



# RAPPORT D'INTERVENTION

Référence: CR-2506-1217

|  |              |            |
|--|--------------|------------|
| ADRESSE INTERVENTION   | DATE         | 15/07/2025 |
| Greffé Du Tribunal De Commerce - 22 Boulevard Adelphe Chasles , 28000 CHARTRES | ARRIVÉE À    | 14:00      |
|  | DÉPART À     | 15:00      |
| TECHNICIEN   | Yann Couchi  |            |
| CONTACT SUR PLACE  | YELLI CAMARA |            |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| TYPE INTERVENTION                        | Dégorgement <input type="checkbox"/><br>Pompage <input type="checkbox"/><br>Fraisage <input type="checkbox"/>                  | Curage ou Détartrage <input checked="" type="checkbox"/><br>Pose d'une pompe de relevage <input type="checkbox"/><br>Vérification pompe de relevage <input type="checkbox"/> | Inspection Télévisée <input type="checkbox"/><br>Nettoyage/Désinfection <input type="checkbox"/><br>Autre <input type="checkbox"/> |
| TYPE D'OUVRAGE                           | Colonne <input type="checkbox"/><br>Siphon <input type="checkbox"/>  | Collecteur <input checked="" type="checkbox"/><br>Autre <input type="checkbox"/>   | Fosse de relevage <input type="checkbox"/><br>Si autre type d'ouvrage, veuillez préciser ...<br>-                                  |
| DIAMETRE DE LA CANALISATION              | 100  |  |  |
| MATERIAU DE LA CANALISATION              | PVC <i>Pvc 100/PVC 125</i>   |  |  |
| LIEU OU POSTE DE TRAVAIL                 | Cour extérieur <i>Regard technique a l'intérieur du bâtiment</i>   |  |  |
| Localisation de l'anomalie               | Collectif <input checked="" type="checkbox"/> Privatif <input type="checkbox"/> Collectif et Privatif <input type="checkbox"/> |  |  |
| Localisation du problème (étage, N°appt) | Rdc  |  |  |

## TRAVAUX RÉALISÉS

- 1/ mise en place de la haute pression depuis les regards accessibles.  
2/ nettoyage des réseaux: écoulement est bon

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

Signé le 15/07/2025 16:21

# ANNEXE: PHOTOS INTERVENTION





Signé le **15/07/2025 16:21**

**AIS** - 93 Rue Senouque, 78530 Buc, France - Tél. 01 39 56 73 75 - Fax: 01 39 56 31 17 - Email: [contact@ais-abl.fr](mailto: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 2/2  
**Référence N° CR-2506-1217**



## 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.

Adresse de pose : TRIBUNAL DE COMMERCE

Propriétaire de l'installation : \_\_\_\_\_

Adresse : 22 BOULEVARD ADELPHÉ CHASLES / CHARTRES

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

### 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

### IDENTIFICATION DU DISCONNECTEUR

MARQUE : WATTS TYPE : BA

Logo NF : \_\_\_\_\_

DIAMETRE : 20 N° de Série : 18064680

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

- 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+3

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

### 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 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 ☒

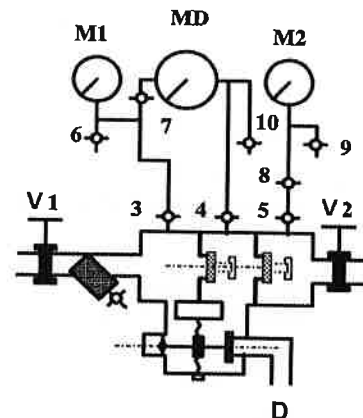
Manœuvres - Fermer V1 et V2 si elles ne l'étaient pas ☐

- 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<br>6,5,4,3<br>puls V1<br>refermer 9,10,6<br>puls V1         | M 1 = 3,6<br>M D = 0,44<br>M 2 = 3,2 | Si pas de fuite en D   | Passer à la manœuvre 2   | DEB DE CONTR - V1 - V2 - | M 1 =<br>M D =<br>M 2 =    |
| VANNE AMONT V1   | 2) Ouvrir 6  |                                      | Si pas d'écoulement en 6                                     | Passer à la manœuvre 3   | VANNE AMONT V1           |                            |
|  | 3) Fermer 6  | M 1 = 0<br>*M1 = 0                   | Si écoulement continu en 6<br>Si *M1 reste à 0<br>Si *M1 > 0 | Vanne 1 HS<br>-Réparer-<br>Vanne 1 étanche<br>Vanne 1 HS -réparer-                   |                          | M 1 = 0<br>*M1 =           |
| VANNE AVA V2   | 4) Ouvrir 9  | M 2 = 0                              | Si pas d'écoulement en 9                                     | Passer à la manœuvre 5   | VANNE AVA V2             | M 2 =                      |
| OBT. C1 ET MEMBRANE  | 5) Ouvrir V1,6<br>puls 10<br>Refermer 9,10<br>puls 6<br>Fermer V1<br>Ouvrir 10 | M D = 0,49<br>*M D = 0,43            | Si *MD ≥ 0,2 bar   | Obtuteur C1 et membrane étanche  | OBT. C1 ET MEMBRANE      | M D =<br>*M D =            |
|  |  |                                      | Si *MD < 0,2 bar   | Obtuteur C1 et/ou membrane HS<br>Réparer C1<br>Réparer membrane                      |                          |                            |
| SOUPAPE D  | 6) Fermer 10<br>Ouvrir V1<br>Fermer V1<br>Ouvrir 6                             |                                      | Si disconnexion  | Ouverture soupape bonne<br>Passer à la manœuvre 7                                    | SOUPAPE D                |                            |
|  | 7) Fermer 6<br>Ouvrir V1,6,10<br>Refermer 10<br>Puls 6                         | M 1 = 3,6<br>M 1 = 3,6               | Si pas de disconnexion<br>Si fuite permanente en D           | Soupape bloquée fermée<br>-Réparer-<br>Soupape étanche<br>Soupape HS<br>-Réparer-    |                          | M 1 =<br>M 1 =             |
| VANNE AVA V2   | 8) Ouvrir 9<br>Refermer 9<br>Fermer V1   | M 2 = 3,2<br>*M 2 = 3,2              | Si *M2 stable > 0  | V2 et/ou circuit aval étanche  | VANNE AVA V2             | M 2 =<br>*M 2 =            |
| OBTURAT - C 2 -  | 9) Ouvrir 6<br>lentement   | M 2 = 3<br>*M 2 = 2,7                | Si *M 2 stable > 0   | Obtuteur C 2 étanche   | OBTURAT - C 2 -          | M 2 =<br>*M 2 =            |
|  |  |                                      | Si *M 2 chute  | Obtuteur C 2 HS<br>-Réparer-   |                          |                            |
| CONTRÔLE DES Δp  | 10) 6 Ouvert<br>Ouvrir V1,10,9<br>Refermer 10<br>puls 6                        | *M D = 0,49                          | Si *MD > 0,140 bar   | Δp dynamique correct   | CONTRÔLE DES Δp          | *M D =                     |
|  |  |                                      | Si *MD ≤ 0,140 bar   | Δp dynamique Insuffisant   |                          |                            |
|  | 11) Fermer 9<br>Fermer V1  | *M D = 0,33                          | Si *MD > 0,140 bar   | Δp statique correct  |                          | *M D =                     |
|  |  |                                      | Si *MD ≤ 0,140 bar   | Δp statique insuffisant  |                          |                            |
|  | 12) Ouvrir 6<br>très lentement   | MD = 0,21                            | Si début de décharge à Δp > 0,140 bar                        | Résultat BON   |                          | 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<br>Ouvrir 9,10<br>puls Ouvrir V1<br>fermer 9,10,6                 | M 1 = 3,6<br>M D = 0,46<br>M 2 = 3,2 | Si pas de fuite en D   | Fermeture soupape correcte   | FIN DE CONTRÔLE          | M 1 =<br>M D =<br>M 2 =    |
|  | 14) Fermer 5,4,3<br>Fermer V1<br>Ouvrir 9,10,6                                 |                                      | Si fuite en D  | Fermeture incorrecte<br>Reprendre les contrôles 5.6.7 Noter le défaut en observation |                          |                            |
| DEPOSER L'APPAREILLAGE DE CONTRÔLE.<br>REMETTRE L'ENSEMBLE PROTECTION DANS LA SITUATION D'ORIGINE<br>V1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> V2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |  |                                      |  |  |                          |                            |
| Noter les pièces réparées ou remplacées avec le n° de la manœuvre concernée.<br>Pièces réparées ou remplacées N° manœuvre Observations<br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%; height: 50px;"></div> <div style="width: 30%; height: 50px;"></div> <div style="width: 30%; height: 50px;"></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 : TK90/257

