



# RAPPORT D'INTERVENTION

Référence: CR-2506-1224

ADRESSE INTERVENTION	DATE	21/07/2025
Tribunal D'instance - 20 Avenue De La République, 78200 MANTES-LA-JOLIE, France	ARRIVÉE À	10:20
	DÉPART À	11:45
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	Fonte
LIEU OU POSTE DE TRAVAIL	Cour extérieur
Localisation de l'anomalie	Collectif <input checked="" type="checkbox"/> Privatif <input type="checkbox"/> Collectif et Privatif <input type="checkbox"/>
Localisation du problème (étage, N°appt)	RDC

## TRAVAUX RÉALISÉS

- 1- Intervention HP vers amont pour curage colonne en fonte diamètre 100 depuis regard au sol
- 2- Écoulement est bon

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

Signé le 21/07/2025 11:32

# ANNEXE: PHOTOS INTERVENTION





## FICHE DE MAINTENANCE DISCONNECTEUR type BA



Fiche à remplir par le technicien certifié et à déposer dans le carnet sanitaire (\*)

La signature du propriétaire de l'installation est indispensable

Le propriétaire doit informer l'exploitant du réseau d'eau potable en cas de risque sanitaire avéré.

1 Adresse de pose : TRIBUNAL  
 Propriétaire de l'installation : 20 AVENUE DE LA REPUBLIQUE  
 Adresse : TRIBUNAL / MANTES LA JOLIE  
 Téléphone : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

2 **VERIFICATEUR**  
 Nom : BACQUOIS CHRIS N° certificat : LCF/2023/45/162 Date d'expiration : 11.2026  
 Certification délivrée par : LCF FORMATION  
 Entreprise : COMPAGNE DE FILTRE Adresse : 22 RUE DE LA MAISON ROUGE 77185 LOGNES

3 **IDENTIFICATION DU DISCONNECTEUR**  
 MARQUE : SOCLA TYPE : BA Logo NF : \_\_\_\_\_  
 DIAMETRE : 15 N° de Série : 23869710 Marquage conforme OUI ☒ NON ☐

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

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

**ENSEMBLE DE PROTECTION**  
 - Vanne amont posée : OK Filtre posé : OK avec robinet de rinçage : OK Vanne aval posée : OK  
 - Décharge, raccordement et évacuation conformes : OK Hauteur au sol du disconnecteur : 98CM  
 - Prises d'essais conformes : OK Etat de surface de l'appareil : OK  
 - Présence d'un bipasse ☒ Est-il équipé d'un disconnecteur BA : OUI NON  
 - Position de l'appareil : Horizontale ☐ Verticale ☐  
 - Ensemble de protection posé conforme : OUI ☐ NON ☐ Risque sanitaire avéré ☐

**OBSERVATIONS PARTICULIERES DU VERIFICATEUR :**  
RAS

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

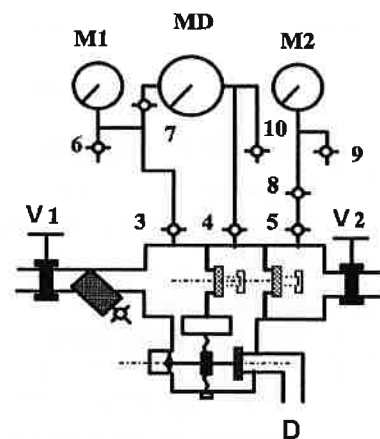
TESTS (noter tous les résultats demandés au verso)  
 Prendre toutes les précautions avant de procéder aux tests.

7 Relever les anomalies visibles : Décharge : Sans fuite ☐ Goutte à goutte ☐ Fuite légère ☐ Fuite importante ☐  
 Autres fuites : (couvercle, raccords, etc. ...) \_\_\_\_\_  
 Noter la position des vannes 1 et 2 avant toute manœuvre V1 = ☐ ☐ F ☒ V2 = ☐ ☐ F ☒  
 Manœuvres - Fermer V1 et V2 si elles ne l'étaient pas ☐  
 - Démonter et nettoyer le filtre ☐ Etat du filtre : \_\_\_\_\_  
 - Initialiser et brancher l'appareillage de contrôle.

