Gaz	Chaudière Type B1*	C	Comb. Liquide	B
	Chaudière Condensation	A	Chaudière Condensation	A
			Bois	E Ch
<i>*tirage naturel et air comburant dans la pièce</i>				
Les conseils et recommandations de la présente attestation sont donnés à titre indicatif et ont une valeur informative. A revêt un caractère obligatoire. Il s'agit de conseils et non de prescriptions ou d'injonctions de faire, sauf pour le cas où il est précisé autrement.				
Nom et signature de la personne ayant réalisé l'entretien :		Date de la visite :/...../.....		
 FONTAINE		Signe		

ABEK Ramonage

CERTIFICAT DE RAMONAGE

Nom du client : conseil des prudhommes
Adresse : Boulogne Billancourt
Date : 14/10/2024

Combustible utilisé :

GAZ

TRAVAUX EFFECTUES	QUANTITE	TYPE	TARIFS
Ramonage cheminée	1	opti magaz condens gaz	
Ramonage chaudière	2 x 115 Kw		
Test d'étanchéité			

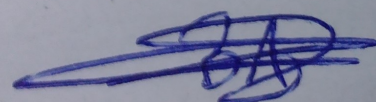
TOTAL HT :

TVA :

TOTAL A PAYER :



OBSERVATIONS

Vacuité du conduit sur sa longueur TOTALE.





FICHE D'INTERVENTION

pour les opérations nécessitant une manipulation de fluides frigorigènes fluores 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) :	
208192849		IDEX Energies 4 Rue Joseph Monier - 92859 Rueil Malmaison Siret : 31587164001694 N° d'attestation de capacité : 00179		Conseil des Prud'Hommes 7 Rue Mahias 92100- Boulogne-Billancourt	
[3] Équipement concerné :		Identification : CARRIER modèle: 30RY-040-B0127-PEE (en terrasse)		Dénomination du fluide : R407C Charge totale : 9.75 kg Tonnage équivalent CO ₂ 17.55 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 type="checkbox"/> Contrôle d'étanchéité périodique <input checked="" 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		LT-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 checked="" type="checkbox"/> 2 kg ≤ Q < 30 kg	<input type="checkbox"/> 30 kg ≤ Q < 300 kg	<input type="checkbox"/> Q ≥ 300 kg
		HFC/PFC	<input 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 sans 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 avec 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		N°	Localisation de la fuite		Réparation de la fuite
<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non		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 frigorigère NSA (Gaz réfrigérant, NSA), 2.2 (C/E) <input type="checkbox"/> Autre cas de fluides frigorigères 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 frigorigères non-inflammables :					
[13] Installation de destination du déchet (Nom, SIRET et adresse) IDEX 4 Rue Joseph Monier92859Rueil Malmaison 315 871 640 0069262					
[14] Observations : Pas de fuites					
Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée.					
Nom du signataire :		Opérateur FONTAINE Mathieu		Détenteur CPH de Boulogne	
Qualité du signataire :		Technicien Frigoriste		Directrice de Greffe	
Date et signature :		18/07/2024 			
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 D'INTERVENTION