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 en maintenance

Logo de la société de maintenance

Le Propriétaire :

Date :

Signature :



# RAPPORT D'INTERVENTION

Pour toute demande d'intervention ou de dépannage, conta

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

Bon de Travail N° 21375465

(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 : 890368/CC/1.000/003

N° équipement : 1771616  
Activité : Extincteur

## ADRESSE D'INTERVENTION

**TRIBUNAL DE COMMERCE CHARTRES**  
**22 BOULEVARD CHASLES**

**28000 CHARTRES**

Contact : JESIORSKI / Mme Lepareur  
Fonction : Responsable Sécurité  
Email : yelli.camara@idex.fr  
Certifie l'exactitude des renseignements donnés  
Le mardi 25 mars 2025 SIGNATURE



# RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21375465  
(N° à rappeler pour toute corresp

## Synthèse de l'intervention

|                |    |
|----------------|----|
| Appareil sorti | 6  |
| Bon état       | 19 |

# RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21375465

(N° à rappeler pour toute corresp

**Opérations réalisées en préventif**

| <u>Article</u> | <u>Description</u>                                | <u>Quantité</u> | <u>Code Facturation</u> |
|----------------|---|-----------------|-------------------------|
| P0U003         | Kit sécurité règlementaire 3                      | 7               | R0U002                  |
| P0U051         | Kit sécurité règlementaire 51                     | 11              | R0U001                  |
| P0U052         | Kit sécurité règlementaire 52                     | 1               | R0U001                  |
| W00020         | Déplacement technicien de vérification extincteur | 1               | W00020                  |
| W00049         | Frais de gestion extincteur                       | 1               | W00049                  |
| W10037         | Frais de suivi de parc EXT                        | 19              | W10037                  |
| W1Z955         | Opération remplacement bague de tête              | 11              | W1Z955                  |
| WEXT01         | Vérif. extincteur portable PA                     | 12              | REXT01                  |
| WEXT02         | Vérif. extincteur portable PP                     | 7               | REXT02                  |



# RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21375465  
(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 |
|---------------|------------|--------------------------------|---|-----------------|--------------------|---------------------------------------|------|-------|
| 2025658871    | 04         | Bon état                       | <b>Bat: TRIBUNAL COMMERCE Etage: 0 ENTRÉE GREFFE</b><br>INTEGRAL E6 AFFF<br>Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB<br>FRANCE (31,106,146)                 | 21/03/2022      | 25/03/2025         | Vérif. extincteur portable PA         | Oui  |       |
|               |            |                                |   |                 | 25/03/2025         | Opération remplacement bague          | Oui  |       |
| 2025658869    | 05         | Bon état                       | <b>Bat: TRIBUNAL COMMERCE Etage: 0 ACCUEIL</b><br>INTEGRAL E6 AFFF<br>Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB<br>FRANCE (31,106,146)                       | 21/03/2022      | 25/03/2025         | Vérif. extincteur portable PA         | Oui  |       |
|               |            |                                |   |                 | 25/03/2025         | Opération remplacement bague          | Oui  |       |
| 2022550380    | 06         | Bon état                       | <b>Bat: TRIBUNAL COMMERCE Etage: 0 CIRCULATION DERRIÈRE ACCUEIL</b><br>IN CO2 2 E.S<br>Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB<br>FRANCE (31,106,146)      | 21/01/2021      | 25/03/2025         | Vérif. extincteur portable PP         | Oui  |       |
| 2025658868    | 07         | Bon état                       | <b>Bat: TRIBUNAL COMMERCE Etage: 0 CIRCULATION GREFFE JUDICIAIRE</b><br>INTEGRAL E6 AFFF<br>Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB<br>FRANCE (31,106,146) | 21/03/2022      | 25/03/2025         | Vérif. extincteur portable PA         | Oui  |       |
|               |            |                                |   |                 | 25/03/2025         | Opération remplacement bague          | Oui  |       |
| 2022550379    | 08         | Bon état                       | <b>Bat: TRIBUNAL COMMERCE Etage: 0 TISANERIE</b><br>IN CO2 2 E.S<br>Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB<br>FRANCE (31,106,146)                         | 21/01/2021      | 25/03/2025         | Vérif. extincteur portable PP         | Oui  |       |
| 2025658866    | 09         | Bon état                       | <b>Bat: TRIBUNAL COMMERCE Etage: 0 CIRCULATION BUREAU PRÉSIDENT</b><br>INTEGRAL E6 AFFF<br>Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB<br>FRANCE (31,106,146)  | 21/03/2022      | 25/03/2025         | Vérif. extincteur portable PA         | Oui  |       |

# RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21375465  
(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                  |
|---------------|------------|--------------------------------|---|-----------------|--------------------|---------------------------------------|------|------------------------|
|               |            |                                |   |                 | 25/03/2025         | Opération remplacement bague          | Oui  |                        |
| 2025658867    | 10         | Bon état                       | <b>Bat: TRIBUNAL COMMERCE Etage: 1 PALIER</b><br><b>ESCALIER VERS BUREAU 2&amp;3</b><br>INTEGRAL E6 AFFF<br>Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB<br>FRANCE (31,106,146) | 21/12/2022      | 25/03/2025         | Vérif. extincteur portable PA         | Oui  |                        |
|               |            |                                |   |                 | 25/03/2025         | Opération remplacement bague          | Oui  | Tâche à réaliser       |
| 2017785290    | 11         | Appareil sorti                 | <b>Bat: TRIBUNAL COMMERCE Etage: 0 SSI</b><br>EUROFEU GT002 CO2 2KG EXPER<br>Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : 65 -<br>EUROFEU   | 21/01/2016      | 25/03/2025         | Vérif. extincteur portable PP         | Non  | Appareil sorti du parc |
| 2027720656    | 11         | Bon état                       | <b>Bat: TRIBUNAL COMMERCE Etage: 0 SSI</b><br>IN CO2 2KG<br>Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB<br>FRANCE (31,106,146)   | 24/12/2024      | 25/03/2025         | Vérif. extincteur portable PP         | Oui  |                        |
| 2025658865    | 12         | Bon état                       | <b>Bat: TRIBUNAL COMMERCE Etage: 0 HALL</b><br><b>D'ENTRÉE PRINCIPAL DROITE</b><br>INTEGRAL E6 AFFF<br>Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB<br>FRANCE (31,106,146)      | 21/03/2022      | 25/03/2025         | Vérif. extincteur portable PA         | Oui  |                        |
|               |            |                                |   |                 | 25/03/2025         | Opération remplacement bague          | Oui  |                        |
| 2025658864    | 13         | Bon état                       | <b>Bat: TRIBUNAL COMMERCE Etage: 0</b><br><b>CHAUFFERIE</b><br>INTEGRAL P6 ABC<br>Agent : POUDRE Capacité : 6 Fabricant :<br>CHUBB FRANCE (31,106,146)                        | 21/03/2022      | 25/03/2025         | Vérif. extincteur portable PA         | Oui  |                        |
|               |            |                                |   |                 | 25/03/2025         | Opération remplacement bague          | Oui  |                        |
| 2025658863    | 14         | Bon état                       | <b>Bat: TRIBUNAL COMMERCE Etage: 1</b><br><b>ARCHIVES HAUTES</b><br>INTEGRAL E6 AFFF<br>Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB<br>FRANCE (31,106,146)                     | 21/03/2022      | 25/03/2025         | Vérif. extincteur portable PA         | Oui  |                        |

# RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21375465  
(N° à rappeler pour toute corresp

| N° Code Barre | n° appari | Conclusion de notre technicien | Emplacement   | Date de mise en | Date de prestation | Description des prestations réalisées | Fait | Motif                  |
|---------------|-----------|--------------------------------|---|-----------------|--------------------|---------------------------------------|------|------------------------|
|               |           |                                |   |                 | 25/03/2025         | Opération remplacement bague          | Oui  |                        |
| 2017785295    | 15        | Appareil sorti                 | <b>Bat: TRIBUNAL COMMERCE Etage: 1 PALIER GRENIER</b><br>ANDRIEU A6PR 6L AFFF <2017<br>Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : 32 - ANDRIEU          | 21/12/2013      | 25/03/2025         | Vérif. extincteur portable PA         | Non  | Appareil sorti du parc |
| 2027594482    | 15        | Bon état                       | <b>Bat: TRIBUNAL COMMERCE Etage: 1 PALIER ACCÈS GRENIER</b><br>INTEGRAL E6 AFFF<br>Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146) | 21/12/2024      | 25/03/2025         | Vérif. extincteur portable PA         | Oui  | Création d'appareil    |
| 2025658872    | 16        | Bon état                       | <b>Bat: TRIBUNAL COMMERCE Etage: 1 GRENIER</b><br>INTEGRAL E9 AFFF<br>Agent : EAU Capacité : 9 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)              | 21/03/2022      | 25/03/2025         | Vérif. extincteur portable PA         | Oui  |                        |
|               |           |                                |   |                 | 25/03/2025         | Opération remplacement bague          | Oui  |                        |
| 2017785296    | 17        | Appareil sorti                 | <b>Bat: TRIBUNAL COMMERCE Etage: 1 GRENIER</b><br>ANDRIEU DC2 CO2 2KG<br>Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : 32 - ANDRIEU                        | 21/08/2014      | 25/03/2025         | Vérif. extincteur portable PP         | Non  | Appareil sorti du parc |
| 2027720655    | 17        | Bon état                       | <b>Bat: TRIBUNAL COMMERCE Etage: 1 GRENIER</b><br>IN CO2 2KG<br>Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)                    | 21/12/2024      | 25/03/2025         | Vérif. extincteur portable PP         | Oui  |                        |
| 2025658870    | 18        | Bon état                       | <b>Bat: TRIBUNAL COMMERCE Etage: 1 KITCHENETTE</b><br>INTEGRAL E6 AFFF<br>Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)          | 21/03/2022      | 25/03/2025         | Vérif. extincteur portable PA         | Oui  |                        |
|               |           |                                |   |                 | 25/03/2025         | Opération remplacement bague          | Oui  |                        |



# RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21375465

(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                  |
|---------------|------------|--------------------------------|---|-----------------|--------------------|---------------------------------------|------|------------------------|
| 2017785283    | 19         | Appareil sorti                 | <b>Bat: TRIBUNAL COMMERCE Etage: 1 KITCHENETTE</b><br>SIFRRAP C2SIFREXT CO2 2KG #<br>Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : 140 - SIFRRAP                     | 21/06/2013      | 25/03/2025         | Vérif. extincteur portable PP         | Non  | Appareil sorti du parc |
| 2027720653    | 19         | Bon état                       | <b>Bat: TRIBUNAL COMMERCE Etage: 1 KITCHENETTE</b><br>IN CO2 2KG<br>Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)                          | 21/12/2024      | 25/03/2025         | Vérif. extincteur portable PP         | Oui  |                        |
| 2025658861    | 01         | Bon état                       | <b>Bat: TRIBUNAL COMMERCE Etage: 0 HALL D'ENTRÉE PRINCIPAL GAUCHE</b><br>INTEGRAL E6 AFFF<br>Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146) | 21/03/2022      | 25/03/2025         | Vérif. extincteur portable PA         | Oui  |                        |
|               |            |                                |   |                 | 25/03/2025         | Opération remplacement bague          | Oui  |                        |
| 2017785292    | 02         | Appareil sorti                 | <b>Bat: TRIBUNAL COMMERCE Etage: 0 HALL PRINCIPAL</b><br>SIFRRAP C2SIFREXT CO2 2KG #<br>Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : 140 - SIFRRAP                  | 21/01/2013      | 25/03/2025         | Vérif. extincteur portable PP         | Non  | Appareil sorti du parc |
| 2027720654    | 02         | Bon état                       | <b>Bat: TRIBUNAL COMMERCE Etage: 0 HALL PRINCIPAL</b><br>IN CO2 2KG<br>Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)                       | 21/12/2024      | 25/03/2025         | Vérif. extincteur portable PP         | Oui  |                        |
| 2017785280    | 03         | Appareil sorti                 | <b>Bat: TRIBUNAL COMMERCE Etage: 0 ENTRÉE GREFFE</b><br>ROT 2A-12AL CO2 2KG<br>Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : 07 - ROT                                | 21/02/2015      | 25/03/2025         | Vérif. extincteur portable PP         | Non  | Appareil sorti du parc |

# RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21375465  
(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 |
|---------------|------------|--------------------------------|---|-----------------|--------------------|---------------------------------------|------|-------|
| 2027720652    | 03         | Bon état                       | <b>Bat: TRIBUNAL COMMERCE Etage: 0 ENTRÉE GREFFE</b><br>IN CO2 2KG<br>Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB<br>FRANCE (31,106,146) | 21/12/2024      | 25/03/2025         | 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 : FREX  
ADRESSE : TRIBUNAL DE  
COMMERCE  
22 Bd. CHASLES  
Personne à contacter : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

AGENT : PIPART

DATE : 12/05/2025  
Lieu d'intervention : TEC

TRAVAUX A EFFECTUER : essais et vérification des systèmes  
de désenfumage

1 Travail SI activation d'un ponton caux

SIGNATURE



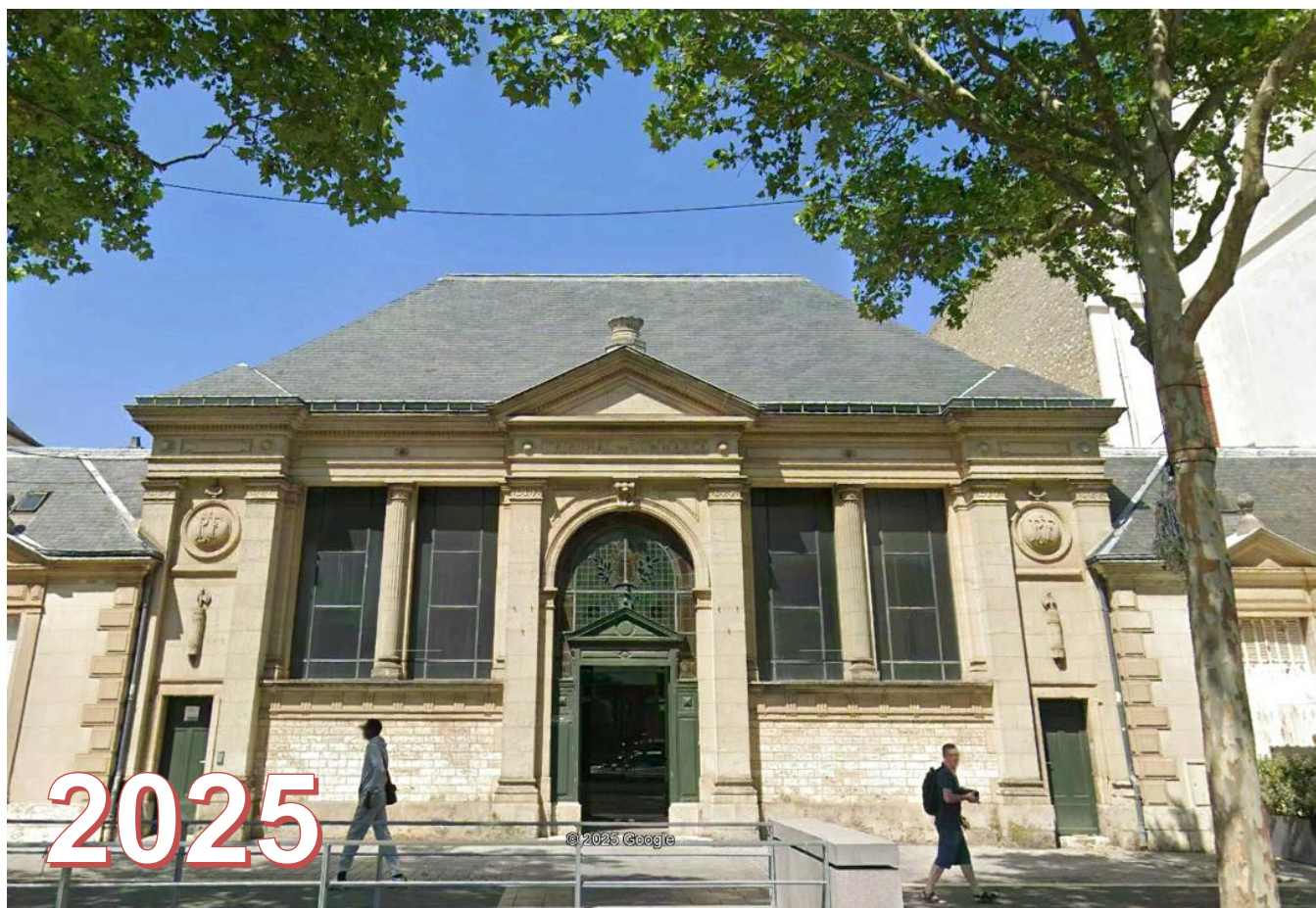


# CIRTECH

CONTRÔLE INFRAROUGE TECHNOLOGIE



## RAPPORT DE CONTRÔLE DES INSTALLATIONS ELECTRIQUES PAR THERMOGRAPHIE INFRAROUGE



### TRIBUNAL DE COMMERCE CHARTRES

Date du contrôle

Vendredi 22 août 2025

Lieu du contrôle

22 Bd Adelphe Chasles, 28000 Chartres

Entreprise utilisatrice



Entreprise  
utilisatrice

**Q19**

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



Nom ou raison  
sociale : **T C DE CHARTRES** .....

