



RAPPORT D'INTERVENTION

Référence: CR-2506-1235

| | | |
|--|---------------|------------|
| ADRESSE INTERVENTION | DATE | 07/08/2025 |
| Tribunal D'instance - 17place du 8mai 1945 95500 GONESSE, France | ARRIVÉE À | 12:35 |
| | DÉPART À | 14:35 |
| TECHNICIEN | Mara Sylla | |
| CONTACT SUR PLACE | HAROLD MILLAN | |

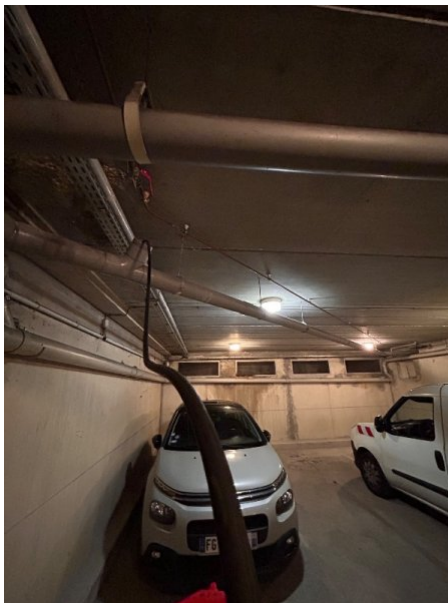
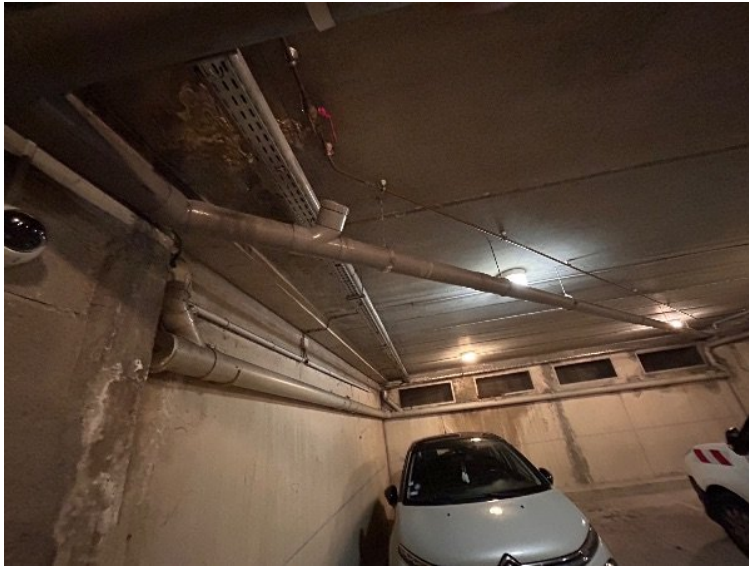
| | |
|--|---|
| TYPE INTERVENTION | Dégorgement <input type="checkbox"/> Curage ou Détartrage <input checked="" type="checkbox"/> Inspection Télévisée <input type="checkbox"/> Pompage <input type="checkbox"/> Pose d'une pompe de relevage <input type="checkbox"/> Nettoyage/Désinfection <input type="checkbox"/>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


| TRAVAUX RÉALISÉS |
|--|
| 1- Intervention HP vers amont et vers aval pour curage colonnes et collecteurs 2- Écoulement OK |

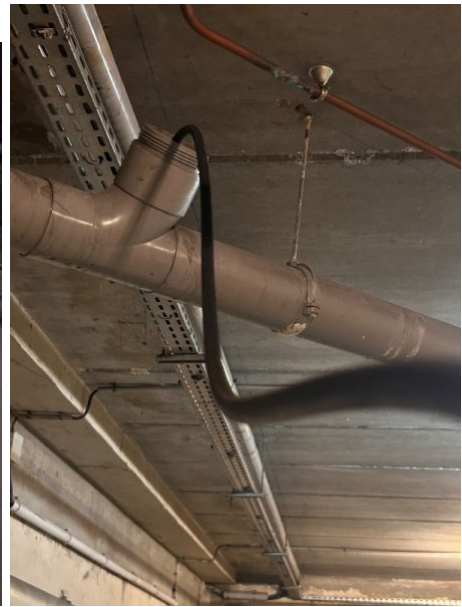
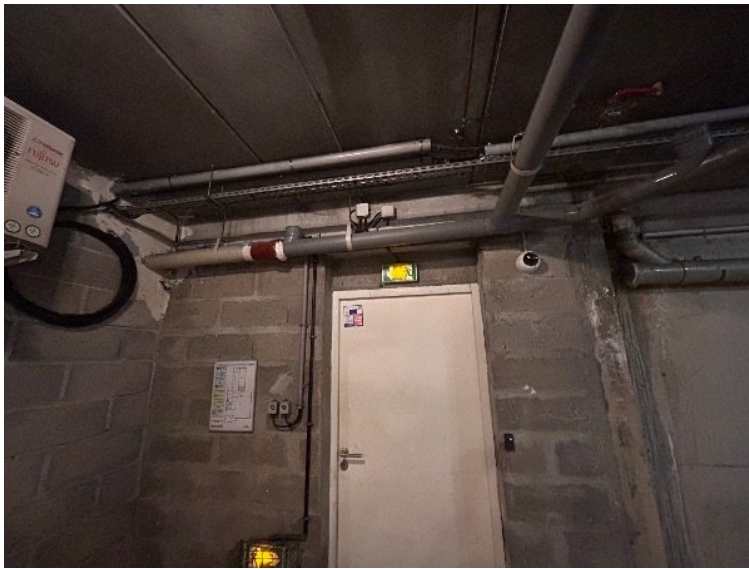
| | |
|--|-----|
| Devis | Oui |
| Infos Complémentaires devis (accès différent, cave spécifique, etc.) | |
| - | |



Signé le 07/08/2025 15:08

ANNEXE: PHOTOS INTERVENTION




Signé le **07/08/2025 15:08**




 Signé le **07/08/2025 15:08**



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 DE PROXIMITE DE GONESSE
Propriétaire de l'installation : _____
Adresse : PLACE DU 8 MAI 1945 / GONESSE
Téléphone : _____ Mail : _____

