



RAPPORT D'INTERVENTION

Référence: CR-2506-1215

ADRESSE INTERVENTION	DATE	15/07/2025
Tgi Euréliuem - 11 Rue Du Cardinal Pie , 28000 CHARTRES	ARRIVÉE À	15:00
	DÉPART À	16:00
TECHNICIEN	Yann Couchi	
CONTACT SUR PLACE	YELLI CAMARA	

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 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	150
MATERIAU DE LA CANALISATION	PVC
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)	Rdc

TRAVAUX RÉALISÉS

Curage suivant devis

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



Signé le 15/07/2025 16:10

ANNEXE: PHOTOS INTERVENTION





Signé le **15/07/2025 16:10**

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

Page 2/2

Référence N° CR-2506-1215

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

Edité le : 21/07/2025

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 : CAB25-29437
Identification échantillon : **CAB2504-8211-1**
Doc Adm Client : HR-A30-4079605
Nature: Eau chaude sanitaire
Origine : TGI de CHARTRES 3 rue saint Jacques
ECS 5 bat c étage 2
Dept et commune : **28 CHARTRES**
Prélèvement : Prélevé le 11/07/2025 à 10h06 Réception au laboratoire le 12/07/2025 à 09h14
Prélevé et mesuré sur le terrain par le sous-traitant VIEL Jeremy
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 12/07/2025 à 09h26

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	61.5	°C	Méthode à la sonde	Méthode interne	0			
Analyses microbiologiques								
Legionella spp LEGECS-CAB	< 10	UFC/l	Ensemencement - Concentration	NF T90-431				#
dont Legionella LEGECS-CAB	< 10	UFC/l	Ensemencement - Concentration	NF T90-431		1000		#
pneumophila								

LQ = limite de quantification pour les paramètres physico-chimiques

LEGECS-CAB ECS : Legionella + L.pneumophila

Legionella non détectées

.../...

Edité le : 21/07/2025

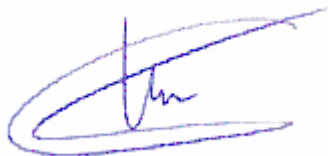
Identification échantillon : CAB2504-8211-1

Destinataire : POTILLON

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.

Sophie LECABELLEC
Chargée de validation



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

Edité le : 21/07/2025

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 : CAB25-29437
Identification échantillon : **CAB2504-8212-1**
Doc Adm Client : HR-A30-4079605
Nature: Eau chaude sanitaire
Origine : TGI de CHARTRES 3 rue saint Jacques
ECS 6 bat c étage 3
Dept et commune : **28 CHARTRES**
Prélèvement : Prélevé le 11/07/2025 à 10h09 Réception au laboratoire le 12/07/2025 à 09h14
Prélevé et mesuré sur le terrain par le sous-traitant VIEL Jeremy
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 12/07/2025 à 09h42

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	65.5	°C	Méthode à la sonde	Méthode interne	0			
Analyses microbiologiques								
Legionella spp LEGECS-CAB	< 10	UFC/l	Ensemencement - Concentration	NF T90-431				#
dont Legionella LEGECS-CAB	< 10	UFC/l	Ensemencement - Concentration	NF T90-431		1000		#
pneumophila								

LQ = limite de quantification pour les paramètres physico-chimiques

LEGECS-CAB ECS : Legionella + L.pneumophila

Legionella non détectées

.../...

Edité le : 21/07/2025

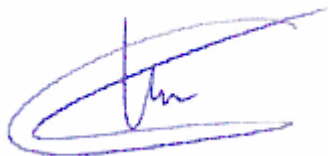
Identification échantillon : CAB2504-8212-1

Destinataire : POTILLON

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.

Sophie LECABELLEC
Chargée de validation

A handwritten signature in blue ink, consisting of a large, stylized 'S' followed by a smaller, more complex mark.

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 15 juillet 2025

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

A l'attention de Monsieur Nicolas SENSEBE

V/Réf : **Tribunal Eurélium (Bâtiment C)** – 3, Rue Saint Jacques 28000 CHARTRES
N/Réf : 01-578-25M– 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 11 juillet dernier sur l'affaire citée en référence, en présence de M. CAMARA, 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
Tribunal Eurélium
3, Rue Saint Jacques
28000 CHARTRES

Évry, le 15 juillet 2025

COMPTE-RENDU DE VISITE
TENUE LE 11 JUILLET 2025

Voir tableau de résultats d'analyses joint.

EAU DE CHAUFFAGE (V ≈ ? m³ estimé)

*Alimentée en eau brute de ville traité au produit AQUATREAT 176. Présence de deux chaudières SECCACIER.
Vase d'expansion.*

Présence de dureté, TH = 8,0°f.

Les caractéristiques chimiques (pH, TA (alcalinité) inhibiteur de corrosion) de cette eau, sont acceptables, cependant en limites basses, 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 (0,12 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 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 = / m³

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

☞ **Actions à mener :**

Il est conseillé de vacciner le réseau de Chauffage avec le produit de conditionnement laissé sur site afin de rehausser les caractéristiques chimiques de cette eau.

Procéder à la mise en place d'un filtre à bougie magnétique servant à capturer les boues du réseau ainsi qu'à diminuer la teneur en oxyde de fer.

S.C.E.O.