☒ **22 Bd Adelphe Chasles, 28000 Chartres** .....

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

Date ou période du contrôle **vendredi 22 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 **T C DE CHARTRES** .....

Site de **22 Bd Adelphe Chasles, 28000 Chartres** .....

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

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

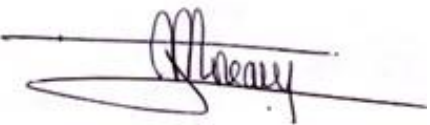
## Avis et améliorations proposés

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

.....

À MONTOIR DE BRETAGNE ....., le vendredi 22 août 2025 .....

Signature de l'opérateur



Cachet de l'entreprise de l'opérateur

**CIRTECH**

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

| INFORMATIONS ENTREPRISES  |   |   |  |
|---|---|---|--|
| Entreprise (EU)   | MULTIDEX  | Site contrôlé   | T C DE CHARTRES  |
| Adresse   | Immeuble L'Européen<br>4 rue Joseph Monier - CS 80101 | Adresse   | 22 Bd Adelphe Chasles,   |
| 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   | <a href="mailto:stephane.jesiorski@idex.fr">stephane.jesiorski@idex.fr</a> |
| Entreprise (EU)   |   |   |  |
| Date du contrôle  | Vendredi 22 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+<br>L'émissivité de la caméra a été réglée sur 0,85.<br>Le traitement informatique des thermogrammes permet éventuellement de modifier cette émissivité si les besoins s'en faisaient sentir.<br>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  | 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"> <li>○ <b>Non fonctionnement simple</b>, (pas de production possible)</li> <li>○ <b>Non fonctionnement par logique de production</b> (ex : PV, GV marche Av. marche Ar. )</li> <li>○ <b>Non accessibilité</b> (palette, accès par serrures, sécurité de porte sectionneur...)</li> <li>○ <b>Sous tension uniquement</b> (seul les appareils en débit électrique sont contrôlés correctement % charge) <b>Zones inconnues</b> (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)</li> </ul> <p>3 niveaux d'urgence d'intervention sont utilisés :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>① URGENT (CIRTECH s'assure que le service maintenance est averti sur le champ)</li> <li>② A RECEPTION DE RAPPORT (maintenance à prévoir à réception du rapport)</li> <li>③ PLANIFICATION (maintenance à planifier dans les semaines suivantes)</li> </ul> <p>○ Hormis les températures excessives risquant des départs de feux, les niveaux d'urgence ne correspondent pas obligatoirement à des températures ou des deltas de températures importants. En effet en fonction de l'usage, de la situation, de l'usure et de l'importance de la fonction de l'appareil en défaut, seule une estimation du technicien et de l'accompagnateur apporte une réponse précise à cette évaluation d'urgence.</p> |   |   |  |



## **CONCLUSION & INFORMATION DU RAPPORT**

RAS



Page 6 de 8

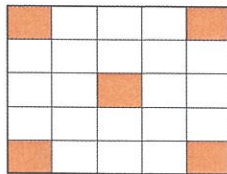
## Attestation de vérification périodique

N° : AVP2025000009

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

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

### Mesures et résultats :

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

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 TC

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 : ☒ OUI ☐ 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 : Y CAMARA

Date signature : 23/08/2024

Tampon société :



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

**Attestation de réalisation de  
maintenance périodique Ventilation Confort**

**SITE - TC CHARTRES**

**Nom contrôle: Contrôle VMC**

Prescription N° :

Libellé de prescription :

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

Nom du technicien :  
**Y.CAMARA**

Date de réalisation :  
**22/07/24**

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

**Attestation de réalisation de  
maintenance périodique aéraulique**

SITE - CHARTRES - TC

Nom contrôle: Contrôle aéraulique

Prescription N° :

Libellé de prescription :

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

Nom du technicien : CAMARA. Y

Date de réalisation : 12/2023.

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 :



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 :** **CAB2504-8213-1**  
**Doc Adm Client :** HR-A30-4079605  
**Nature:** Eau chaude sanitaire  
**Origine :** TC de chartres 22 boulevard Adelphe Chasle  
ECS 1  
**Dept et commune :** **28 CHARTRES**  
**Prélèvement :** Prélevé le 11/07/2025 à 10h44 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  
ballon vidé

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 09h25

| Paramètres analytiques  | Résultats | Unités | Méthodes                      | Normes          | LQ | Limites de qualité | Références de qualité | COFRAC |
|---|-----------|--------|-------------------------------|-----------------|----|--------------------|-----------------------|--------|
| <b>Mesures sur le terrain</b><br><i>Mesures sur le terrain effectuées par le client</i> |           |        |                               |                 |    |                    |                       |        |
| Température de l'eau<br>LEGECS-CAB  | 23.5      | °C     | Méthode à la sonde            | Méthode interne | 0  |                    |                       |        |
| <b>Analyses microbiologiques</b>  |           |        |                               |                 |    |                    |                       |        |
| Legionella spp<br>LEGECS-CAB  | < 10      | UFC/l  | Ensemencement - Concentration | NF T90-431      |    |                    |                       | #      |
| dont Legionella<br>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

.../...

CARSO-CAE

Rapport d'analyse Page 2 / 2

Edité le : 21/07/2025

**Identification échantillon :** CAB2504-8213-1

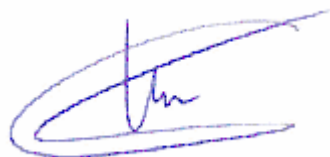
Destinataire : POTILLON

Legionella non détectées

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

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

Sophie LECABELLEC  
Chargée de validation

A handwritten signature in blue ink, consisting of a large, stylized 'S' followed by a smaller, more intricate 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](mailto: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 Commerce** – 22, Boulevard Chasles 28000 CHARTRES  
N/Réf : 01-580-25M– 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

Évry, le 15 juillet 2025

**Tribunal Commerce**  
**22, Boulevard Chasles**  
**28000 CHARTRES**

**COMPTE-RENDU DE VISITE**  
**TENUE LE 11 JUILLET 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 chaudières SECCACIER.  
Vase d'expansion.*

Traces de dureté, TH = 8,0°f, sans conséquence.