2 **VERIFICATEUR**
Nom : MUABINGA NZINDA HENOC N° certificat : LCF/2019/37/B/082 Date d'expiration : 01.2022
Certification délivrée par : LCF FORMATION
Entreprise : COMPAGNE DE FILTRE Adresse : 22 RUE DE LA MAISON ROUGE 778185 LOGNES

3 **IDENTIFICATION DU DISCONNECTEUR**
MARQUE : SOCLA TYPE : BA Logo NF : _____
DIAMETRE 20 N° de Série : ILLISIBLE 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 ...):
PAS VISIBLE

5 **ENVIRONNEMENT**
Conditions d'accès du local : OK Dégagement autour de l'appareil : MAUVAIS
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 : _____

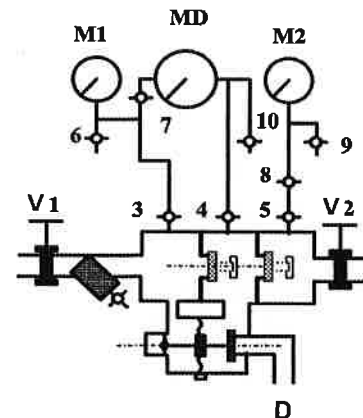
TESTS (noter tous les résultats demandés au verso)
Prendre toutes les précautions avant de procéder aux tests.

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 = ☐ O ☐ F V2 = ☐ O ☐ F

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

- Démonter et nettoyer le filtre ☐ Etat du filtre : OK
- 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 = 4.6 M D = 0.57 M 2 = 4.2 | SI pas de fuite en D SI fuite permanente en D | Passer à la manœuvre 2 Vanne 1 et/ou vanne 2 HS Recherche l'origine de la fuite-Amont ou aval- Réparer V1 Réparer V2 | DEB DE CONTR - V1 - V2 - | M 1 = M D = M 2 = |
| | 2) Ouvrir 6 | | SI pas d'écoulement en 6 SI écoulement continu en 6 | Passer à la manœuvre 3 Vanne 1 HS -Réparer- | VANNE AMONT V1 | |
| | 3) Fermer 6 | M1 = 0 *M1 = 0 | SI *M1 reste à 0 SI *M1 > à 0 | Vanne 1 étanche Vanne 1 HS -réparer- | VANNE AMONT V1 | M1 = 0 *M1 = |
| VANNE AVAL V2 | 4) Ouvrir 9 | M 2 = 0 | SI pas d'écoulement en 9 SI écoulement continu en 9 (circuit aval en charge) | Passer à la manœuvre 5 Vanne 2 HS -Réparer- | VANNE AVAL V2 | M 2 = |
| | 5) Ouvrir V1,6 puis 10 Refermer 9,10 puis 6 Fermer V1 Ouvrir 10 | M D = 0.68 *M D = 0.60 | SI *MD ≥ 0,2 bar SI *MD < 0,2 bar | Obturbateur C1 et membrane étanche Obturbateur C1 et/ou membrane HS Réparer C1 Réparer membrane | OBT. C1 ET MEMBRANE | M D = *M D = |
| SOUPAPE D | 6) Fermer 10 Ouvrir V1 Fermer V1 Ouvrir 6 | | SI disconnexion SI pas de disconnexion | Ouverture soupape bonne Passer à la manœuvre 7 Soupape bloquée fermée -Réparer- | SOUPAPE D | |
| | 7) Fermer 6 Ouvrir V1,6,10 Refermer 10 Puls 6 | M 1 = 4.5 M 1 = 4.5 | SI pas de fuite en D SI fuite permanente en D | Soupape étanche Soupape HS -Réparer- | SOUPAPE D | M 1 = M 1 = |
| | 8) Ouvrir 9 Refermer 9 Fermer V1 | M 2 = 4.1 *M 2 = 4.1 | SI *M2 stable > 0 SI *M 2 chute à 0 (circuit aval ouvert) | V2 et/ou circuit aval étanche Vanne 2 - HS -Réparer- | VANNE AVAL V2 | M 2 = *M 2 = |
| OBTURRAT - C 2 - | 9) Ouvrir 6 lentement | M 2 = 4 *M 2 = 4 | SI *M 2 stable > 0 SI *M 2 chute | Obturbateur C 2 étanche Obturbateur C 2 HS -Réparer- | OBTURRAT - C 2 - | M 2 = *M 2 = |
| | 10) 6 Ouvert Ouvrir V1,10,9 Refermer 10 puis 6 | *M D = 0.68 | SI *MD > 0,140 bar SI *MD ≤ 0,140 bar | Δp dynamique correct Δp dynamique Insuffisant | CONTRÔLE DES Δp | *M D = |
| | 11) Fermer 9 Fermer V1 | *M D = 0.64 | SI *MD > 0,140 bar SI *MD ≤ 0,140 bar | Δp statique correct Δp statique insuffisant | | *M D = |
| 12) Ouvrir 6 très lentement | MD = 0.27 | 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 disjoncteur - NE PAS METTRE DE BIPASSE. | | | | | | |
| FIN DE CONTRÔLE | 13) 6 Ouvert Ouvrir 9,10 puis Ouvrir V1 refermer 9,10,6 | M 1 = 4.5 M D = 0.5 M 2 = 4 | SI pas de fuite en D SI fuite en D | Fermeture soupape correcte Fermeture incorrecte Reprendre les contrôles 5.6.7 Noter le défaut en observation | FIN DE CONTRÔLE | M 1 = M D = M 2 = |
| | 14) Fermer 5,4,3 Fermer V1 Ouvrir 9,10,6 | DEPOSER L'APPAREILLAGE DE CONTRÔLE. REMETTRE L'ENSEMBLE PROTECTION DANS LA SITUATION D'ORIGINE | | | | |
| | <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> V 1 <input type="checkbox"/> O <input checked="" type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> V 2 <input type="checkbox"/> O <input checked="" type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> </div> | | | | | |
| Noter les pièces réparées ou remplacées avec le n° de la manœuvre concernée. Pièces réparées ou remplacées: _____ N° manœuvre: _____ Observations: _____ | | | | | | |