Référence : 01-578-25M

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 : 11/07/2025

Agent : B. MAUFFET

RÉSULTATS D'ANALYSES

CLIENT : IDEX

AFFAIRE : Tribunal Eurélium (Bâtiment C) – 3, Rue Saint Jacques 28000 CHARTRES

	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	195,2	9,03	8,0	1,2	11,6	3,2	0,12	0	0	0		IC = / 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

Nom du commanditaire : TJ Chartres	Entreprise effectuant l'entretien :
Adresse du commanditaire : BAT C	
Adresse du local chaudière ou nom et adresse du client : 11 rue du Cardinal	
Caractéristiques de la chaudière	Caractéristiques du brûleur (si applicable)
Marque : SECCACIER	Marque :
Modèle : HODNER B	Modèle :
N° série : 568	Année de fabrication :
Puissance nominale Pn : 275 kW	N° série :
Date de mise en service : 1335	Date du dernier ramonage (si disponible) :
Date du dernier entretien (si disponible) :	

Points de contrôle obligatoires de l'entretien		
	Sans objet	Validé Non Validé
Vérification de l'état, de la nature et de la géométrie du conduit de raccordement de l'appareil.....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyage du corps de chauffe, de la veilleuse et de l'extracteur (si présent dans l'appareil).....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Démontage et nettoyage du brûleur.....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vérification fonctionnelle des dispositifs de sécurité de l'appareil.....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vérification et réglage éventuel du débit de gaz.....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôle de l'embouement.....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Purge des bulles d'air du circuit.....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôle de la pression de gonflage des vases d'expansion.....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vérification du circulateur (si présent dans l'appareil).....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Vérification et réglage des organes de régulation (si présent dans l'appareil).....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
VMC gaz : vérification du dispositif de sécurité et nettoyage du conduit de raccordement.....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vérification du dispositif d'anti-refoulement des fumées (si présent).....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Chaudière avec ballon à accumulation : vérification des anodes et des accessoires fournis.....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vérification des bouches d'aération.....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Température d'eau chaude sanitaire : °C	Mesure du Δt : °C	

Points de contrôle recommandés		
Vérification de la pression du réseau hydraulique (en bar) : 3,5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôle et étanchéité canalisation gaz.....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres points vérifiés :		

Mesures obligatoires après les opérations de réglage : (L'imprimé du test de combustion peut aussi être agrafé sur l'attestation.)

> Pour les brûleurs à air soufflé uniquement

Températures des fumées : **56,7** °C Température ambiante : **20,7** °C (portes fermées) Mesure du tirage : p

Teneur en CO₂ dans les fumées : **9,5** Teneur en O₂ dans les fumées : **4,2**

Défauts corrigés suite aux opérations d'entretien

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			
<div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	% CO ≤ 10 ppm	Situation normale.	
	10 ppm < % CO < 50 ppm	Anomalie de fonctionnement nécessitant le tirage du conduit	
	% CO ≥ 50 ppm	DANGER GRAVE ET IMMINENT de le dysfonctionnement avant rem	
Appareil(s) de mesure (marque et			
Marque :		Réf. :	
Rendement sur PCI de la chaudière à puissance nominale utile de fonctionnement (en %)		Emission	
RENDIMENT CHAUDIERE	(A) Rendement évalué de la chaudière selon l'arrêté du 15/09/2009%	(D) Emission
	(B) Rendement de référence (sauf impossibilité liée aux caractéristiques techniques de l'installation)%	Emissions liées aux caractéristiques
	(C) Rendement mesuré	98,5 %	(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		Amélioration possible de l'ensemble de l'installation de chauffage	
<input type="checkbox"/> Améliorer la ventilation du local		<input type="checkbox"/> Reprendre l'isolation / le calorifu	
<input type="checkbox"/> Affiner les consignes de températures / programmes horaires		<input type="checkbox"/> Remplacer la / les pompes	
Commentaires :		<input type="checkbox"/> Réhabiliter / redimensionner le réseau des émetteurs / les organes de régl	
.....		<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
Gaz	Chaudière Type B1*	C	Comb. Liquide
	Chaudière Condensation	A	
Bois	Chaudière Condensation	B	Bois
*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 assumée par le fabricant ou l'installateur en cas de non respect des prescriptions de l'arrêté du 15/09/2009.			
Date de la visite : 15 / 11 / 20			
Nom et signature de la personne ayant réalisé l'entretien : CAMARA			Signature :

KIMO®

IDEX ENERGIE HR-A80

TJ CHARTRES BAT A

KIMO®

INSTRUMENTS

IDEX ENERGIE HR-A80

TJ CHARTRES BAT C

CHAUDIERE 2

Entête 4

Opérateur : CAMARA YELLI

Signature :

KIGAZ 210 PT5

Num. série : 20 180101396

Combust. :

Gaz Nat. Sahara/Fos

Date : 15/11/2024

Heure : 11:35:09

Valeurs mesurées

O2	4.2 %
CO	0 ppm
T amb.	20.7 °C
T fum.	56.7 °C
NO	43 ppm

Valeurs calculées

CO2	9.5 %
Exc. air	1.25
T diff.	36.0 °C
Rdt inf.	98.2 %
Rdt sup.	98.5 %
Pertes	1.8 %
NOx	45 ppm
Pt rosée	54.4 °C
uCO	0 ppm
CO (O2)	0 ppm
NO (O2)	0 ppm
NOx(O2)	0 ppm
O2 réf.	21.0 %

ABEK Ramonage

CERTIFICAT DE RAMONAGE

Nom du client : TGi Charles BATC
Adresse : Rue du cardinal pie
Date : 16/10/2024

Combustible utilisé :