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 (0,09 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 = 0,650 m<sup>3</sup>

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.



S.C.E.O.

Référence : 01-580-25M

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 Commerce – 22, Boulevard Chasles 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 <sub>3</sub> <sup>2-</sup> (mg/l) | MoO <sub>4</sub> <sup>2-</sup> (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 | 155,2        | 9,05  | 0,8     | 0,8     | 8,4       | 2,8      | 0,09      | 0         | 0                                    | 0                                     |            | IC = 0,650 m <sup>3</sup> |

Observations : Voir commentaires d'analyses joints.

Date du précédent contrôle : 1<sup>er</sup> contrôle



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

Nom du commanditaire : **TC Chartres**

Adresse du commanditaire : **22 bd Charles 28000 Chartres**

Adresse du local chaudière ou nom et adresse du client : **Chaudière 1**

Caractéristiques de la chaudière

Marque : **De Dietrich**

Modèle : **NCR 24/28 MI**

N° série : **1218 00475070**

Puissance nominale Pn : **24** kW

Date de mise en service : **20/11/23**

Date du dernier entretien (si disponible) : **20/11/23**

Entreprise effectuant l'entretien :

Tél : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Caractéristiques du brûleur (si applicable)

Marque : \_\_\_\_\_

Modèle : \_\_\_\_\_

Année de fabrication : \_\_\_\_\_

N° série : \_\_\_\_\_

Date du dernier ramonage (si disponible) : \_\_\_\_\_

Classe énergétique : \_\_\_\_\_

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"/>            | <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"/>            | <input type="checkbox"/> |
| Démontage et nettoyage du brûleur  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| Vérification fonctionnelle des dispositifs de sécurité de l'appareil                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| Vérification et réglage éventuel du débit de gaz   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| Contrôle de l'embouement   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| Purge des bulles d'air du circuit  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| Contrôle de la pression de gonflage des vases d'expansion  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vérification du circulateur (si présent dans l'appareil)   | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vérification et réglage des organes de régulation (si présent dans l'appareil)                   | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>VMC gaz</b> : vérification du dispositif de sécurité et nettoyage du conduit de raccordement  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| Vérification du dispositif d'anti-refoulement des fumées (si présent)                            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Chaudière avec ballon à accumulation : vérification des anodes et des accessoires fournis        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| Vérification des bouches d'aération  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| Température d'eau chaude sanitaire : _____ °C  |                                     |                                     |                          |
| Mesure du $\Delta t$ : _____ °C  |                                     |                                     |                          |

Points de contrôle recommandés

Vérification de la pression du réseau hydraulique (en bar) : **2,3**

Contrôle et étanchéité canalisation gaz

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 **50,8** °C Température ambiante **10,6** °C (portes fermées) Mesure du tirage : \_\_\_\_\_ p

Teneur en CO<sub>2</sub> dans les fumées : **11** Teneur en O<sub>2</sub> dans les fumées : **1,6**

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

|          | %CO ≤ 10 ppm          | Situation normale.  |
|----------|-----------------------|---|
| <b>0</b> | 10 ppm < %CO < 50 ppm | Anomalie de fonctionnement nécessitant le tirage du conduit de fumées             |
|          | %CO ≥ 50 ppm          | DANGER GRAVE ET IMMINENT nécessitant le dysfonctionnement avant remise en service |

Appareil(s) de mesure (marque et n°)

Marque : \_\_\_\_\_ Réf. : \_\_\_\_\_

Rendement sur PCI de la chaudière à puissance nominale utile de fonctionnement (en %)

| RENDIMENT CHAUDIERE  |                | EMISSION DE NOx  |
|--|----------------|--|
| (A) Rendement évalué de la chaudière selon l'arrêté du 15/09/2009                                      | <b>100</b> %   | (D) Emission de NOx  |
| (B) Rendement de référence (sauf impossibilité liée aux caractéristiques techniques de l'installation) | _____ %        | (E) Emission de NOx liée aux caractéristiques techniques de l'installation |
| (C) Rendement mesuré   | <b>101,1</b> % |  |

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 calorifugeage

☐ Affiner les consignes de températures / programmes horaires ☐ Remplacer la / les pompes

☐ Réhabiliter / redimensionner le réseau des émetteurs / les organes de régulation

Commentaires : \_\_\_\_\_ ☐ Désemboué le réseau

☐ Remplacer les sondes de température

☐ Remplacer le compteur

☐ Equilibrer le réseau

☐ Réhabiliter le conduit de fumée

| ENERGIE | TYPE                   | CLASSE   | ENERGIE       | TYPE                   | CLASSE   | ENERGIE | TYPE      |
|---------|------------------------|----------|---------------|------------------------|----------|---------|-----------|
| Gaz     | Chaudière Type B1*     | <b>C</b> | Comb. Liquide | Chaudière Condensation | <b>B</b> | Bois    | Chaudière |
|         | Chaudière Condensation | <b>A</b> |               | Chaudière              | <b>A</b> |         |           |

\*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 prescription n'est imposée, sauf pour le cas où une prescription est imposée par la réglementation en vigueur.

Date de la visite : \_\_\_\_\_

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

Signature : \_\_\_\_\_

**KIMO**  
INSTRUMENTS

IDEX ENERGIE HR-A80

Entête 4 **TC Chartres**

Opérateur : **CAMARA YELLI**

Signature : \_\_\_\_\_

**HIGAZ 210 PT5**

Num. série : **2C 180101396**

Combust. : **Gaz Nat. Sahara/Fos**

Date : **10/12/2024**

Heure : **16:28:49**

Valeurs mesurées

|        |         |
|--------|---------|
| O2     | 1.6 %   |
| CO(D)  | --- ppm |
| T amb. | 10.6 °C |
| T fum. | 50.8 °C |
| NO     | 21 ppm  |

Valeurs calculées

|              |           |
|--------------|-----------|
| CO2          | 11.0 %    |
| Exc. air     | 1.08      |
| T diff.      | 40.2 °C   |
| Rdt inf.     | 98.3 %    |
| Rdt sup.     | 102.1 %   |
| Pertes       | 1.7 %     |
| NOx          | 22 ppm    |
| Pt rosée uCO | 57.2 °C   |
| CO (O2)      | 10828 ppm |
| NO (O2)      | --- ppm   |
| NOx(O2)      | 0 ppm     |
| O2 réf.      | 21.0 %    |

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



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

Nom du commanditaire : **TC Chartres**  
 Adresse du commanditaire : **22 Bd. Charles**  
**28000 Chartres**  
 Adresse du local chaudière ou nom et adresse du client :  
**Chaudière 2**

Caractéristiques de la chaudière  
 Marque : **DE DIETRICH**  
 Modèle : **NCR 24738 ni**  
 N° série : **441800475**  
 Puissance nominale Pn : **24** kW  
 Date de mise en service : .....