pour les opérations nécessitant une manipulation de fluides frigorigènes fluores 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) :	
208189776		IDEX Energies 4 Rue Joseph Monier - 92859 Rueil Malmaison Siret : 31587164001694		CPH Boulogne Billancourt 7 Rue Mahias 92000- Boulogne Billancourt	
		N° d'attestation de capacité :		00179	
[3] Équipement concerné :		Identification :		Dénomination du fluide :	
		DaiKIN modèle: RXS25K2V1B (salle serveur)		R410A	
				Charge totale : 1 kg	
		Tonnage équivalent CO ₂		2.10 teq CO ₂	
[4] Nature de l'intervention : Cocher une ou plusieurs cases		<input type="checkbox"/> Assemblage de l'équipement <input checked="" type="checkbox"/> Contrôle d'étanchéité périodique <input type="checkbox"/> Mise en service de l'équipement <input type="checkbox"/> Contrôle d'étanchéité non périodique <input type="checkbox"/> Modification de l'équipement <input type="checkbox"/> Démantèlement <input type="checkbox"/> Maintenance de l'équipement <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :			
Contrôle d'étanchéité		Identification		Contrôlé le	
[5] Détecteur manuel de fuite		LT-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 frigorigère NSA (Gaz réfrigérant, NSA), 2.2 (C/E) <input type="checkbox"/> Autre cas de fluides frigorigères 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 frigorigères non-inflammables :					
[13] Installation de destination du déchet (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 Boulogne	
Qualité du signataire :		Technicien Frigoriste			
Date et signature :		18/07/2024 			
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).					

**Attestation de réalisation de
maintenance périodique CTA**

SITE - CPH. Boalogne

Nom contrôle: Contrôle CTA

Prescription N° :

Libellé de prescription :

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

Nom du technicien :

Fontaine M.

Date de réalisation : année 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 :


4 rue Joseph Monier - CS 80101 - 92859 Rueil-Malmaison Cedex
RCS NANTERRE 315 871 640

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.

1 Adresse de pose : TRIBUNAL

Propriétaire de l'installation : _____

Adresse : 7 RUE MATHIAS / BOULOGNE

Téléphone : _____ Mail : _____

2 **VERIFICATEUR**

Nom : BACQUOIS CHRIS N° certificat : LCF/2023/45/162 Date d'expiration : 11.2026

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 : 40 N° de Série : 21054545 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) : _____
- Il est situé en amont ☐ en aval ☐ d'un traitement d'eau lequel : _____
- La hauteur du point le plus élevé du réseau situé à l'aval du disconnecteur est de : _____
- 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 : 98CM
- Prises d'essais conformes : OK Etat de surface de l'appareil : OK
- Présence d'un bypass ☐ 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 ☐

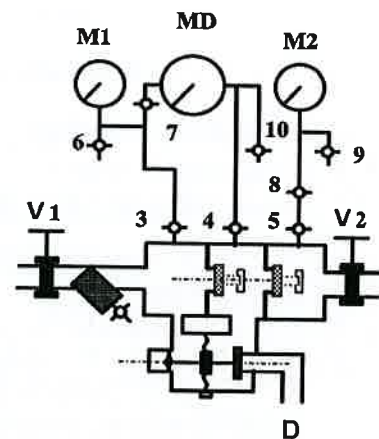
Autres fuites : (couvercle, raccords, etc. ...) _____