Bois

Gaz

Fioul

Mixte

TRAVAUX EFFECTUES	QUANTITE	TYPE	TARIFS
Ramonage chaudière mécanique Ramonage chaudière chimique Ramonage cheminée Rendement de l'installation % Inspection vidéo Test D'étanchéité	2x275 kw 2		



OBSERVATIONS

Vacuité des conduits sur leur longueur

BA

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) :	
226580291		IDEX Energies 4 Rue Joseph Monier - 92859 Rueil Malmaison Siret : 31587164001694		Tribunal judiciaire de chartres 11 rue du cardinal pie 28000- Chartres	
		N° d'attestation de capacité :	00179		
[3] Équipement concerné :		Identification :		Dénomination du fluide :	
		Local serveur. clim Hitachi modèle: RASC-4NPE		Charge totale :	
		NS:4PE05985		Tonnage équivalent CO ₂	
				R410A	
				4.1 kg	
				8.61 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 checked="" type="checkbox"/> Maintenance de l'équipement		<input type="checkbox"/> Autre (préciser) :	
Contrôle d'étanchéité		Identification		Contrôlé le	
[5] Détecteur manuel de fuite		tek mate inficon		17/02/2023	
[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 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)					
[14] Observations : RAS bon fonctionnement de l'équipement					
Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée.					
		Opérateur		Détenteur	
Nom du signataire :		CAMARA Yelli		Tj	
Qualité du signataire :		Technicien Frigoriste N°830			
Date et signature :		09/02/2024 			
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).					

Rapport de visite de maintenance préventive des systèmes de contrôle d'accès, vidéosurveillance et des boutons anti-agression

CM126 – Tribunaux de Chartres 2024

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	Tribunal de Chartres 3 rue Saint-Jacques 28000 CHARTRES

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 : 27 et 28 juin / 1er juillet 2024	
<u>Interlocuteur sur site</u> Nom : CAMARA Prénom : Yelli	<u>Techniciens/Intervenants</u> ANDRIANJAFY Haja VILLEMOT Mathéo
NOS OBJECTIFS	
<p>L'objectif de cette visite de maintenance sur le système de sûreté 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><u>Contrôle d'accès :</u> Le système contrôle d'accès est géré par le logiciel PCPassEvolution pour les bâtiments C et A et le logiciel DBM600 pour le bâtiment B. Le système est composé de 29 portes pour le bâtiment A, de 10 portes pour le bâtiment B et de 14 portes pour le bâtiment C.</p>	

Vidéosurveillance :

Le système de vidéosurveillance est géré par 2 enregistreurs vidéo pour le bâtiment A, 1 enregistreur vidéo NVR (Network Vidéo Recorder) de marque HIKVISION pour le bâtiment B, et de 1 enregistreur vidéo NVR (Network Vidéo Recorder) de marque HIKVISION pour le bâtiment C.

Le bâtiment A est composé de 14 caméras, le bâtiment B est composé de 3 caméras, et le bâtiment C est composé de 6 caméras de marque HIKVISION. L'enregistrement s'effectue sur une durée de 5 semaines. L'enregistreur du bâtiment C est situé dans le local informatique au 4ème étage.

Intrusion

Le système d'intrusion n'a pas été vérifié suite à la demande du client .

OPERATIONS DE MAINTENANCE EFFECTUEES

La maintenance porte sur les systèmes suivants :

- La vidéosurveillance
- Contrôle d'accès
- Anti-agression

La visite d'entretien de ces systèmes consiste à effectuer les tâches suivantes :

- Contrôler le poste serveur :
 - Contrôle du logiciel
 - Vérifications des commandes à partir du logiciel
 - Sauvegarde de la base de données contrôle d'accès
- Contrôler l'état des cartes de gestion :
 - Resserrage des bornes
 - Contrôle des alimentations
 - Vérification des batteries
- Contrôler le bon fonctionnement du contrôle d'accès sur les organes suivants :
 - Les lecteurs de badges
 - Les boutons poussoirs
 - Les ventouses ou autres
 - Les déclencheurs manuels verts

OBSERVATIONS

Contrôle d'accès

- Les 2 portes au bâtiment A et 2 portes au bâtiment C n'ont pas été testées.
- Les batteries du bâtiment C ont été testées et fonctionnent correctement.
- Les batteries des bâtiments A et B sont à remplacer.
- Le système de contrôle d'accès fonctionne correctement sur les 3 bâtiments.

Vidéosurveillance

- Le système de vidéosurveillance des bâtiments A, B et C fonctionnent correctement.

Intrusion

- Le système d'intrusion n'a pas été testé à la demande du client car une nouvelle installation par un autre prestataire.

Bouton Agression

- Bâtiment A :
 - Le bouton agression AGR/R+1/B06 est désactivé.
 - Le bouton agression AGR/R+1/B10 est désactivé.
 - Le bouton agression AGR/R+1/B07 est désactivé.
 - Le bouton agression AGR/R+1/B06 est désactivé.
 - Le bouton agression AGR/R+1/B05 est désactivé.
 - Le bouton agression AGR/R+1/B10 est désactivé.
 - Le bouton agression AGR/RDC/B03 n'existe pas.
 - Le bouton agression AGR/RDC/B01 est désactivé.
 - Le bouton agression AGR/RDC/B02 est désactivé.
- Bâtiment B :
 - Le bouton AGR/RDC/B01 ne fonctionne pas.
 - Le bouton AGR/RDC/B02 ne fonctionne pas.
 - Le bouton AGR/RDC/B03 n'existe pas.
 - Le bouton AGR/RDC/B04 ne fonctionne pas.
 - Le bouton AGR/R+1/B05 ne fonctionne pas.
 - Le bouton AGR/R+1/B06 n'a pas été testé.
- Bâtiment C :
 - Le bouton AGR/RDC/B02 n'a pas été testé (Audience).
 - Le bouton AGR/R+3/B06 a été déplacé.
 - Le bouton AGR/R+3/B07 ne fonctionne pas.