Date du dernier entretien (si disponible) : .....

Entreprise effectuant l'entretien :

Tél :  
 Adresse :

Caractéristiques du brûleur (si applicable)

Marque : .....  
 Modèle : .....  
 Année de fabrication : .....  
 N° série : .....

Date du dernier ramonage (si disponible) : .....

Classe énergétique : .....

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

## Points de contrôle recommandés

Vérification de la pression du réseau hydraulique (en bar) : **2,3** ☒ ☐  
 Contrôle et étanchéité canalisation gaz ☒ ☐

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 : **56,6** °C Température ambiante : **8,9** °C (portes fermées) Mesure du tirage : ..... p  
 Teneur en CO<sub>2</sub> dans les fumées : **9,7** Teneur en O<sub>2</sub> dans les fumées : **2,9**

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

|   |                        |   |
|---|------------------------|---|
| ○ | % CO ≤ 10 ppm          | Situation normale.  |
|   | 10 ppm < % CO < 50 ppm | Anomalie de fonctionnement nécessitant le tirage du conduit de f. |
|   | % CO ≥ 50 ppm          | DANGER GRAVE ET IMMINENT mettre le dysfonctionnement avant remise |

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

Marque : ..... Réf. : .....

Rendement sur PCI de la chaudière à puissance nominale utile de fonctionnement (en %) Emissions de NOx

|                     |  |               |                 |               |
|---------------------|--|---------------|-----------------|---------------|
| RENDEMENT CHAUDIERE | (A) Rendement évalué de la chaudière selon l'arrêté du 15/09/2009                                      | <b>100</b> %  | EMISSION DE NOx | (D) Emissions |
|                     | (B) Rendement de référence (sauf impossibilité liée aux caractéristiques techniques de l'installation) | ..... %       |                 | Emissions de  |
|                     | (C) Rendement mesuré   | <b>97,8</b> % |                 | (E)           |

## Modifications depuis le dernier entre

Remplacement des équipements de chauffage et/ou ECS : .....

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

## Conseils et recommandations portan

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

☐ Affiner les consignes de températures / programmes horaires ☐ Remplacer la / les pompes

☐ Réhabiliter / redimensionner le réseau des émetteurs / les organes de réglage

Commentaires : ☐ Désemboué le réseau

☐ Remplacer les sondes de température

☐ Remplacer le compteur

☐ Equilibrer le réseau

☐ Réhabiliter le conduit de fumée

| ENERGIE | TYPE                   | CLASSE | ENERGIE       | TYPE                   | CLASSE | ENERGIE | TYPE         |
|---------|------------------------|--------|---------------|------------------------|--------|---------|--------------|
| Gaz     | Chaudière Type B1*     | C      | Comb. Liquide | Chaudière Condensation | B      | Bois    | Chaudière B0 |
|         | Chaudière Condensation | A      |               | Chaudière              | A      |         | Chaudière Gr |

\*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 revêt un caractère obligatoire. Il s'agit de conseils et non de prescriptions ou d'injonctions de faire, sauf pour le cas où une

Date de la visite : .....

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

**CAMARA**

Signature

**KIMO**  
 INSTRUMENTS

IDEX ENERGIE HR-A80

Entête 4 **TC Chartres**  
**ch 2**

Opérateur : CAMARA YELLI  
 Signature :

**HIGAZ 210 PT5**

Num. série : 2C 180101396

Combust. :  
 Gaz Nat. Sahara/Fos

Date : 10/12/2024  
 Heure : 16:22:36

## Valeurs mesurées

O2 3.9 %  
 CO 44 ppm  
 T amb. 8.9 °C  
 T fum. 56.6 °C  
 NO 29 ppm

## Valeurs calculées

CO2 9.7 %  
 Exc. air 1.23  
 T diff. 47.7 °C  
 Rdt inf. 97.7 %  
 Rdt sup. 97.8 %  
 Pertes 2.3 %  
 NOx 30 ppm  
 Pt rosée 54.7 °C  
 uCO 54 ppm  
 CO (O2) 0 ppm  
 NO (O2) 0 ppm  
 NOx (O2) 0 ppm  
 O2 réf. 21.0 %

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



# ABEK Ramonage

## CERTIFICAT DE RAMONAGE

Nom du client : Greffe Tribunal de commerce  
Adresse : 22 rue Adolphe Charles Chartier  
Date : 16/10/2024

### Combustible utilisé :

Bois

Gaz

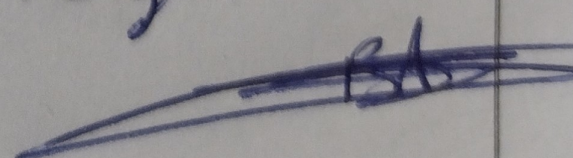
Fioul

Mixte

| TRAVAUX EFFECTUES             | QUANTITE  | TYPE         | TARIFS |
|-------------------------------|-----------|--------------|--------|
| Ramonage chaudière mécanique  | 2 x 240Kw | condensation |        |
| Ramonage chaudière chimique   |           |              |        |
| Ramonage cheminée             | 2         |              |        |
| Rendement de l'installation % |           |              |        |
| Inspection vidéo              |           |              |        |
| Test D'étanchéité             |           |              |        |

### OBSERVATIONS

vacuité des condents sur leur longueur totale



## **Rapport de visite de maintenance préventive du système de contrôle d'accès**

### **CM126 – Tribunal de Commerce de Chartres**

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  |
|---|---|
| <b>TCE Systems</b><br>44 rue Louis Girard<br>92240 MALAKOFF | <b>Tribunal de Commerce de Chartres</b><br>22 Boulevard Adelphe Chasles<br>28000 CHARTRES |