Noter la position des vannes 1 et 2 avant toute manœuvre V1 = ☒ 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 puis V1 refermer 9,10,6 puis V1	M 1 = 3.8 M D = 0.55 M 2 = 3.2	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-		
VANNE AVAL V2	3) Fermer 6	M1 = 0 *M1 = 0	Si *M1 reste à 0	Vanne 1 étanche	VANNE AVAL V2	M1 = 0 *M1 =
			Si *M1 > à 0	Vanne 1 HS -réparer-		
OBT. C1 ET MEMBRANE	4) Ouvrir 9	M 2 = 0	Si pas d'écoulement en 9	Passer à la manœuvre 5	OBT. C1 ET MEMBRANE	M 2 =
			Si écoulement continu en 9 (circuit aval en charge)	Vanne 2 HS -Réparer-		
SOUPAPE D	5) Ouvrir V1,6 puis 10 Refermer 9,10 puis 6 Fermer V1 Ouvrir 10	M D = 0.69 *M D = 0.55	Si *MD ≥ 0,2 bar	Obturbateur C1 et membrane étanche	SOUPAPE D	M D = *M D =
			Si *MD < 0,2 bar	Obturbateur C1 et/ou membrane HS Réparer C1 Réparer membrane		
VANNE AVAL V2	6) Fermer 10 Ouvrir V1 Fermer V1 Ouvrir 6		Si disconnexion	Ouverture soupape bonne Passer à la manœuvre 7	VANNE AVAL V2	
			Si pas de disconnexion	Soupape bloquée fermée -Réparer-		
OBTURAT - C2 -	7) Fermer 6 Ouvrir V1,6,10 Refermer 10 Puls 6	M 1 = 3.8 M 1 = 3.8	Si pas de fuite en D	Soupape étanche	OBTURAT - C2 -	M 1 = M 1 =
			Si fuite permanente en D	Soupape HS -Réparer-		
CONTRÔLE DES Δp	8) Ouvrir 9 Refermer 9 Fermer V1	M 2 = 3.2 *M 2 = 3.2	Si *M2 stable > 0	V2 et/ou circuit aval étanche	CONTRÔLE DES Δp	M 2 = *M 2 =
			Si *M 2 chute à 0 (circuit aval ouvert)	Vanne 2 - HS -Réparer-		
FIN DE CONTRÔLE	9) Ouvrir 6 lentement	M 2 = 3.0 *M 2 = 3.0	Si *M 2 stable > 0	Obturbateur C 2 étanche	FIN DE CONTRÔLE	M 2 = *M 2 =
			Si *M 2 chute	Obturbateur C 2 HS -Réparer-		
FIN DE CONTRÔLE	10) 6 Ouvert Ouvrir V1,10,9 Refermer 10 puis 6	*M D = 0.69	Si *MD > 0,140 bar	Δp dynamique correct	FIN DE CONTRÔLE	*M D =
			Si *MD ≤ 0,140 bar	Δp dynamique insuffisant		
FIN DE CONTRÔLE	11) Fermer 9 Fermer V1	*M D = 0.44	Si *MD > 0,140 bar	Δp statique correct	FIN DE CONTRÔLE	*M D =
			Si *MD ≤ 0,140 bar	Δp statique Insuffisant		
FIN DE CONTRÔLE	12) Ouvrir 6 très lentement	MD = 0.20	Si début de décharge à Δp > 0,140 bar	Résultat BON	FIN DE CONTRÔLE	MD =
			Si début de décharge à Δp ≤ 0,140 bar	Résultat MAUVAIS		
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 = 3.8 M D = 0.47 M 2 = 3.2	Si pas de fuite en D	Fermeture soupape correcte	FIN DE CONTRÔLE	M 1 = M D = M 2 =
			Si fuite en D	Fermeture Incorrecte Reprendre les contrôles 5.6.7 Noter le défaut en observation		
DEPOSER L'APPAREILLAGE DE CONTRÔLE. REMETTRE L'ENSEMBLE PROTECTION DANS LA SITUATION D'ORIGINE						
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> V1 <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> V2 <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> </div>						
Noter les pièces réparées ou remplacées avec le n° de la manœuvre concernée.						
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Pièces réparées ou remplacées</div> <div>N° manœuvre</div> <div>Observations</div> </div>						
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div></div> <div></div> <div>RAS</div> </div>						



* 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 :

BACQUOIS CHRIS

Date : 14/05/25

Signature :



Logo de la société de maintenance

Le Propriétaire :

Date :

Signature :

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.

1 Adresse de pose : TRIBUNAL

Propriétaire de l'installation : _____

Adresse : 7 RUE MATHIAS / BOULOGNE

Téléphone : _____ Mail : _____

2 **VERIFICATEUR**

Nom : BACQUOIS CHRIS N° certificat : LCF/2023/45/162 Date d'expiration : 11.2026

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 : 20058227 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 : EAU FROID

- Lieu d'implantation (définition du local) CHAUFFERIE

- Il est situé en amont ☐ en aval ☐ d'un traitement d'eau lequel : _____

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

- 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 : NON avec robinet de rinçage : NON Vanne aval posée : OK