NB : Il est préconisé de mettre des onduleurs sur les baies pour préserver les équipements informatiques et les enregistreurs et pour plus de sécurité.

Attestation de réalisation de

maintenance périodique CTA

SITE - Tribunal de Chartres bât C

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 :

CAMARA Y

Date de réalisation :

25/04/24

Document en annexe :

OUI

NON

Type de document produit :

Commentaire :

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

Cachet et signature :



PO **idex**
VALORISER LES ÉNERGIES
IDEX ENERGIES
4 rue Joseph Monier - CS 80101 - 92859 Rueil-Malmaison Cedex
RCS NANTERRE 315 871 640



FICHE DE MAINTENANCE DISCONNECTEUR type BA

ENTREPRISE
QUALIFIÉE

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 JUDICIAIRE
Propriétaire de l'installation : _____
Adresse : 11 RUE CARDINAL PIE / CHARTRES
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 : 50 N° de Série : 50004876 Marquage conforme OUI ☐ NON ☐

INSTALLATION Le disconnecteur est destiné à protéger d'un retour d'eau provenant d'un réseau de :
CHAUFFAGE ☐ CLIMATISATION ☐ ARROSAGE ☐ Réseau général ☒ (niveau branchement)
Autre : _____
- Lieu d'implantation (définition du local) LT TECHNIQUE BAT C
- Il est situé en amont ☒ en aval ☐ d'un traitement d'eau le quel : R.I.A
- La hauteur du point le plus élevé du réseau situé à l'aval du disconnecteur est de : R+4
- Ce réseau est-il en communication avec un réseau complémentaire (eau de pluie, réseau d'eau industriel ...): _____

5 **ENVIRONNEMENT**
- Conditions d'accès du local : OK Dégagement autour de l'appareil : OK
- Aération du local : OK Risques de gel : NON
- Mode d'évacuation des eaux du local (drain, caniveau, système de relevage ...) : SIPHON
Risque d'immersion de la décharge : ☐
Signaler toute anomalie apparente : _____

ENSEMBLE DE PROTECTION
- Vanne amont posée : OK Filtre posé : OK avec robinet de rinçage : OK Vanne aval posée : OK
- Décharge, raccordement et évacuation conformes : OK Hauteur au sol du disconnecteur : 1M
- Prises d'essais conformes : OK Etat de surface de l'appareil : OK
- Présence d'un bipasse ☐ Est-il équipé d'un disconnecteur BA : OUI NON
- Position de l'appareil : Horizontale : ☒ Verticale : ☐
- Ensemble de protection posé conforme : OUI ☒ NON ☐ Risque sanitaire avéré ☐

OBSERVATIONS PARTICULIERES DU VERIFICATEUR :

RAS

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

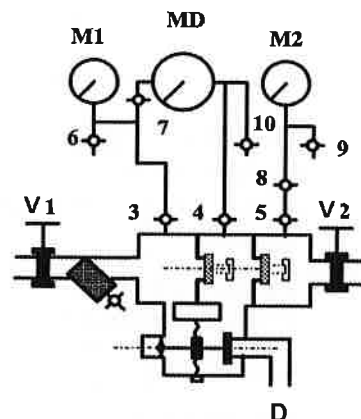
TESTS (noter tous les résultats demandés au verso)

Prendre toutes les précautions avant de procéder aux tests.

7 Relever les anomalies visibles : Décharge : Sans fuite ☒ Goutte à goutte ☐ Fuite légère ☐ Fuite importante ☐
Autres fuites : (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 10,9,8,7,6,5,4,3 puis V1 refermer 9,10,6 puis V1	M 1 = 3,4	SI pas de fuite en D	Passer à la manœuvre 2	DEB DE CONTR - V1 - V2 -	M 1 =
		M D = 0,52	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		M D =
		M 2 = 2,9				M 2 =
VANNE AMONT V1	2) Ouvrir 6		SI pas d'écoulement en 6	Passer à la manœuvre 3	VANNE AMONT V1	M 1 = 0
			SI écoulement continu en 6	Vanne 1 HS -Réparer-		*M 1 =
		M 1 = 0 *M 1 = 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	Passer à la manœuvre 5	VANNE AVAL V2	M 2 =
			SI écoulement continu en 9 (circuit aval en charge)	Vanne 2 HS -Réparer-		
OBT. C1 ET MEMBRANE	5) Ouvrir V1,6 puis 10 Refermer 9,10 puis 6 Fermer V1 Ouvrir 10	M D =	SI *MD ≥ 0,2 bar	Obtuteur C1 et membrane étanche	OBT. C1 ET MEMBRANE	M D =
		*M D =	SI *MD < 0,2 bar	Obtuteur C1 et/ou membrane HS Réparer C1 Réparer membrane		*M D =
SOUPAPE D	6) Fermer 10 Ouvrir V1 Fermer V1 Ouvrir 6		SI disconnexion	Ouverture soupape bonne Passer à la manœuvre 7	SOUPAPE D	M 1 =
			SI pas de disconnexion	Soupape bloquée fermée -Réparer-		M 1 =
		M 1 = M 1 =	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 =	SI *M2 stable > 0	V2 et/ou circuit aval étanche	VANNE AVAL V2 -	M 2 =
		*M 2 =	SI *M 2 chute à 0 (circuit aval ouvert)	Vanne 2 - HS -Réparer-		*M 2 =
OBTURAT - C2 -	9) Ouvrir 6 lentement	M 2 =	SI *M 2 stable > 0	Obtuteur C 2 étanche	OBTURAT - C2 -	M 2 =
		*M 2 =	SI *M 2 chute	Obtuteur C 2 HS -Réparer-		*M 2 =
CONTRÔLE DES Δp	10) 6 Ouvert Ouvrir V1,10,9 Refermer 10 puis 6	*M D =	SI *MD > 0,140 bar	Δp dynamique correct	CONTRÔLE DES Δp	*M D =
			SI *MD ≤ 0,140 bar	Δp dynamique insuffisant		
		*M D =	SI *MD > 0,140 bar	Δp statique correct		*M D =
			SI *MD ≤ 0,140 bar	Δp statique Insuffisant		
		MD =	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 = M D = M 2 =	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 =
		DEPOSER L'APPAREILLAGE DE CONTROLE. REMETTRE L'ENSEMBLE PROTECTION DANS LA SITUATION D'ORIGINE				
		V1 <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"/> F <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
Noter les pièces réparées ou remplacées avec le n° de la manœuvre concernée.						
Pièces réparées ou remplacées		N° manœuvre		Observations		
				VANNE 1 HS		