*** IMPORTANT :**

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

**APPAREILLAGE DE CONTRÔLE
AYANT ETE UTILISE POUR LA
PRESENTE VERIFICATION**

Marque : DANFOSS SOCLA

Type : BA

N° de série : TK9B/257

Date de la dernière vérification :

30/09/2022

Marquage conforme (NF P43018)

 oui ☐ non ☐

Logo NF

Le Vérificateur :

MUABINGA NZINDA HENOC

Date : 23/04/25

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

Bon de Travail N° 21357516

(N° à rappeler pour toute corresponda

IDEX ENERGIES

18-20 QUAI DU POINT DU JOUR

92100 BOULOGNE-BILLANCOURT

Technicien intervenant : Kazmierczak Sophie

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

Nature de la prestation : Vérification programmée
N° de contrat : 890355/CC/1.000/004

N° équipement : 1771603
Activité : Extincteur

ADRESSE D'INTERVENTION

TRIBUNAL INSTANCE GONESSE
1 PLACE DE LA LIBERTE

95500 GONESSE

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

SIGNATURE



RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21357516
(N° à rappeler pour toute corresp

Synthèse de l'intervention

| | |
|----------------|----|
| Appareil sorti | 2 |
| Bon état | 18 |

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21357516

(N° à rappeler pour toute corresp

Opérations réalisées en préventif

| Article | Description | Quantité | Code Facturation |
|---------|---|----------|------------------|
| P0N914 | Etiquette adhésive - Maintenance add. approfondie | 1 | RETI01 |
| P0U003 | Kit sécurité règlementaire 3 | 8 | R0U002 |
| P0U051 | Kit sécurité règlementaire 51 | 8 | R0U001 |
| P0U052 | Kit sécurité règlementaire 52 | 2 | R0U001 |
| W00020 | Déplacement technicien de vérification extincteur | 1 | W00020 |
| W00049 | Frais de gestion extincteur | 1 | W00049 |
| W04390 | Charge 6L 90ML SC6 / MO | 1 | RCH003 |
| W05031 | Maintenance add. approf. Eau | 1 | R04919 |
| W0X089 | Traitement déchets additif | 1 | W0X089 |
| W10037 | Frais de suivi de parc EXT | 18 | W10037 |
| W1Z955 | Opération remplacement bague de tête | 10 | W1Z955 |
| WEXT01 | Vérif. extincteur portable PA | 10 | REXT01 |
| WEXT02 | Vérif. extincteur portable PP | 8 | REXT02 |

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21357516
(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 |
|---------------|------------|--------------------------------|--|-----------------|--------------------|---------------------------------------|------|------------------------|
| 2028212693 | | Bon état | Bat: Tribunal Etage: RDC Entrée Couloir-Bureaux Armoire-Electric IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146) | 05/09/2024 | 19/12/2024 | Vérif. extincteur portable PP | Oui | |
| 2016266903 | 08 | Bon état | Bat: Tribunal Etage: RDC Couloir Salle-Délibéré INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146) | 19/05/2021 | 19/12/2024 | Vérif. extincteur portable PA | Oui | |
| | | | | | 19/12/2024 | Opération remplacement bague | Oui | |
| 2016266086 | 09 | Bon état | Bat: Tribunal Etage: RDC Couloir Salle-Délibéré IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146) | 23/03/2020 | 19/12/2024 | Vérif. extincteur portable PP | Oui | |
| 2018553472 | 10 | Appareil sorti | Bat: Tribunal Etage: 1er Sas CTA EUROFEU DXC2-DXR2-DXV2 CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : 65 - EUROFEU | 18/11/2012 | 19/12/2024 | Vérif. extincteur portable PP | Non | Appareil sorti du parc |
| 2016266079 | 11 | Bon état | Bat: Tribunal Etage: 1er Archives INTEGRAL E9 AFFF Agent : EAU Capacité : 9 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146) | 16/06/2020 | 19/12/2024 | Vérif. extincteur portable PA | Oui | |
| | | | | | 19/12/2024 | Opération remplacement bague | Oui | |
| 2016266081 | 12 | Bon état | Bat: Tribunal Etage: S.Sol Couloir-Archives INTEGRAL E9 AFFF Agent : EAU Capacité : 9 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146) | 16/06/2020 | 19/12/2024 | Vérif. extincteur portable PA | Oui | |
| | | | | | 19/12/2024 | Opération remplacement bague | Oui | |

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21357516

(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 |
|---------------|------------|--------------------------------|--|-----------------|--------------------|---------------------------------------|------|-------|
| 2016266084 | 13 | Bon état | Bat: Tribunal Etage: S.Sol Local-Informatic IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146) | 23/03/2020 | 19/12/2024 | Vérif. extincteur portable PP | Oui | |
| 2016266078 | 14 | Bon état | Bat: Tribunal Etage: S.Sol Archives INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146) | 29/06/2020 | 19/12/2024 | Vérif. extincteur portable PA | Oui | |
| | | | | | 19/12/2024 | Opération remplacement bague | Oui | |
| 2016266083 | 15 | Bon état | Bat: Tribunal Etage: S.Sol Parking INTEGRAL P6 ABC Agent : POUDRE Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146) | 21/05/2020 | 19/12/2024 | Vérif. extincteur portable PA | Oui | |
| | | | | | 19/12/2024 | Opération remplacement bague | Oui | |
| 2016266082 | 16 | Bon état | Bat: Tribunal Etage: S.Sol Parking INTEGRAL P6 ABC Agent : POUDRE Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146) | 21/05/2020 | 19/12/2024 | Vérif. extincteur portable PA | Oui | |
| | | | | | 19/12/2024 | Opération remplacement bague | Oui | |
| 2016266089 | 17 | Bon état | Bat: Tribunal Etage: S.Sol TGBT IN CO2 5KG TOP Agent : CO2 Capacité : 5 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146) | 23/03/2020 | 19/12/2024 | Vérif. extincteur portable PP | Oui | |
| 2028212694 | | Bon état | Bat: Tribunal Etage: 1er Sas CTA IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146) | 05/09/2024 | 19/12/2024 | Vérif. extincteur portable PP | Oui | |
| 2016266076 | R-1 | Bon état | Bat: Tribunal Etage: S.Sol Réserve-Extincteur INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146) | 29/06/2020 | 19/12/2024 | Vérif. extincteur portable PA | Oui | |