- Décharge, raccordement et évacuation conformes : OK Hauteur au sol du disconnecteur : 98CM

- 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 ☐

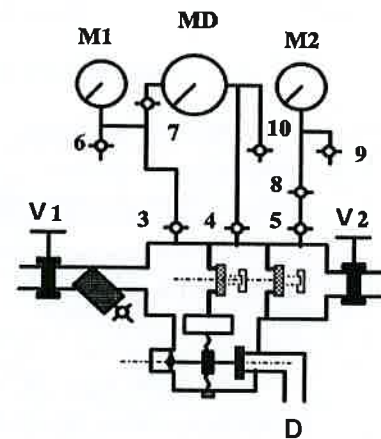
Autres fuites : (couverture, raccords, etc. ...) _____

Noter la position des vannes 1 et 2 avant toute manœuvre V1 = ☐ O ☐ F ☒ X V2 = ☐ O ☒ X ☐ 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 = 3.2 M D = 0.34 M 2 = 2.9	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	
	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 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 = 0.68 *M D = 0.38	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 = 3.2 M 1 = 3.2	Si pas de fuite en D Si fuite permanente en D	Soupape étanche Soupape HS -Réparer-		M 1 = M 1 =	
	8) Ouvrir 9 Refermer 9 Fermer V1	M 2 = 2.9 *M 2 = 2.9	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 = 2.5 *M 2 = 2.5	Si *M 2 stable > 0 Si *M 2 chute	Obturbateur C 2 étanche Obturbateur C 2 HS -Réparer-	OBTURAT - C2 -	M 2 = *M 2 =	
	10) 6 Ouvert Ouvrir V1,10,9 Refermer 10 puis 6	* M D = 0.68	Si *MD > 0,140 bar Si *MD ≤ 0,140 bar	Δp dynamique correct Δp dynamique insuffisant		CONTRÔLE DES Δp	* M D =
11) Fermer 9 Fermer V1	* M D = 0.33	Si *MD > 0,140 bar Si *MD ≤ 0,140 bar	Δp statique correct Δp statique Insuffisant	* M D =			
12) Ouvrir 6 très lentement	MD = 0.20	Si début de décharge à Δp > 0,140 bar Si début de décharge à Δp ≤ 0,140 bar	Résultat BON Résultat MAUVAIS	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 = 3.2 M D = 0.35 M 2 = 2.9	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"/> O <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> V2 <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> F <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 : BA
N° de série : TK9B/257
Date de la dernière vérification : 30/09/2022
Marquage conforme (NF P43018)
oui ☐ non ☐
Logo NF

Le Vérificateur :

BACQUOIS CHRIS
Date : 14/05/25
Signature :



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° 21347108

(N° à rappeler pour toute corresponda

IDEX ENERGIES

18-20 QUAI DU POINT DU JOUR

92100 BOULOGNE-BILLANCOURT

Technicien intervenant : Ayeboua Rudy

Commercial : Kerbeikian Eddy
N° de téléphone : 06 61 93 35 88
Email : eddy.kerbeikian@Chubbfs.com

Nature de la prestation : Vérification programmée
N° de contrat : 890349/CC/1.000/004

N° équipement : 1771597
Activité : Extincteur

ADRESSE D'INTERVENTION

CPH BOULOGNE
7 RUE MAHIAS

92643 BOULOGNE BILLANCOURT

Contact : FONTAINE
Fonction : Responsable Site
Email : mathieu.fontaine@idex.fr
Certifie l'exactitude des renseignements donnés
Le mardi 17 décembre 2024 SIGNATURE



RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21347108
(N° à rappeler pour toute corresp