* IMPORTANT :

attendre un minimum de 3 minutes
pour lire et noter la valeur finaleAPPAREILLAGE DE CONTRÔLE
AYANT ÉTÉ UTILISÉ POUR LA
PRÉSENTE VÉRIFICATION

Marque : DANFOSS SOCLA

Type : BA

N° de série : TK9B/257

Date de la dernière vérification :

30/09/2022

Marquage conforme (NF P43018)

oui ☐ non ☐

Logo NF

Le Vérificateur :

BIYOLA WILLIAM

Date : 24/04/25

Signature :

C2F SOLUTIONS ENTREPRISE
Logo de la société de maintenance

Le Propriétaire :

Date :

Signature :



FICHE DE MAINTENANCE DISCONNECTEUR type BA

ENTREPRISE
QUALIFIÉE

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 JUDICIAIRE

Propriétaire de l'installation : _____

Adresse : 11 RUE DU CARDINAL PIE / CHARTRES

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 : 25017503 Marquage conforme OUI ☐ NON ☐

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

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

Autre : _____

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

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

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

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

5 **ENVIRONNEMENT**

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

- Aération du local : OK Risques de gel : NON

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

Risque d'immersion de la décharge : ☐

Signaler toute anomalie apparente : _____

ENSEMBLE DE PROTECTION

- Vanne amont posée : OK Filtre posé : OK avec robinet de rinçage : OK Vanne aval posée : OK
- Décharge, raccordement et évacuation conformes : OK Hauteur au sol du disconnecteur : 1M
- Prises d'essais conformes : OK Etat de surface de l'appareil : OK
- Présence d'un bipasse ☐ Est-il équipé d'un disconnecteur BA : OUI NON
- Position de l'appareil : Horizontale : ☒ Verticale : ☐
- Ensemble de protection posé conforme : OUI ☒ NON ☐ Risque sanitaire avéré ☐

OBSERVATIONS PARTICULIERES DU VERIFICATEUR :RAS

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

TESTS (noter tous les résultats demandés au verso)

Prendre toutes les précautions avant de procéder aux tests.

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

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

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

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

Le Vérificateur :
BIYOLA WILLIAM

Date : 24/04/25

Signature :




Le Propriétaire : _____

Date : _____

Signature : _____

V3-06.16

RAPPORT D'INTERVENTION

Pour toute demande d'intervention ou de dépannage, conta

CHUBB FRANCE
TOURS SERVICES PROTECTION INCENDIE
27-29 RUE DE LA MILLETIERE
37000 TOURS
Tél : +33(0)2.40.16.93.61

Bon de Travail N° 21375468

(N° à rappeler pour toute corresponda

IDEX ENERGIES
18/20 QUAI DU PONT DU JOUR
ARCS DE SEINE
92100 BOULOGNE BILLANCOURT CDX

Technicien intervenant : Bonavita Sylvian

Commercial : Dos Santos Paulo Jorge
N° de téléphone : 06.14.59.44.75
Email : paulo.dossantos@Chubbfs.com

Nature de la prestation : Vérification programmée
N° de contrat : 890372/CC/1.000/003

N° équipement : 1771619
Activité : Extincteur

ADRESSE D'INTERVENTION

TRIBUNAL DE GRANDE INSTANCE BAT EURELIUM
6 RUE DU PALAIS DE JUSTICE

28000 CHARTRES

Contact : JESIORSKI / Mr Camara
Fonction : Responsable Sécurité
Email : yelli.camara@idex.fr
Certifie l'exactitude des renseignements donnés
Le jeudi 27 mars 2025 SIGNATURE



RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21375468
(N° à rappeler pour toute corresp

Synthèse de l'intervention

Appareil sorti	5
Bon état	22
Extincteur pression auxiliaire+ de 10 ans sans révision déce	7