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21357516

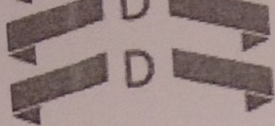
(N° à rappeler pour toute corresp

| N° Code Barre | n° apparei | Conclusion de notre technicien | Emplacement | Date de mise en | Date de prestation | Description des prestations réalisées | Fait | Motif |
|---------------|------------|--------------------------------|---|-----------------|--------------------|---------------------------------------|------|---------------------|
| | | | | | 19/12/2024 | Opération remplacement bague | Oui | |
| 2016266080 | 01 | Bon état | Bat: Tribunal Etage: 1er Couloir Bureaux INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146) | 29/06/2020 | 19/12/2024 | Vérif. extincteur portable PA | Oui | |
| | | | | | 19/12/2024 | Charge extincteur 6 L | Oui | Date erronée (Parc) |
| | | | | | 19/12/2024 | Opération remplacement bague | Oui | |
| | | | | | 19/12/2024 | Main. Add. Approfondie eau | Oui | Date erronée (Parc) |
| 2016266085 | 02 | Bon état | Bat: Tribunal Etage: 1er Couloir Bureaux IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146) | 23/03/2020 | 19/12/2024 | Vérif. extincteur portable PP | Oui | |
| 2016266088 | 03 | Bon état | Bat: Tribunal Etage: 1er Entrée Couloir-Bureaux IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146) | 23/03/2020 | 19/12/2024 | Vérif. extincteur portable PP | Oui | |
| 2016266077 | 04 | Bon état | Bat: Tribunal Etage: 1er Entrée Couloir-Bureaux INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146) | 29/06/2020 | 19/12/2024 | Vérif. extincteur portable PA | Oui | |
| | | | | | 19/12/2024 | Opération remplacement bague | Oui | |
| 2016266087 | 05 | Bon état | Bat: Trbunal Etage: RDC Entrée Couloir-Bureaux Photocopieur IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146) | 23/03/2020 | 19/12/2024 | Vérif. extincteur portable PP | Oui | |

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21357516
(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 |
|---------------|------------|--------------------------------|--|-----------------|--------------------|---------------------------------------|------|------------------------|
| 2018553467 | 06 | Appareil sorti | Bat: Tribunal Etage: RDC Entrée Couloir-Bureaux Armoire-Electric EUROFEU DXC2-DXR2-DXV2 CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : 65 - EUROFEU | 23/06/2012 | 19/12/2024 | Vérif. extincteur portable PP | Non | Appareil sorti du parc |
| 2016266902 | 07 | Bon état | Bat: Tribunal Etage: RDC Entrée Portique INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146) | 19/05/2021 | 19/12/2024 | Vérif. extincteur portable PA | Oui | |
| | | | | | 19/12/2024 | Opération remplacement bague | Oui | |



SÉCURITÉ
du Désenfumage

- . Protection incendie
- . Sécurité
- . Désenfumage
- . Vente matériel
- . Installation
- . 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

DATE : 15/05/2025

Lieu d'intervention : _____

CLIENT : TDEX
ADRESSE : Tribunal d'instance
1 Place de la Liberté
95 Gonesse
Personne à contacter : _____
Téléphone : _____

AGENT : Pipart

TRAVAUX A EFFECTUER : _____

Essais et Vérification des Systèmes de désenfumage

Salle d'audience : 1 commande CO_2 0/s 30s
4 treuils CO_2 ouvrant 4 châssis RAS.

Salle de délibéré : 1 commande CO_2 0/s 30s
4 treuils CO_2 ouvrant 4 châssis RAS.

Cage d'escalier : 1 commande CO_2 0/s 20s
1 treuil CO_2 ouvrant 1 châssis RAS

SIGNATURE



CIRTECH

CONTRÔLE INFRAROUGE TECHNOLOGIE

RAPPORT DE CONTRÔLE DES INSTALLATIONS ELECTRIQUES PAR THERMOGRAPHIE INFRAROUGE



TRIBUNAL D'INSTANCE DE GONESSE

Date du contrôle

Jeudi 21 août 2025

Lieu du contrôle

17 Pl. du 8 Mai 1945, 95500 Gonesse

Entreprise utilisatrice



Entreprise
utilisatrice

Q19

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



Nom ou raison
sociale : **T I de GONESSE**

☒ **17 Pl. du 8 Mai 1945, 95500 Gonesse**

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

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

Premier contrôle par thermographie infrarouge ☒ oui ☐ non *

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

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

Opérateur

Je soussigné **Jérôme MOREAU**
opérateur titulaire de l'attestation de compétence en cours de validité délivrée par CNPP

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

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

☐ de l'entreprise utilisatrice

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

Synthèse du contrôle

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

.....
.....

Pour le ou les bâtiments concernés :

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

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

.....

Sous responsabilité IDEX uniquement

.....

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

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

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

.....

.....

.....

Nombre d'anomalies :

→ de priorité 1 0

→ de priorité 2 0

→ de priorité 3 0

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

Liste récapitulative des anomalies constatées



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

Site de **17 Pl. du 8 Mai 1945, 95500 Gonesse**

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

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

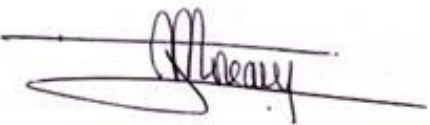
Avis et améliorations proposés

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

.....