Synthèse de l'intervention

Bon état	33
Inutilisable en l'état (mécanisme fonctionnement endommagé)	1

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21347108

(N° à rappeler pour toute corresp

Opérations réalisées en préventif

Article	Description	Quantité	Code Facturation
P0N914	Etiquette adhésive - Maintenance add. approfondie	12	RET101
P0U003	Kit sécurité règlementaire 3	16	R0U002
P0U051	Kit sécurité règlementaire 51	11	R0U001
P0U052	Kit sécurité règlementaire 52	3	R0U001
P0U069	Kit sécurité règlementaire 69	4	R0U001
W00020	Déplacement technicien de vérification extincteur	1	W00020
W00049	Frais de gestion extincteur	1	W00049
W04390	Charge 6L 90ML SC6 / MO	9	RCH003
W04392	Charge 6KG ADEX K / MO	3	RCH018
W05031	Maintenance add. approf. Eau	9	R04919
W05032	Maintenance add. approf. Poud.	3	R04919
W0X085	Traitement déchets poudre 6 Kg	3	W0X085
W0X089	Traitement déchets additif	9	W0X089
W10037	Frais de suivi de parc EXT	34	W10037
W1Z955	Opération remplacement bague de tête	12	W1Z955
WEXT01	Vérif. extincteur portable PA	18	REXT01
WEXT02	Vérif. extincteur portable PP	16	REXT02

Opérations réalisées en correctif

Article	Description	Quantité	Code Facturation
W03721	Contrôle visuel extincteur	1	W03721

Ventes

Article	Description	Quantité	Code Facturation
P04001	Panneau PVC 120x120 - Classe de feux B	1	P04001
W05870	Pose de signalétique	1	W05870

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21347108
(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
2016266004	05	Bon état	Bat: CPH Etage: 2ème Palier-Ascenseur INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	30/06/2020	16/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
					16/12/2024	Charge extincteur 6 L	Oui	
					16/12/2024	Opération remplacement bague	Oui	
					16/12/2024	Main. Add. Approfondie eau	Oui	
2073383060	07	Bon état	Bat: CPH Etage: 2ème Bibliothèque ANDRIEU A6BZM-A 6L EURO BZ Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : 32 - ANDRIEU	20/04/2023	16/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
2073383061	09	Bon état	Bat: CPH Etage: 1er Couloir Local-informatic EUROFEU DXC2-DXR2-DXV2 CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : 65 - EUROFEU	20/02/2023	16/12/2024	Vérif. extincteur portable PP	Oui	
2028924012	1	Bon état	Bat: administratif Etage: 3 placard A.E IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	16/09/2024	16/12/2024	Vérif. extincteur portable PP	Oui	
2016266006	10	Bon état	Bat: CPH Etage: 1er Couloir accès Boîte.à.Lettres INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	29/06/2020	16/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
					16/12/2024	Charge extincteur 6 L	Oui	
					16/12/2024	Opération remplacement bague	Oui	
					16/12/2024	Main. Add. Approfondie eau	Oui	

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21347108

(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
2073383062	11	Bon état	Bat: CPH Etage: 1er Devant Placard-Electric TD1-1 EUROFEU DXC2-DXR2-DXV2 CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : 65 - EUROFEU	20/02/2023	16/12/2024	Vérif. extincteur portable PP	Oui	
2073383063	12	Bon état	Bat: CPH Etage: 1er Long-Couloir ANDRIEU A6BZM-A 6L EURO BZ Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : 32 - ANDRIEU	20/04/2023	16/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
2028924018	13	Bon état	Bat: administratif Etage: 1 reprographie 0115 IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	16/09/2024	16/12/2024	Vérif. extincteur portable PP	Oui	
2028924015	14	Bon état	Bat: administratif Etage: 1 palier ascenseur INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	16/09/2024	16/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
2028924017	15	Bon état	Bat: administratif Etage: 1 cuisine IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	16/09/2024	16/12/2024	Vérif. extincteur portable PP	Oui	
2028924016	16	Bon état	Bat: administratif Etage: 1 placard A.E IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	16/09/2024	16/12/2024	Vérif. extincteur portable PP	Oui	
2018558303	17	Bon état	Bat: CPH Etage: RDC Salle.de.Dépôt IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/03/2018	16/12/2024	Vérif. extincteur portable PP	Oui	
					16/12/2024	Pose de signalétique	Oui	