ESSAIS	Manœuvre à réaliser	Pressions relevées	Observations après manœuvres	Résultats et instructions	ESSAIS	Pressions après réparation	
DEB DE CONTR - V1 - V2 -	1) Ouvrir 10,9,8,7,6,5,4,3 puis V1 refermer 9,10,6 puis V1	M 1 = 3.9 M D = 0.52 M 2 = 3.4	Si pas de fuite en D Si fulte permanente en D	Passer à la manœuvre 2 Vanne 1 et/ou vanne 2 HS Recherche l'origine de la fuite-Amont ou aval- Réparer V1 Réparer V2	DEB DE CONTR - V1 - V2 -	M 1 = M D = M 2 =	
	2) Ouvrir 6		Si pas d'écoulement en 6 Si écoulement continu en 6	Passer à la manœuvre 3 Vanne 1 HS -Réparer-	VANNE AMONT V1	M 1 = M D = M 2 =	
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 =	
	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 AVA V2	M 2 =	
VANNE AVA V2	5) Ouvrir V1,6 puis 10 Refermer 9,10 puis 6 Fermer V1 Ouvrir 10	M D = 0.84 *M D = 0.46	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 =	
	6) Fermer 10 Ouvrir V1 Fermer V1 Ouvrir 6		Si disconnexion Si pas de disconnexion	Ouverture soupape bonne Passer à la manœuvre 7 Soupape bloquée fermée -Réparer-	SOUPAPE D	M 1 = M 1 =	
SOUPAPE D	7) Fermer 6 Ouvrir V1,6,10 Refermer 10 Puls 6	M 1 = 3.9 M 1 = 3.9	SI pas de fulte en D SI fulte permanente en D	Soupape étanche Soupape HS -Réparer-	SOUPAPE D	M 1 = M 1 =	
	8) Ouvrir 9 Refermer 9 Fermer V1	M 2 = 3.4 *M 2 = 3.4	SI *M2 stable > 0 SI *M 2 chute à 0 (circuit aval ouvert)	V2 et/ou circuit aval étanche Vanne 2 - HS -Réparer-	VANNE AVA V2	M 2 = *M 2 =	
VANNE AVA V2	9) Ouvrir 6 lentement	M 2 = 3.0 *M 2 = 3.0	SI *M 2 stable > 0 SI *M 2 chute	Obturbateur C 2 étanche Obturbateur C 2 HS -Réparer-	OBTURRAT - C2 -	M 2 = *M 2 =	
	10) 6 Ouvert Ouvrir V1,10,9 Refermer 10 puis 6	* M D = 0.84	SI *MD > 0,140 bar SI *MD ≤ 0,140 bar	Δp dynamique correct Δp dynamique Insuffisant	CONTRÔLE DES Δp	* M D = * M D =	
CONTRÔLE DES Δp	11) Fermer 9 Fermer V1	* M D = 0.44	SI *MD > 0,140 bar SI *MD ≤ 0,140 bar	Δp statique correct Δp statique Insuffisant	CONTRÔLE DES Δp	* M D = * M D =	
	12) Ouvrir 6 très lentement	MD = 0.20	SI début de décharge à Δp > 0,140 bar SI début de décharge à Δp ≤ 0,140 bar	Résultat BON Résultat MAUVAIS	CONTRÔLE DES Δp	MD =	
	Si un ou plusieurs Δp sont mauvais, reprendre les essais 5, 6, 7 et si la ou les mêmes anomalies persistent dans les Δp envisager dans les meilleurs délais le remplacement du disconnecteur - NE PAS METTRE DE BIPASSE.						
	13) 6 Ouvert Ouvrir 9,10 puis Ouvrir V1 fermer 9,10,6	M 1 = 3.9 M D = 0.52 M 2 = 3.4	Si pas de fuite en D Si fuite en D	Fermeture soupape correcte Fermeture incorrecte Reprendre les contôles 5.6.7 Noter le défaut en observation	FIN DE CONTRÔLE	M 1 = M D = M 2 =	
FIN DE CONTRÔLE	14) Fermer 5,4,3 Fermer V1 Ouvrir 9,10,6	DEPOSER L'APPAREILLAGE DE CONTROLE. REMETTRE L'ENSEMBLE PROTECTION DANS LA SITUATION D'ORIGINE				FIN DE CONTRÔLE	
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>V1 <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/></span> <span>V2 <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/></span> </div>						

Noter les pieces réparées ou remplacées avec le n° de la manœuvre concernée.