À MONTOIR DE BRETAGNE, le vendredi 22 août 2025

Signature de l'opérateur



Cachet de l'entreprise de l'opérateur

CIRTECH

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

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

| INFORMATIONS ENTREPRISES | | | |
|---|---|---|--|
| Entreprise (EU) | MULTIDEX | Site contrôlé | TI de GONESSE |
| Adresse | Immeuble L'Européen 4 rue Joseph Monier - CS 80101 | Adresse | 17 Pl. du 8 Mai 1945, |
| CP / Ville | 92859 RUEIL MALMAISON | CP ville | 95500 Gonesse |
| Tél. standard | 01.40.51.40.77 | Tél : du site | |
| interlocuteur | | Contact site | Stéphane JESIORSKI |
| ① interlocuteur | | ① contact | 06 47 53 26 41 |
| @ interlocuteur | | @ contact | stephane.jesiorski@idex.fr |
| Entreprise (EU) | | | |
| Date du contrôle | jeudi 21 août 2025 | | |
| Date du dernier contrôle | Première visite CIRTECH | | |
| MODELE ET CARACTERISTIQUE DE LA CAMERA ET LOGICIEL UTILISE | | | |
| caméra | FLIR T 1020 | Ordinateur | MSI |
| N° de série | 72501021 | traitement | WINDOWS 10 |
| Date de mise en service | Novembre 2018 | Logiciel traitement texte | WORD 19 |
| Caméra vérifié par CNPP | Octobre 2024 | Logiciel infrarouge | FLIRTOOLS + |
| Gamme de température | -40°C – 2000°C | Imprimantes | XEROX |
| Objectif champ optique | 45° | Photos visibles | IPHONE 15 pro max |
| IFOV | 0,75 mrd | Pince ampèremétriques | FLIR CM85 |
| Bande spectrale | 7,5 à 14 µm | Chaîne d'acquisition et de traitement d'image thermique par le logiciel FLIRTOOLS+ L'émissivité de la caméra a été réglée sur 0,85. Le traitement informatique des thermogrammes permet éventuellement de modifier cette émissivité si les besoins s'en faisaient sentir. Vous trouverez ci-joint une copie de l'attestation initiale correspondant au modèle de caméra. | |
| Résolution thermique | 0,1°C | | |
| Distance de focalisation min. | 0,30 m | | |
| Détecteur microbolométrique | 1024 x 768 | | |
| Stockage numérique | Carte SD | | |
| NOM ET QUALIFICATION DE L'OPERATEUR | | | |
| Nom de l'opérateur / rédacteur | Jérôme MOREAU | Copie de l'attestation a jour dans ce rapport | |
| Accompagnateur | Azedine IKARY | Fonction | Accompagnateur IDEX |
| Accompagnateur | | Fonction | |
| Accompagnateur | | Fonction | |
| Accompagnateur | | | |
| | | | |
| OBJECTIF INFORMATION Q19 URGENCE | | | |
| <p>L'objectif de CIRTECH est de rechercher et déceler des températures anormales et/ou les variations excessives de celle-ci, de localiser et quantifier ces anomalies et apporter les éléments de décision permettant une intervention corrective et/ou préventive.</p> <p>Le document technique APSAD D19 s'applique au contrôle des installations électriques par thermographie infrarouge réalisé pour les activités présentant des dangers particuliers d'incendie ou d'explosion ou lorsque le matériel électrique constitue un élément essentiel de l'outil de production. Ce contrôle est complémentaire aux vérifications réglementaires, et permet d'apporter des éléments de décision en vue d'une intervention préventive ou corrective adaptée. Ce référentiel peut servir de base à l'établissement d'un document contractuel entre l'entreprise intervenante et l'entreprise utilisatrice et ainsi définir les obligations respectives. Il précise également le contenu du dossier à fournir après l'intervention (rapport de contrôle et compte-rendu de contrôle Q19). L'opérateur intervenant doit être titulaire d'une attestation de compétence en cours de validité. Ce document a été élaboré en liaison avec les instances Prévention de la Fédération française des sociétés d'assurances.</p> <p>CIRTECH vous invite à consulter ce document technique et à mettre en place les moyens indispensables pour la bonne réalisation du contrôle et ce, tant sur le plan de l'organisation de la mission, que sur le temps de réalisation et l'application du bon fonctionnement et de la mesure d'intensité des organes contrôlés. Cependant, nous nous adaptons aux exigences de l'entreprise utilisatrice, et aux conditions d'exploitations et de sécurité d'accès. Nous nous efforçons tant que possible de respecter le cahier des charges D19 de l'APSAD mais déclinons toute responsabilité quant aux appareils non contrôlés, notamment pour :</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Non fonctionnement simple, (pas de production possible) ○ Non fonctionnement par logique de production (ex : PV, GV marche Av. marche Ar.) ○ Non accessibilité (palette, accès par serrures, sécurité de porte sectionneur...) ○ Sous tension uniquement (seul les appareils en débit électrique sont contrôlés correctement % charge) Zones inconnues (l'entreprise utilisatrice se doit d'établir la liste la plus exhaustive possible de ses installations, et de faire évoluer si nécessaire cette liste d'une année sur l'autre) <p>3 niveaux d'urgence d'intervention sont utilisés :</p> <ul style="list-style-type: none"> ① URGENT (CIRTECH s'assure que le service maintenance est averti sur le champ) ② A RECEPTION DE RAPPORT (maintenance à prévoir à réception du rapport) ③ PLANIFICATION (maintenance à planifier dans les semaines suivantes) <p>○ Hormis les températures excessives risquant des départs de feux, les niveaux d'urgence ne correspondent pas obligatoirement à des températures ou des deltas de températures importants. En effet en fonction de l'usage, de la situation, de l'usure et de l'importance de la fonction de l'appareil en défaut, seule une estimation du technicien et de l'accompagnateur apporte une réponse précise à cette évaluation d'urgence.</p> | | | |



CONCLUSION & INFORMATION DU RAPPORT

RAS

Page 6 de 8

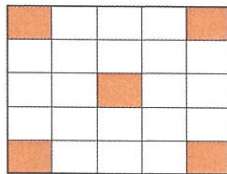
Attestation de vérification périodique

N° : AVP2025000009

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

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

Mesures et résultats :

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

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 : IKARY . A .