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21347108

(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
2016266011	18	Bon état	Bat: CPH Etage: RDC Palier-Ascenseur INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	29/06/2020	16/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
					16/12/2024	Charge extincteur 6 L	Oui	
					16/12/2024	Opération remplacement bague	Oui	
					16/12/2024	Main. Add. Approfondie eau	Oui	
2016266910	19	Bon état	Bat: CPH Etage: RDC Accueil Placard-Electric IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	07/04/2021	16/12/2024	Vérif. extincteur portable PP	Oui	
2016266012	20	Bon état	Bat: CPH Etage: RDC Couloir Salle-Audience.3 INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	29/06/2020	16/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
					16/12/2024	Charge extincteur 6 L	Oui	
					16/12/2024	Opération remplacement bague	Oui	
					16/12/2024	Main. Add. Approfondie eau	Oui	
2016266010	21	Bon état	Bat: CPH Etage: RDC Long-Couloir Face Porte-006 INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	29/06/2020	16/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
					16/12/2024	Charge extincteur 6 L	Oui	
					16/12/2024	Opération remplacement bague	Oui	
					16/12/2024	Main. Add. Approfondie eau	Oui	
2018558304	22	Bon état	Bat: CPH Etage: RDC Couloir Placard-Electric Porte-008 IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/03/2018	16/12/2024	Vérif. extincteur portable PP	Oui	

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21347108

(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
2016266009	23	Bon état	Bat: CPH Etage: RDC Palier-Escalier accès Cour-Exterieur INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	29/06/2020	16/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
					16/12/2024	Charge extincteur 6 L	Oui	
					16/12/2024	Opération remplacement bague	Oui	
					16/12/2024	Main. Add. Approfondie eau	Oui	
2016266001	24	Bon état	Bat: CPH Etage: S.Sol-1 Entrée-Parking par-Escalier INTEGRAL P6 ABC Agent : POUDRE Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	21/05/2020	16/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
					16/12/2024	Charge extincteur 6 Kg	Oui	
					16/12/2024	Opération remplacement bague	Oui	
					16/12/2024	Main. Add. Approfondie poudre	Oui	
2028924022	25	Bon état	Bat: parking Etage: -1 devant local EDF IN CO2 5KG TOP Agent : CO2 Capacité : 5 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	16/09/2024	16/12/2024	Vérif. extincteur portable PP	Oui	
2073383066	26	Bon état	Bat: CPH Etage: S.Sol-1 Parking Place-11 ANDRIEU P6BZ 6KG ABC EURO BZ Agent : POUDRE Capacité : 6 Fabricant : 32 - ANDRIEU	20/03/2023	16/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
2016266007	27	Bon état	Bat: CPH Etage: S.Sol-1 Archives-0007 INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	29/06/2020	16/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
					16/12/2024	Charge extincteur 6 L	Oui	
					16/12/2024	Opération remplacement bague	Oui	
					16/12/2024	Main. Add. Approfondie eau	Oui	