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

| SYNTHESE DE L'INTERVENTION   |  |
|--|--|
| Intervention : 01/07/2024  |  |
| <u>Interlocuteur sur site</u><br>Nom : CAMARA<br>Prénom : Yelli  | <u>Techniciens/Intervenants</u><br>ANDRIANJAFY Haja<br>VILLEMOT Mathéo |
| NOS OBJECTIFS  |  |
| <p>L'objectif de cette visite de maintenance sur le système de sureté est de contrôler le bon fonctionnement de l'installation sur son ensemble.</p> <p>Le second objectif est de pouvoir à la suite de cette visite, réaliser un état des lieux du système, et aussi conseiller le client pour améliorer ces performances du système soit :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Le remplacement de matériels défectueux</b></li><li>• <b>L'amélioration et la protection</b></li><li>• <b>La prise en compte de nouvelles demandes</b></li></ul> |  |
| DESCRIPTION DES INSTALLATIONS  |  |
| <u><b>Contrôle d'accès</b></u><br><br>Le système est composé de 3 portes au rez-de-chaussée. Il y a 3 digicodes, 2 gâches, 1 serrure électromécanique, et une ventouse 300kg qui ne fonctionne pas, la porte fonctionne correctement grâce à la serrure électromécanique.  |  |

## OPERATIONS DE MAINTENANCE EFFECTUEES

La maintenance porte sur les systèmes suivants :

- Contrôle d'accès

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

- Contrôler le bon fonctionnement du contrôle d'accès sur les organes suivants :
  - Les digicodes
  - Les gâches
  - Les ventouses

## OBSERVATIONS

### Contrôle d'accès

- Les portes du contrôle d'accès ont été testées et fonctionnent correctement.



**Attestation de réalisation de  
maintenance périodique CTA**

**SITE - Tribunal de commerce Chartres**

**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 : Yelli Camara

Date de réalisation : 12/12/2024

Document en annexe :

OUI

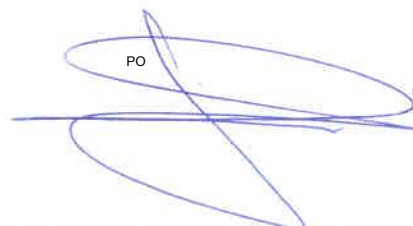
NON

Type de document produit :

Commentaire : Contrôle OK



*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

# 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

|  |    |   |   |   |   |
|--|----|---|---|---|---|
| <b>Fiche N° :</b>  |    | <b>[1] OPÉRATEUR (Nom, adresse et SIRET) :</b>  |   | <b>[2] DÉTENTEUR (Nom, adresse et SIRET) :</b>  |   |
| 237242979  |    | IDEX Energies<br>4 Rue Joseph Monier - 92859 Rueil Malmaison<br>Siret : 31587164001694  |   | TC chartres<br>22 Boulevard Adelphe Chasles<br>28000- Chartres                        |   |
|  |    | N° d'attestation de capacité :  | 00179   |   |   |
| [3] Équipement concerné :  |    | Identification :  |   | Dénomination du fluide :  |   |
|  |    | CLIM PANASONIC SALLE DÉLIBÉRÉ modèle: CU-TZ35TKE-1 numéro de série: 6573415396  |   | R232  |   |
|  |    | Charge totale :   |   | 0.820 kg  |   |
|  |    | Tonnage équivalent CO <sub>2</sub>  |   | 0.55 teq CO <sub>2</sub>  |   |
| [4] Nature de l'intervention :<br>Cocher une ou plusieurs cases  |    | <input type="checkbox"/> Assemblage de l'équipement<br><input type="checkbox"/> Mise en service de l'équipement<br><input type="checkbox"/> Modification de l'équipement<br><input checked="" type="checkbox"/> Maintenance de l'équipement<br><input checked="" type="checkbox"/> Contrôle d'étanchéité périodique<br><input type="checkbox"/> Contrôle d'étanchéité non périodique<br><input type="checkbox"/> Démantèlement<br><input type="checkbox"/> Autre (préciser) : |   |   |   |
| <b>Contrôle d'étanchéité</b>   |    | <b>Identification</b>   |   | <b>Contrôlé le</b>  |   |
| [5] Détecteur manuel de fuite  |    | tek mate inficon  |   | 17/05/2024  |   |
| [6] Présence d'un système de détection des fuites :  |    | <input type="checkbox"/> Oui<br><input checked="" type="checkbox"/> Non   |   |   |   |
| <b>Fréquence minimale du contrôle périodique</b>   |    |   |   |   |   |
| [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 <sub>2</sub> < 50 t | <input type="checkbox"/> 50 t ≤ teqCO <sub>2</sub> ≤ 500 t                            | <input type="checkbox"/> teqCO <sub>2</sub> ≥ 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<br><br><input type="checkbox"/> Oui<br>Non <input checked="" type="checkbox"/>  | N° | Localisation de la fuite  |   |   | Réparation de la fuite                              |
|  | 1  |   |   |   | Réalisée<br>A faire                                 |
|  | 2  |   |   |   | Réalisée<br>A faire                                 |
|  | 3  |   |   |   | Réalisée<br>A faire                                 |
| <b>[11] Manipulation du fluide frigorigène</b>   |    |   |   |   |   |
| 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 :                                  |   |   |
| <b>[12] Dénomination ADR/RID :</b>   |    |   |   |   |   |
| <b>Rubrique Déchets : 14 06 01* -CFC, HCFC, HFC, mélange HFC/HFO – Fluides non-inflammables</b><br><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 : |    |   |   |   |   |
| <b>Rubrique Déchets : 16 05 04* - HFC-mélange HFC/HFO – Fluides inflammables</b><br><input type="checkbox"/> UN 3161, Déchet Gaz liquéfié inflammable NSA, 2.1 (B/D) <input type="checkbox"/> Autre cas de fluides frigorigènes non-inflammables :                       |    |   |   |   |   |
| <b>[13] Installation prévue de destination du fluide récupéré (Nom, SIRET et adresse)</b>  |    |   |   |   |   |
| [14] Observations :<br>RAS   |    |   |   |   |   |
| Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée.   |    |   |   |   |   |
|  |    | <b>Opérateur</b>  |   | <b>Détenteur</b>  |   |
| Nom du signataire :  |    | CAMARA Yelli  |   | Tc  |   |
| Qualité du signataire :  |    | Technicien Frigoriste<br>N°830  |   |   |   |
| Date et signature :  |    | 23/07/2025<br>   |   |  |   |
| 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 <sub>2</sub> doit conserver l'original de ce document pendant au moins 5 ans (article R.543-82 du Code de l'environnement).                 |    |   |   |   |   |