Date signature : 25/07/2024

Tampon société :



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



Opération de maintenance

Numéro d'intervention : 000845049591
Contrat de maintenance : 42505735
De type : KONE Care Minimal
Numéro de commande : HR-A30-3993764

Site : TRIBUNAUX OUEST FRANCILIEN
Type d'équipement : Porte
N° de l'installation : 45770648
Votre référence équipement :
Localisation : PORTAIL JNC35
Adresse : 1 PL DE LA LIBERTE
Ville : GONESSE
Code Postal : 95500

Nom du technicien : DAPAAH ASIAKWAN Samuel
Date de la visite : 17/2/2025

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

Description :

IN

Commentaires : Maintenance réalisée

Signature client :

par :

845049591

lepeingle sidoin



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-VJT02298

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 : 12/06/2025 13:00

Date de Fin : 12/06/2025 14:00

Client : IDEXENERGIES

Site : TI de Gonesse

Adresse :

Ville : Gonesse

Demandeur :

Heure d'Appel : 12/06/2025 14:00

Type de Matériel : Portique HIPE

Type de Contrat :

N° de Série : 21506023002

Code erreur :

Code Panne :

Code Solution :

Défaut Constaté par le Client :

VMP - Souvent perturbé.

Défaut Constaté par Visiom :

IDEM

Pièces Remplacées

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

Description de l'intervention et commentaires

Nettoyage, dépoussiérage.

Contrôle réglage : uSE 60 - uRAV 2 - uRAT 0 - uGD 1 - uCH 2 - uAV 1 - uAT 1 - uAP 0.

Test de la batterie OK.

Produit des alarmes intempestives aléatoires pases quelques alarmes. Portique fixé au sol, pas d'éléments perturbants apparents.

Débranchement des connectiques : RAS.

Essais de passages avec et sans alarmes sur plus 20 min, puis reprise des alarmes intempestives : Défaute de l'électronique.

Commentaires Client :

Technicien Visiom : Vincent JAYET

Signature :



Client

Nom : TI de GONESSE - IDEX - M. A. IKARY

Signature :



Attestation de réalisation de maintenance périodique Ventilation Confort

SITE - TI GONESSE

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 :
IKARY

Date de réalisation :
13/06/2024

Document en annexe :

OUI

NON

Type de document produit :

Commentaire :

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

Cachet et signature :



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

**Attestation de réalisation de
maintenance périodique aéraulique**

SITE - Tribunal de Gonesse

Nom contrôle: Contrôle aéraulique

Prescription N° :

Libellé de prescription :

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

Nom du technicien :

A. IKARY

Date de réalisation :

12/12/24

Document en annexe :

OUI

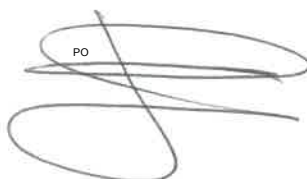
NON

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

| N° Echantillon | Date Prélèvement | Code point client | Origine | Commune | Température de l'eau | | Lecture 1 | Lecture 2 | Lecture 3 | Units |
|----------------|------------------|-------------------|---------------------------------------|---------|----------------------|-----------------|-----------|-----------|-----------|-------|
| CAB2404-6960 | 29/04/2024 | | TI de Gonesse 17 place du 8 i GONESSE | | 43.6 | Legionnella sp. | < 10 | < 10 | < 10 | UFC/l |
| | | | | | | Legionnella pn | < 10 | < 10 | < 10 | UFC/l |

ABEK Ramonage

CERTIFICAT DE RAMONAGE

Nom du client : Tribunal de prescience
Adresse : place de la liberté (place du 8 mai 1945 bonasse)
Date : 17/10/2024

Combustible utilisé :

Bois

Gaz

Fioul

Mixte

| TRAVAUX EFFECTUES | QUANTITE | TYPE | TARIFS |
|-------------------------------|----------|---------|--------|
| Ramonage chaudière mécanique | 1x175kw | Varmase | |
| Ramonage chaudière chimique | | | |
| Ramonage cheminée | 1 | | |
| Rendement de l'installation % | | | |
| Inspection vidéo | | | |
| Test D'étanchéité | | | |

OBSERVATIONS

Vacuité du conduit sur sa longueur TOTALE

~~SA~~

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

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

Évry, le 22 mai 2025

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

A l'attention de Monsieur Nicolas SENSEBE

V/Réf : **Tribunal** – 1, Place de la Liberté 95500 GONESSE
N/Réf : 01-445-25M– 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 15 mai dernier sur l'affaire citée en référence, en présence de M. IKARY, 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

1, Place de la Liberté

95500 GONESSE

Évry, le 22 mai 2025

COMPTE-RENDU DE VISITE
TENUE LE 15 MAI 2025

Voir tableau de résultats d'analyses joint.

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

Alimentée en eau adoucie traité au produit ORIZON. Présence d'une chaudière VARMAX ATLANTIC. Vase d'expansion. Filtre à bougies magnétiques GLWBFH101. Présence d'un adoucisseur BWT VOLUMECO 50 litres de résine ?

Absence satisfaisante de dureté, TH = 0°f.

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

Teneur en fer dissous (0,79 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 = 1,059 m³

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

☞ Actions à mener :

RAS.

S.C.E.O.

Référence : 01-445-25M

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 : 15/05/2025

Agent : B. MAUFFET

RÉSULTATS D'ANALYSES

CLIENT : IDEX

AFFAIRE : Tribunal – 1, Place de la Liberté 95500 GONESSE

| | |
|--|--|
| | 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 | Noir | Limpide | 2140 | 10,03 | 0 | 14,8 | 47,2 | 7,2 | 0,79 | 0 | 250 | 0 | | IC = 1,059 m3 |

Observations : Voir commentaires d'analyses joints.