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21375468

(N° à rappeler pour toute corresp

Opérations réalisées en préventif

Article	Description	Quantité	Code Facturation
P0U003	Kit sécurité règlementaire 3	11	R0U002
P0U051	Kit sécurité règlementaire 51	8	R0U001
P0U052	Kit sécurité règlementaire 52	1	R0U001
P0U064	Kit sécurité règlementaire 64	9	R0U001
W00020	Déplacement technicien de vérification extincteur	1	W00020
W00049	Frais de gestion extincteur	1	W00049
W10037	Frais de suivi de parc EXT	29	W10037
W1Z955	Opération remplacement bague de tête	6	W1Z955
WEXT01	Vérif. extincteur portable PA	18	REXT01
WEXT02	Vérif. extincteur portable PP	11	REXT02

Ventes

Article	Description	Quantité	Code Facturation
P06003	Echange standard extincteur 2 kg CO2 gamme IN	1	P06003
W00061	Mise en service et pose d'extincteur portable	1	W00061
W0X082	Traitement de déchet extincteur portable	1	W0X082

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21375468
(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
2017785351	01	Appareil sorti	Bat: C Etage: 0 LOCAL SSI ANDRIEU DC2 CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : 32 - ANDRIEU	21/08/2014	26/03/2025	Vérif. extincteur portable PP	Non	Appareil sorti du parc
2027720670	01	Bon état	Bat: C Etage: 0 LOCAL SSI IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	21/01/2024	26/03/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	
2025658830	02	Bon état	Bat: C Etage: 0 PALIER ESCALIER DE SERVICE INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	21/03/2022	27/03/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
					27/03/2025	Opération remplacement bague	Oui	
2025658832	03	Bon état	Bat: C Etage: 0 WC INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	21/03/2022	27/03/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
					27/03/2025	Opération remplacement bague	Oui	
2022549847	04	Bon état	Bat: C Etage: 1 PALIER ESCALIER DE SERVICE SALLE AUDIENCE EUROFEU GSP006 EPA AFREX 6L Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : 65 - EUROFEU	21/09/2018	27/03/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
2022549848	05	Bon état	Bat: C Etage: 1 WATER CLOSET EUROFEU GSP006 EPA AFREX 6L Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : 65 - EUROFEU	21/12/2018	27/03/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21375468

(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
2017785357	06	Appareil sorti	Bat: C Etage: 1 LOCAL INFORMATIQUE EUROFEU GT002 CO2 2KG EXPER Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : 65 - EUROFEU	21/09/2014	27/03/2025	Echange standard	Oui	Création d'appareil
					27/03/2025	Vérif. extincteur portable PP	Non	Appareil sorti du parc
2027720675	06	Bon état	Bat: C Etage: 1 LOCAL INFORMATIQUE IN CO2 2 E.S Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	27/03/2025	27/03/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	
					27/03/2025	Mise en service et pose d'extincteur portable	Oui	
2028369650	07	Bon état	Bat: C Etage: 1 CIRCULATION EUROFEU GSP006 EPA AFREX 6L Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : 65 - EUROFEU	21/11/2018	27/03/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
2022549866	08	Extincteur pression auxiliaire+ de 10 ans sans révision déce	Bat: C Etage: 1 CIRCULATION EUROFEU DXC2-DXR2-DXV2 CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : 65 - EUROFEU	21/05/2014	27/03/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	
					27/03/2025	Echange standard	Non	MAJ des données de l'appareil
2017785303	09	Appareil sorti	Bat: C Etage: 1 VERS AUDITORIUM EUROFEU GSP006 EPA AFREX 6L Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : 65 - EUROFEU	21/12/2012	26/03/2025	Vérif. extincteur portable PA	Non	Appareil sorti du parc
2027594473	09	Bon état	Bat: C Etage: 1 VERS AUDITORIUM INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	21/12/2024	27/03/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Création d'appareil
2022549865	10	Appareil sorti	Bat: C Etage: 1 ENTRÉE AUDITORIUM EUROFEU GSP006 EPA AFREX 6L Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : 65 - EUROFEU	21/10/2018	27/03/2025	Traitement de déchet extincteur portable	Oui	Appareil sorti du parc

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21375468

(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
					27/03/2025	Vérif. extincteur portable PA	Non	Appareil sorti du parc
2027720669	10	Bon état	Bat: C Etage: 1 VERS AUDITORIUM INTEGRAL E6 AB SANS FLUOR Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	21/01/2024	27/03/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
2017785353	11	Extincteur pression auxiliaire+ de 10 ans sans révision déce	Bat: C Etage: 1 LOCAL SONO AUDITORIUM EUROFEU GT002 CO2 2KG EXPER Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : 65 - EUROFEU	21/09/2014	27/03/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	
					27/03/2025	Echange standard	Non	MAJ des données de l'appareil
2022549849	12	Bon état	Bat: C Etage: 2 WATER CLOSET EUROFEU GSP006 EPA AFREX 6L Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : 65 - EUROFEU	21/10/2018	27/03/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
2017785350	13	Extincteur pression auxiliaire+ de 10 ans sans révision déce	Bat: C Etage: 2 LOCAL INFORMATIQUE EUROFEU GT002 CO2 2KG EXPER Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : 65 - EUROFEU	21/09/2014	27/03/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	
					27/03/2025	Echange standard	Non	MAJ des données de l'appareil
2022549864	14	Extincteur pression auxiliaire+ de 10 ans sans révision déce	Bat: C Etage: 2 CIRCULATION BUREAU C2A10 EUROFEU DXC2-DXR2-DXV2 CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : 65 - EUROFEU	21/05/2014	27/03/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	
					27/03/2025	Echange standard	Non	MAJ des données de l'appareil
2025658828	15	Bon état	Bat: C Etage: 2 KITCHENETTE INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	21/03/2022	27/03/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
					27/03/2025	Opération remplacement bague	Oui	