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21347108

(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
2017688468	28	Bon état	Bat: CPH Etage: S.Sol-1 Chaufferie Armoire-Eectric IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	07/04/2019	16/12/2024	Vérif. extincteur portable PP	Oui	
2016266003	29	Bon état	Bat: CPH Etage: S.Sol-1 Couloir Chaufferie INTEGRAL P6 ABC Agent : POUDRE Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	21/05/2020	16/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
					16/12/2024	Charge extincteur 6 Kg	Oui	
					16/12/2024	Opération remplacement bague	Oui	
					16/12/2024	Main. Add. Approfondie poudre	Oui	
2028924013	3	Bon état	Bat: administratif Etage: 2 placard A.E IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	16/09/2024	16/12/2024	Vérif. extincteur portable PP	Oui	
2028924021	30	Bon état	Bat: technique Etage: -1 LT PTT IN CO2 5KG TOP Agent : CO2 Capacité : 5 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	16/09/2024	16/12/2024	Vérif. extincteur portable PP	Oui	
2073383067	31	Bon état	Bat: CPH Etage: S.Sol-1 Archives-0011 ANDRIEU A9BZM-A 9L EURO BZ Agent : EAU Capacité : 9 Fabricant : 32 - ANDRIEU	23/04/2023	16/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
2016266008	32	Bon état	Bat: CPH Etage: S.Sol-1 Palier-Ascenseur INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	29/06/2020	16/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
					16/12/2024	Charge extincteur 6 L	Oui	
					16/12/2024	Opération remplacement bague	Oui	
					16/12/2024	Main. Add. Approfondie eau	Oui	

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21347108

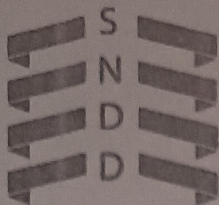
(N° à rappeler pour toute corresp

N° Code Barre	n° apparei	Conclusion de notre technicien	Emplacement	Date de mise en	Date de prestation	Description des prestations réalisées	Fait	Motif
2016266002	33	Bon état	Bat: CPH Etage: S.Sol-2 Parking INTEGRAL P6 ABC Agent : POUDRE Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	21/05/2020	16/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
					16/12/2024	Charge extincteur 6 Kg	Oui	
					16/12/2024	Opération remplacement bague	Oui	
					16/12/2024	Main. Add. Approfondie poudre	Oui	
2028924014	4	Bon état	Bat: administratif Etage: 2 reprographie 0207 IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	16/09/2024	16/12/2024	Vérif. extincteur portable PP	Oui	
2028924020	6	Bon état	Bat: administratif Etage: 2 placard A.E bibliothèque IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	16/09/2024	16/12/2024	Vérif. extincteur portable PP	Oui	
2028924019	8	Bon état	Bat: administratif Etage: 2 palier accès bibliothèque INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	16/09/2024	16/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
2025338788		Inutilisable en l'état (mécanisme fonctionnement endommagé)	Machinerie ascenseur troisième étage ANDRIEU CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : 32 - ANDRIEU	18/08/2014	16/12/2024	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client
					16/12/2024	Contrôle visuel Extincteur	Oui	Demande du client
2016266005	02	Bon état	Bat: CPH Etage: 3ème Palier-Ascenseur INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	29/06/2020	16/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
					16/12/2024	Charge extincteur 6 L	Oui	
					16/12/2024	Opération remplacement bague	Oui	

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21347108
(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
					16/12/2024	Main. Add. Approfondie eau	Oui	



SÉCURITÉ
du Désenfumage



Assuré MAAF depuis
plus de 10 ans sans sinistre
déclaré en garantie décennale.

FICHE D'INTERVENTION

- | | |
|---------------------|----------------|
| Protection incendie | Vente matériel |
| Sécurité | Installation |
| Désenfumage | Maintenance |