Date du précédent contrôle : 1^{er} contrôle



Attestation d'entretien - CHAUDIERE GAZ de 4 à 400 kW

Nom du commanditaire : **TI GONESSE**

Adresse du commanditaire : **Place de 8 mai 1965**

Adresse du local chaudière ou nom et adresse du client : **95500 GONESSE**

Entreprise effectuant l'entretien : **IDEX**

Tél : **CACHET**

Adresse : **REVIL MALMAISON**

Caractéristiques de la chaudière

Marque : **ATLANTIC**

Modèle : **V334246**

N° série : **1710208**

Puissance nominale Pn : **0000** kW

Date de mise en service : **17/10/2024**

Caractéristiques du brûleur (si applicable)

Marque : **REVIL**

Modèle : **MALMAISON**

N° série : **1710208**

Points de contrôle obligatoires de l'entretien

Caractéristiques de la chaudière

Marque : **ATLANTIC**

Modèle : **V334246**

N° série : **1710208**

Puissance nominale Pn : **0000** kW

Date de mise en service : **17/10/2024**

Points de contrôle recommandés

Caractéristiques de la chaudière

Marque : **ATLANTIC**

Modèle : **V334246**

N° série : **1710208**

Puissance nominale Pn : **0000** kW

Date de mise en service : **17/10/2024**

MESURE DU TAUX DE CO

Taux de CO mesuré à proximité de l'appareil en fonctionnement : **00** ppm

Cochez la case

☒ %CO ≤ 10 ppm

☐ 10 ppm < %CO < 50 ppm

☐ %CO ≥ 50 ppm

Situation normale

Anomalie de fonctionnement nécessitant la recherche du dysfonctionnement

DANGER GRAVE ET IMMINENT nécessitant la recherche du dysfonctionnement

Appareil(s) de mesure (marque et référence)

Marque : **KIGAZ**

Ref : **210 PTS**

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

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

RENDREMENT CHAUDIERE

A Rendement évalué de la chaudière selon l'arrêté du 15/09/2009

B Rendement de référence (sauf impossibilité liée aux caractéristiques techniques de l'installation)

C Rendement mesuré

EMISSION DE NOx

D Emission

Emission liée aux carburants

Défauts corrigés suite aux opérations

Amélioration possible de l'ensemble de l'installation de chauffage

Reprendre l'isolation / le calorifuge

Remplacer la / les pompes

Replacer les sondes de température

Remplacer le compteur

Equilibrer le réseau

Rehabilitier le conduit de fumée

Conseils et recommandations portés

Amélioration possible de l'ensemble de l'installation de chauffage

Reprendre l'isolation / le calorifuge

Remplacer la / les pompes

Replacer les sondes de température

Remplacer le compteur

Equilibrer le réseau

Rehabilitier le conduit de fumée

Les conseils et recommandations de la présente attestation sont donnés à titre indicatif et ne constituent pas une garantie. Le titulaire de l'entretien ne revêt un caractère obligatoire. Il s'agit de faire, sauf pour le cas où une teneur anormalement élevée en monoxyde de carbone est constatée.

Remplacer les sondes de température

Remplacer le compteur

Equilibrer le réseau

Rehabilitier le conduit de fumée

Signature

Signature de la personne ayant réalisé l'entretien : **IKARY**

Date de la visite : **17/10/2024**

KIMO INSTRUMENTS

IDEX ENERGIE HR-A80

ti gonesse

Entête 4

Opérateur : **ikary**

Signature :

KIGAZ 210 PTS

Num. série : **2C 180101396**

Client :

Chaudière :