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21375468

(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
2017785301	16	Appareil sorti	Bat: C Etage: 2 ISSUE SECOURS ANDRIEU A6PR 6L AFFF <2017 Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : 32 - ANDRIEU	21/12/2013	26/03/2025	Vérif. extincteur portable PA	Non	Appareil sorti du parc
2027594475	16	Bon état	Bat: C Etage: 2 CIRCULATION VERS LOCAL IMPRIMANTE INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	21/12/2024	27/03/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Création d'appareil
2022549863	17	Extincteur pression auxiliaire+ de 10 ans sans révision déce	Bat: C Etage: 2 LOCAL IMPRIMANTE EUROFEU DXC2-DXR2-DXV2 CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : 65 - EUROFEU	21/06/2014	27/03/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	
					27/03/2025	Echange standard	Non	MAJ des données de l'appareil
2022549850	18	Bon état	Bat: C Etage: 3 WATER CLOSET EUROFEU GSP006 EPA AFREX 6L Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : 65 - EUROFEU	21/12/2018	27/03/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
2022549851	19	Extincteur pression auxiliaire+ de 10 ans sans révision déce	Bat: C Etage: 3 LOCAL INFORMATIQUE EUROFEU DXC2-DXR2-DXV2 CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : 65 - EUROFEU	21/06/2014	27/03/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	
					27/03/2025	Echange standard	Non	MAJ des données de l'appareil
2022549858	20	Bon état	Bat: C Etage: 3 COPIEUR EUROFEU GSP006EPA SPIT/EUROTEC Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : 65 - EUROFEU	21/12/2018	27/03/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21375468
(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
2022550422	21	Bon état	Bat: C Etage: 3 COPIEUR IN CO2 2 E.S Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	21/01/2021	27/03/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	
2022549859	22	Bon état	Bat: C Etage: 3 KITCHENETTE EUROFEU GSP006EPA SPIT/EUROTEC Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : 65 - EUROFEU	21/12/2018	27/03/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
2022549861	23	Bon état	Bat: C Etage: 4 LOCAL CTA 2 EUROFEU GSP006EPA SPIT/EUROTEC Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : 65 - EUROFEU	21/10/2018	27/03/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
2022549860	24	Extincteur pression auxiliaire+ de 10 ans sans révision déce	Bat: C Etage: 4 LOCAL INFORMATIQUE EUROFEU DXC2-DXR2-DXV2 CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : 65 - EUROFEU	21/05/2014	27/03/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	
					27/03/2025	Echange standard	Non	MAJ des données de l'appareil
2022549862	25	Bon état	Bat: C Etage: 4 LOCAL CTA EUROFEU GSP006EPA SPIT/EUROTEC Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : 65 - EUROFEU	21/10/2018	27/03/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
2025658827	26	Bon état	Bat: C Etage: 4 LOCAL CTA INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	21/03/2022	27/03/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
					27/03/2025	Opération remplacement bague	Oui	
2025658829	27	Bon état	Bat: C Etage: EXTÉRIEUR ENTRÉE SOUS SOL INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	21/03/2022	27/03/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
					27/03/2025	Opération remplacement bague	Oui	

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21375468

(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
2025658831	28	Bon état	Bat: C Etage: EXTÉRIEUR LOCAL CTA INTEGRAL P6 ABC Agent : POUDRE Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	21/03/2022	27/03/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
					27/03/2025	Opération remplacement bague	Oui	
2022549867	29	Bon état	Bat: C Etage: EXTÉRIEUR -3 CHAUFFERIE GAZ EUROFEU DXC2-DXR2-DXV2 CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : 65 - EUROFEU	21/06/2018	27/03/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	



S É C U R I T É
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 : FDES
ADRESSE : ICI BTC EUROPELION

28 CHARLES

Personne à contacter : _____

Téléphone : _____

AGENT : PIPART

DATE : 12/05/2025

Lieu d'intervention : BTC

TRAVAUX A EFFECTUER : essais et vérification des systèmes
de désenfumage

COMMANDE 1. 1 Boitier OF 600 ouverture d'un velux. RAS

COMMANDE 2. 1 Boitier OF 600 ouverture d'un velux. RAS

COMMANDE 3. 1 Boitier OF 600 ouverture d'un velux. RAS

COMMANDE N°4. 1 Boitier OF 600 ouverture d'un velux. RAS

SIGNATURE



CIRTECH

CONTRÔLE INFRAROUGE TECHNOLOGIE



RAPPORT DE CONTRÔLE DES INSTALLATIONS ELECTRIQUES PAR THERMOGRAPHIE INFRAROUGE



T G I DE CHARTRES Bâtiment C

Date du contrôle

Mardi 26 août 2025

Lieu du contrôle

11 rue du Cardinal Pie 28000 CHARTRES

Entreprise utilisatrice



Entreprise utilisatriceNom ou raison sociale : **TGI DE CHARTRES Bâtiment C**.....☒ **11 rue du Cardinal Pie 28000 CHARTRES**.....Nature de l'activité exercée **Bureaux et locaux techniques**.....Date ou période du contrôle **mardi 26 août 2025**.....Premier contrôle par thermographie infrarouge ☒ oui ☐ non ** Si non, le dossier correspondant au précédent contrôle a-t-il été fourni ? ☐ oui ☒ nonPréciser 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 **TGI CHARTRES Bâtiment C**

Site de **11 rue du Cardinal Pie 28000 CHARTRES**.....