3 ROUTE DE LA FERRIERE SUR RISLE
Domaine de LA CROIX SAINT GILLES
27330 CHAMPIGNOLLE

Tél : 06 12 69 15 37

Mail : sp.sndd27@gmail.com

CLIENT : IDEX

ADRESSE : CPH

Rue DAHLIAS

Boulogne

Personne à contacter : _____

Téléphone : _____

AGENT : P. PART

DATE : 14/5/2025

Lieu d'intervention : _____

TRAVAUX A EFFECTUER : Essais et vérification des systèmes
de désenfumage

CAGE 1

1 Boîtier o/s 20G 1 Treuil pneumatique ouverture
d'un Penthouse RAS

CAGE 2

1 Boîtier o/s 20G 1 Treuil pneumatique ouverture
d'un Penthouse RAS

SIGNATURE 14 05 25



CIRTECH

CONTRÔLE INFRAROUGE TECHNOLOGIE



RAPPORT DE CONTRÔLE DES INSTALLATIONS ELECTRIQUES PAR THERMOGRAPHIE INFRAROUGE



CPH BOULOGNE

Date du contrôle

Mercredi 20 août 2025

Lieu du contrôle

7 Rue Mahias, 92100 Boulogne-Billancourt

Entreprise utilisatrice



Entreprise utilisatrice

Nom ou raison sociale : **CPH DE BOULOGNE BILLANCOURT**

☒ **7 Rue Mahias, 92100 Boulogne-Billancourt**

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 de BOULOGNE BILLANCOURT**

Site de **7 Rue Mahias, 92100 Boulogne-Billancourt**

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

Sans objet

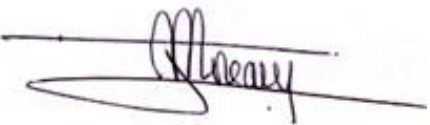
Avis et améliorations proposés

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 DE BOULOGNE BILLANCOURT
Adresse	Immeuble L'Européen 4 rue Joseph Monier - CS 80101	Adresse	7 Rue Mahias,
CP / Ville	92859 RUEIL MALMAISON	CP ville	92100 Boulogne-Billancourt
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

[illegible]

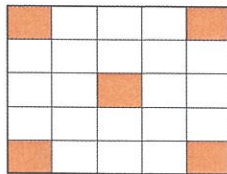
Attestation de vérification périodique

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

1.1. IDENTIFICATION DE VOTRE EQUIPEMENT

Adresse de l'installation : TRIBUNAUX OUEST FRANCILIEN
PORTAIL JNC20
7 RUE MAHIAS
92100 BOULOGNE BILLANCOURT

N° de l'installation : 45770643

Type d'équipement : Portail automatique pivotant

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*)

1.2. 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

1.3. OPERATIONS DE MAINTENANCE

N° Intervention	Date Heure Début	Date Heure Fin	Nom Matricule Technicien	Opérations de Maintenance Effectuées
845049770	18/02/2025 09:13	18/02/2025 10:40	MIANDABU Beauchris 64161684	IN : Contrôle d'inspection

Mise à jour quotidienne

1.4. PETITS TRAVAUX ET REPARATIONS

Pas de petits travaux ou réparations réalisés

Mise à jour quotidienne

2.1. IDENTIFICATION DE VOTRE EQUIPEMENT

Adresse de l'installation : TRIBUNAUX OUEST FRANCILIEN
PORTAIL JNC21
7 RUE MAHIAS
92100 BOULOGNE BILLANCOURT

N° de l'installation : 45770644

Type d'équipement : Portail automatique pivotant

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*)

2.2. 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

Numéro	Date Heure Début	Date Heure Fin	Nom Matricule Technicien	Description de la demande d'intervention	Constat du technicien à l'arrivée sur le site	Description de l'intervention
75147941	11/03/2025 13:36	11/03/2025 14:12	ZIAT Billal 64041893	Porte bloquée fermée DEBREYABLE	Porte bloquée ouverte	Régler Organes de sécurité - tranche de sécurité

Mise à jour quotidienne

2.3. OPERATIONS DE MAINTENANCE

N° Intervention	Date Heure Début	Date Heure Fin	Nom Matricule Technicien	Opérations de Maintenance Effectuées
845049771	18/02/2025 09:13	18/02/2025 10:40	MIANDABU Beauchris 64161684	IN : Contrôle d'inspection

Mise à jour quotidienne

2.4. PETITS TRAVAUX ET REPARATIONS

Pas de petits travaux ou réparations réalisés

Mise à jour quotidienne