Combust. : **Russie/MdN**

Gaz Nat. **Russie/MdN**

Date : **21/11/2024**

Heure : **13:38:19**

Valeurs mesurées

CO2 : **6.1 %**

Exc. air : **1.41 °C**

T diff. : **35.1 °C**

Rdt inf. : **98.0 %**

Rdt sup. : **101.0 %**

Pertes : **2.0 %**

NOx : **7 ppm**

Pt rosée : **52.5 °C**

uCO : **0 ppm**

CO (O2) : **0 ppm**

NO (O2) : **0 ppm**

NOx(O2) : **0 ppm**

O2 réf. : **21.0 %**

Valeurs calculées

CO2 : **8.3 %**

Exc. air : **1.41 °C**

T diff. : **35.1 °C**

Rdt inf. : **98.0 %**

Rdt sup. : **101.0 %**

Pertes : **2.0 %**

NOx : **7 ppm**

Pt rosée : **52.5 °C**

uCO : **0 ppm**

CO (O2) : **0 ppm**

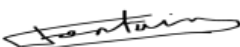

NO (O2) : **0 ppm**

NOx(O2) : **0 ppm**

O2 réf. : **21.0 %**

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) : | |
| 226258504 | | IDEX Energies 4 Rue Joseph Monier - 92859 Rueil Malmaison Siret : 31587164001694 | | TProx de Gonesse 17 place du 8 Mai 1945 95500- GONESSE | |
| | | N° d'attestation de capacité : | 00179 | | |
| [3] Équipement concerné : | | Identification : | | Dénomination du fluide : | |
| | | FUJITSU modèle AOYR07LGC (E009615) Local Serveur | | R410 A | |
| | | Charge totale : | | 0.650 kg | |
| | | Tonnage équivalent CO ₂ | | 1.37 teq CO ₂ | |
| [4] Nature de l'intervention : Cocher une ou plusieurs cases | | <input type="checkbox"/> Assemblage de l'équipement | | <input checked="" type="checkbox"/> Contrôle d'étanchéité périodique | |
| | | <input type="checkbox"/> Mise en service de l'équipement | | <input type="checkbox"/> Contrôle d'étanchéité non périodique | |
| | | <input type="checkbox"/> Modification de l'équipement | | <input type="checkbox"/> Démantèlement | |
| | | <input type="checkbox"/> Maintenance de l'équipement | | <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : | |
| | | | | | |
| Contrôle d'étanchéité | | Identification | | Contrôlé le | |
| [5] Détecteur manuel de fuite | | T-100-PRO2 (L'instrument) | | 05/02/2024 | |
| [6] Présence d'un système de détection des fuites : | | <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non | | | |
| Fréquence minimale du contrôle périodique | | | | | |
| [7] Quantité de fluide frigorigène dans l'équipement | | HCFC | <input type="checkbox"/> 2 kg ≤ Q < 30 kg | <input type="checkbox"/> 30 kg ≤ Q < 300 kg | <input type="checkbox"/> Q ≥ 300 kg |
| | | HFC/PFC | <input checked="" type="checkbox"/> 5 t ≤ teqCO ₂ < 50 t | <input type="checkbox"/> 50 t ≤ teqCO ₂ ≤ 500 t | <input type="checkbox"/> teqCO ₂ ≥ 500 t |
| | | HFO | <input type="checkbox"/> 1kg ≤ Q < 10 kg | <input type="checkbox"/> 10 kg ≤ Q < 100 kg | <input type="checkbox"/> Q ≥ 100 kg |
| [8] Équip. HCFC, HFC et HFO <u>sans</u> système permanent de détection des fuites | | <input checked="" type="checkbox"/> 12 mois | <input type="checkbox"/> 6 mois | <input type="checkbox"/> 3 mois | |
| [9] Équipements HFC et HFO <u>avec</u> système permanent de détection des fuites | | <input type="checkbox"/> 24 mois | <input type="checkbox"/> 12 mois | <input type="checkbox"/> 6 mois | |
| [10] Fuites constatées lors du contrôle d'étanchéité <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non | N° | Localisation de la fuite | | | Réparation de la fuite |
| | 1 | | | | Réalisée A faire |
| | 2 | | | | Réalisée A faire |
| | 3 | | | | Réalisée A faire |
| [11] Manipulation du fluide frigorigène | | | | | |
| Quantité chargée totale (A+B+C) : | | kg | Quantité de fluide récupérée totale (D+E) : | | kg |
| A - Dont fluide vierge : | | kg | D - Dont fluide destiné au traitement : | | kg |
| Dénomination du fluide chargé si changement : | | | Si connu, numéro du BSFF (Trackdéchets) : | | |
| B - Dont fluide recyclé (incl. fluide récupéré et réintroduit) : | | kg | E - Dont fluide conservé pour réutilisation (réutilisation) : | | kg |
| C - Dont fluide régénéré : | | kg | Identifiant du ou des contenants : | | |
| [12] Dénomination ADR/RID : | | | | | |
| Rubrique Déchets : 14 06 01* -CFC, HCFC, HFC, mélange HFC/HFO – Fluides non-inflammables <input type="checkbox"/> UN 1078, Gaz frigorigène NSA (Gaz réfrigérant, NSA), 2.2 (C/E) <input type="checkbox"/> Autre cas de fluides frigorigènes non-inflammables : | | | | | |
| Rubrique Déchets : 16 05 04* - HFC-mélange HFC/HFO – Fluides inflammables <input type="checkbox"/> UN 3161, Déchet Gaz liquéfié inflammable NSA, 2.1 (B/D) <input type="checkbox"/> Autre cas de fluides frigorigènes non-inflammables : | | | | | |
| [13] Installation prévue de destination du fluide récupéré (Nom, SIRET et adresse) IDEX 4 Rue Joseph Monier92859Rueil Malmaison 315 871 640 0069262 | | | | | |
| [14] Observations : Pas de fuites | | | | | |
| Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée. | | | | | |
| | | Opérateur | | Détenteur | |
| Nom du signataire : | | FONTAINE Mathieu | | TProx | |
| Qualité du signataire : | | Technicien Frigoriste N°2023-3-09--22-32-40 | | | |
| Date et signature : | | 12/06/2024  | |  | |
| Le détenteur d'un équipement dont la charge en HCFC est supérieure à 3 kg ou dont la charge en HFC est supérieure à 5t eq CO ₂ doit conserver l'original de ce document pendant au moins 5 ans (article R.543-82 du Code de l'environnement). | | | | | |

Rapport de visite de maintenance préventive des systèmes de vidéosurveillance, et Intrusion

CM125 - TI Gonesse

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

TCE@Systems

Chargé de contrat
Monsieur NGUYEN Thai

| AGENCE | SITE |
|---|--|
| TCE Systems 44 rue Louis Girard 92240 MALAKOFF | TI Gonesse 17 Place du 8 Mai 1945 95500 Gonesse |

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 : 24/04/2024 | |
| <u>Interlocuteur sur site</u> Nom : Prénom : | <u>Techniciens/Intervenants</u> FILIPPE William |
| NOS OBJECTIFS | |
| <p>L'objectif de cette visite de maintenance sur le système de sureté est de contrôler le bon fonctionnement de l'installation sur son ensemble.</p> <p>Le second objectif est de pouvoir à la suite de cette visite, réaliser un état des lieux du système, et aussi conseiller le client pour améliorer ces performances du système soit :</p> <ul style="list-style-type: none">• Le remplacement de matériels défectueux• L'amélioration et la protection• La prise en compte de nouvelles demandes | |
| DESCRIPTION DES INSTALLATIONS | |
| <p>Vidéosurveillance</p> <p>Un enregistreur de marque Dahua gère l'installation de 8 caméras. Le système enregistre 30 jours d'archives. Les enregistrements se font en continu sur l'intégralité des caméras. Un écran est installé à l'accueil pour la visualisation des caméras.</p> | |

Intrusion

Une Centrale Galaxy Dimension 48 est installée au rez-de-chaussée à l'accueil. Le système est composé d'une centrale, 2 Claviers situés à l'entrée du personnel RDC et au R-1 entrée parking, de 10 détecteurs volumétriques, et de 1 détecteur d'ouverture.

OPERATIONS DE MAINTENANCE EFFECTUEES

La maintenance porte sur les systèmes suivants :

- Vidéosurveillance
- Anti-Intrusion

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

Vidéosurveillance

- Nettoyage de l'ensemble des équipements
- Réglage de la qualité des images
- Tests de relectures et d'extractions
- Enregistrements équilibrés sur les disques durs
- Backup du système
- Vérification des statistiques de fonctionnement

Intrusion

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

| |
|---------------------|
| OBSERVATIONS |
|---------------------|

Vidéosurveillance

- L'ensemble du système fonctionne correctement.

Intrusion

- L'ensemble du système fonctionne correctement.

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