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 mardi 26 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

INFORMATIONS ENTREPRISES			
Entreprise (EU)	MULTIDEX	Site contrôlé	TGI CHARTRES Bâtiment C
Adresse	Immeuble L'Européen 4 rue Joseph Monier - CS 80101	Adresse	11 rue du Cardinal Pie
CP / Ville	92859 RUEIL MALMAISON	CP ville	28000 CHARTRES
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	mardi 26 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 vérifiée 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 micro bolométrique	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	Yelli CAMARE	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 (seuls 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]

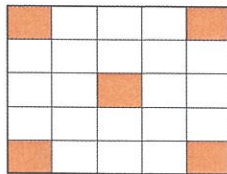
Attestation de vérification périodique

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>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

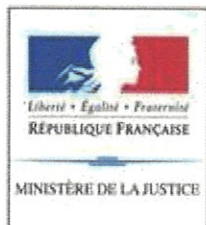
Cette attestation de compétence permet de réaliser les contrôles par thermographie infrarouge conformément au document technique APSAD D19 et de délivrer des compte-rendus de contrôle Q19.

Recyclage obligatoire tous les 4 ans.


Amaury LEQUETTE
Directeur
CNPP Conseil & Formation


CNPP
CNPP Entreprise SARL

Formation



Attestation de réalisation de maintenance périodique réglementaire

PORTE COUPE FEU / ASSERVISSEMENT

SITE : Chartres Bât C

Libellé de prescriptions permanentes :

Lot Technique	Type équipement	Périodicité	Texte de référence
Moyen de secours	Porte Coupe-feu / Asservissement*	Annuelle	Règlement de Sécurité ERP IT 247 – Section VII – APSAD R16

*Si présence sur le site

Ces maintenances portent notamment sur le contrôle, entretien et bon fonctionnement de : (Liste non exhaustive)

- Etat de conservation du bâti, joints, étanchéité, ferme porte, ...
- Ventouse électromagnétique, ...
- **La partie asservissement ne concerne plus le contrat de maintenance IDEX**

Document en annexe :

☒

NON

Commentaire :

L'intervenant atteste avoir réalisé la maintenance de l'équipement, remplacé les pièces d'usures et avoir procédé aux essais conclusifs de bon fonctionnement.

Nom du technicien : CAMARA Y

Date signature : 23/08/2024

Tampon société :


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

Opération de maintenance



Site : TRIBUNAUX OUEST FRANCILIEN
Adresse : 11 RUE DU CARDINAL PIE
Ville : CHARTRES
Code Postal : 28000
Contrat de maintenance : 42505735
Type de Contrat: KONE Care Minimal
Date de la visite : 31/3/2025
Réalisée par: BORE Stephane

Détail visites

Numéro d'intervention : 832972023
Type d'équipement : Porte
N° de l'installation : 45770665
Votre référence équipement :
Localisation : PIETONNE JNH94
Opérations de maintenance effectuées : Module « inspection »

Lors de cette visite inspection ont été vérifiés (si les éléments étaient accessibles) :
-Motorisation
-Transmission et guidage
-Equilibrage
-Tablier ou partie mobile (vantaux, sections, lames)
-Armoire et logique de commande
-Organes de commande
-Organes de sécurité
-Fixations
-Fonctionnement

Commentaires : Maintenance réalisée

Numéro d'intervention : 832972025
Type d'équipement : Porte
N° de l'installation : 45770666
Votre référence équipement :
Localisation : PIETONNE JNH95
Opérations de maintenance effectuées : Module « inspection »

Lors de cette visite inspection ont été vérifiés (si les éléments étaient accessibles) :
-Motorisation
-Transmission et guidage
-Equilibrage
-Tablier ou partie mobile (vantaux, sections, lames)
-Armoire et logique de commande
-Organes de commande
-Organes de sécurité
-Fixations
-Fonctionnement

Commentaires : Maintenance réalisée

Signature client :


20250331-171233-SFAG-4078451

par :

Mr Camara



Votre Centre de Relation Client KONE Tél : 0 970 80 80 80

NOTICE : Les informations contenues dans ce message sont à l'attention exclusive des personnes désignées. Elles peuvent contenir des informations confidentielles. Si vous n'en êtes pas le destinataire, toute utilisation, copie, diffusion ou toute forme de divulgation sont strictement interdites. Si vous recevez ce message par erreur, veuillez le détruire et en informer sans délai l'expéditeur. Merci.



RAPPORT D'INTERVENTION N° RI-VJT02304

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

Type d'Intervention : Visite Maintenance Préventive

Date de Début : 18/06/2025 12:00

Date de Fin : 18/06/2025 12:30

Cliant : IDEXENERGIES

Site : TGI de Chartres

Adresse :

Ville :

Demandeur :

Heure d'Appel : 13/06/2025 12:00

Type de Matériel : Portique HIPE

Type de Contrat :

N° de Série : 32060170061

Code erreur :

Code Panne :

Code Solution :

Défaut Constaté par le Client :

VMP

Défaut Constaté par Visiom :

SO

Pièces Remplacées

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

Description de l'intervention et commentaires

Nettoyage, dépoussiérage, contrôle mécanique : RAS.
Contrôle du système et des paramètres OK.
bloc alim sans batterie.
Essais de détections avec objet test seul OK Pas de perturbation durant les tests.
Essais OK.

Commentaires Client :

Technicien Visiom : Vincent JAYET

Client

Signature :

Nom : TJ CHARTRES - IDEX - M. Y.

Signature : CAMARA