Pieces réparées ou remplacées	N° manœuvre	Observations
		RAS



**\* IMPORTANT :**  
attendre un minimum de 3 minutes  
pour lire et noter la valeur finale

APPAREILLAGE DE CONTRÔLE  
AYANT ETE UTILISE POUR LA  
PRESENTE VERIFICATION

Marque : DANFOSS SOCLA

Type : BA

N° de série : TK9B/257

Date de la dernière vérification :

30/09/2022

Marquage conforme (NF P43018)

oui ☐ non ☐

Logo NF

Le Vérificateur :

BACQUOIS CHRIS

Date : 12/05/25

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° 21357523

(N° à rappeler pour toute corresponda

**IDEX ENERGIES**

**18-20 QUAI DU POINT DU JOUR**

**92100 BOULOGNE-BILLANCOURT**

Technicien intervenant : Traore Daby

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 : 890362/CC/1.000/004

N° équipement : 1771610  
Activité : Extincteur

## ADRESSE D'INTERVENTION

**TI-CPH MANTES LA JOLIE TPROX**  
**20 AVENUE DE LA REPUBLIQUE**

**78200 MANTES-LA-JOLIE**

Contact : fantaine  
Fonction : Responsable Site  
Email : mathieu.fontaine@idex.fr  
Certifie l'exactitude des renseignements donnés  
Le jeudi 26 décembre 2024 SIGNATURE



# RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21357523  
(N° à rappeler pour toute corresp

## Synthèse de l'intervention

Appareil sorti	1
Bon état	27

# RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21357523

(N° à rappeler pour toute corresp

## Opérations réalisées en préventif

Article	Description	Quantité	Code Facturation
P0N914	Etiquette adhésive - Maintenance add. approfondie	3	RET101
P0U003	Kit sécurité règlementaire 3	11	R0U002
P0U051	Kit sécurité règlementaire 51	12	R0U001
P0U052	Kit sécurité règlementaire 52	1	R0U001
P0U069	Kit sécurité règlementaire 69	3	R0U001
W00020	Déplacement technicien de vérification extincteur	1	W00020
W00049	Frais de gestion extincteur	1	W00049
W04392	Charge 6KG ADEX K / MO	1	RCH018
W05031	Maintenance add. approf. Eau	2	R04919
W05032	Maintenance add. approf. Poud.	1	R04919
W0X085	Traitement déchets poudre 6 Kg	1	W0X085
W0X089	Traitement déchets additif	2	W0X089
W0X090	Traitement déchets sparklet	2	W0X090
W10037	Frais de suivi de parc EXT	27	W10037
W1Z955	Opération remplacement bague de tête	5	W1Z955
WCH100	Charge 6L ZEON 6090	2	RCH003
WEXT01	Vérif. extincteur portable PA	16	REXT01
WEXT02	Vérif. extincteur portable PP	11	REXT02

## Opérations réalisées en correctif

Article	Description	Quantité	Code Facturation
W0X089	Traitement déchets additif	1	W0X089
W0X090	Traitement déchets sparklet	1	W0X090
WCH100	Charge 6L ZEON 6090	1	RCH003



# RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21357523  
(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
2017688488		Bon état	<b>Bat: Tribunal Etage: RDC archive coté photocopie</b> CO2 2 Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	26/04/2019	26/12/2024	Vérif. extincteur portable PP	Oui	
2026632285	10	Bon état	<b>Etage: rdc WC A.E</b> IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	22/07/2024	26/12/2024	Vérif. extincteur portable PP	Oui	
2073383453	11	Bon état	<b>Bat: Tribunal Etage: RDC Local-informatique Service-Civil</b> IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	11/04/2019	26/12/2024	Vérif. extincteur portable PP	Oui	
2073383454	12	Bon état	<b>Bat: Tribunal Etage: RDC Service-Civil</b> IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	11/03/2021	26/12/2024	Vérif. extincteur portable PP	Oui	
2026632284	13	Bon état	<b>Etage: rdc accueil</b> IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	22/07/2024	26/12/2024	Vérif. extincteur portable PP	Oui	
2073383456	14	Bon état	<b>Bat: Tribunal Etage: RDC Entrée Bâtiment</b> ANDRIEU A6PMZ-A 6L SOFADEX Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : 32 - ANDRIEU	23/04/2015	26/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
					26/12/2024	Charge extincteur 6 L	Oui	Percuté
2026632281	15	Bon état	<b>Etage: 1 bureau 11</b> IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	22/07/2024	26/12/2024	Vérif. extincteur portable PP	Oui	

# RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21357523

(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
2073383458	16	Bon état	<b>Bat: Tribunal Etage: 1er Bureau-12</b> IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	11/06/2019	26/12/2024	Vérif. extincteur portable PP	Oui	
2073383443	01	Bon état	<b>Bat: Tribunal CPH Etage: S.Sol Couloir Local-2</b> INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	29/06/2020	26/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
					26/12/2024	Opération remplacement bague	Oui	
2026632282	17	Bon état	<b>Etage: 1 circulation</b> INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	22/07/2024	26/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
2026632283	18	Bon état	<b>Etage: 1 circulation bureau 15</b> INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	22/07/2024	26/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
2073383461	19	Bon état	<b>Bat: Tribunal Etage: 1er Couloir Bureau-15</b> IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	11/03/2020	26/12/2024	Vérif. extincteur portable PP	Oui	
2073383446	2	Bon état	<b>Bat: Tribunal CPH Etage: S.Sol chaufferie</b> INTEGRAL P6 ABC Agent : POUDRE Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/09/2019	26/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
					26/12/2024	Charge extincteur 6 Kg	Oui	
					26/12/2024	Opération remplacement bague	Oui	
					26/12/2024	Main. Add. Approfondie poudre	Oui	

# RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21357523

(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
2073383462	20	Bon état	<b>Bat: Tribunal Etage: 1er</b> <b>Armoire-Electrique WC</b> IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	11/04/2019	26/12/2024	Vérif. extincteur portable PP	Oui	
2026632280	21	Bon état	<b>Etage: 2 entrée</b> INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	22/07/2024	26/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
2073383463	21	Appareil sorti	<b>Bat: CPH Etage: 2ème Palier</b> ANDRIEU A6PR 6L AFFF <2017 Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : 32 - ANDRIEU	14/05/2013	26/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Non	Appareil sorti du parc
2073383465	22	Bon état	<b>Bat: CPH Etage: 2ème Circulation</b> INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/05/2021	26/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
					26/12/2024	Opération remplacement bague	Oui	
2073383466	23	Bon état	<b>Bat: CPH Etage: 2ème Circulation</b> ANDRIEU A6BZM-A 6L AFFF EVOLIT Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : 32 - ANDRIEU	23/04/2015	26/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
					26/12/2024	Charge extincteur 6 L	Oui	
					26/12/2024	Main. Add. Approfondie eau	Oui	
2073383467	24	Bon état	<b>Bat: CPH Etage: 2ème Couloir</b> <b>Local-Technique</b> IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	11/04/2019	26/12/2024	Vérif. extincteur portable PP	Oui	
2073383468	25	Bon état	<b>Bat: CPH Etage: 2ème Salle.de.Délibéré</b> INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	29/06/2020	26/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	



# RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21357523

(N° à rappeler pour toute corresp

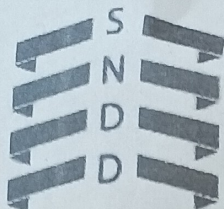
N° Code Barre	n° apparei	Conclusion de notre technicien	Emplacement	Date de mise en	Date de prestation	Description des prestations réalisées	Fait	Motif
					26/12/2024	Opération remplacement bague	Oui	
2026632279	26	Bon état	<b>Etage: 2 bureau</b> IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	22/07/2024	26/12/2024	Vérif. extincteur portable PP	Oui	
2026632288	3	Bon état	<b>Etage: -1 circulation chaufferie</b> INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	22/07/2024	26/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
2026632287	4	Bon état	<b>Etage: -1 circulation local 5</b> INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	22/07/2024	26/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
2026632286	5	Bon état	<b>Etage: -1 circulation local 6</b> INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	22/07/2024	26/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
2026632289	7	Bon état	<b>Etage: rdc tribunal</b> INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	22/07/2024	26/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
2026632290	9	Bon état	<b>Etage: rdc sortie personnel</b> INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	22/07/2024	26/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
2073383448	06	Bon état	<b>Bat: Tribunal CPH Etage: S.Sol Couloir Local-7</b> INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	29/06/2020	26/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
					26/12/2024	Opération remplacement bague	Oui	

# RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21357523  
(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
2073383449	08	Bon état	<b>Bat: Tribunal Etage: RDC Couloir Bureau-7</b> ANDRIEU A6PMZ-A 6L SOFADEX Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : 32 - ANDRIEU	23/04/2015	26/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
					26/12/2024	Charge extincteur 6 L	Oui	
					26/12/2024	Main. Add. Approfondie eau	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 : IDEX  
ADRESSE : TRIBUNAL D'INSTANA  
20 AVENUE DE LA REPUBLIQUE  
78170 ANTONY  
Personne à contacter : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_

AGENT : PIPART

DATE : 19/05/2025

Lieu d'intervention : \_\_\_\_\_

TRAVAUX A EFFECTUER : essais et vérification des systèmes de  
Désenfumage

HALL

1 Tréuil SI ouverture d'un CHASSIS VERRE RAS

CAGE D'ESCALIER

1 Tréuil d/s 206 en Tréuil pneumatique - ouverture -  
d'un Velux RAS

SIGNATURE

19/05/25





# CIRTECH

CONTRÔLE INFRAROUGE TECHNOLOGIE



## RAPPORT DE CONTRÔLE DES INSTALLATIONS ELECTRIQUES PAR THERMOGRAPHIE INFRAROUGE



### TI / CPH DE MANTES

Date du contrôle

Lundi 25 août 2025

Lieu du contrôle

20 Av. de la République, 78200 Mantes-la-Jolie

Entreprise utilisatrice



**Entreprise utilisatrice**Nom ou raison sociale : **T I / CPH de MANTES LA JOLIE** .....☒ **20 Av. de la République, 78200 Mantes-la-Jolie** .....Nature de l'activité exercée **Bureaux et locaux techniques** .....Date ou période du contrôle **lundi 25 août 2025** .....Premier contrôle par thermographie infrarouge ☒ oui ☐ non \*\* Si non, le dossier correspondant au précédent contrôle a-t-il été fourni ? ☐ oui ☒ nonPréciser la date du contrôle précédent **première visite CIRTECH** .....**Opérateur**Je soussigné **Jérôme MOREAU** .....

opérateur titulaire de l'attestation de compétence en cours de validité délivrée par CNPP

☒ de l'entreprise intervenante **CIRTECH SASU** .....☒ **4 rue Anatole France 44550 MONTOIR DE BRETAGNE** .....☐ de l'entreprise utilisatrice .....

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

**Synthèse du contrôle**

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

.....

Pour le ou les bâtiments concernés :

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

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

.....

**Sous responsabilité IDEX uniquement** .....

.....

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

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

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

.....

.....

Nombre d'anomalies :

→ de priorité 1 0 .....

→ de priorité 2 0 .....

→ de priorité 3 0 .....

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

# Liste récapitulative des anomalies constatées



Sur l'installation électrique de l'entreprise utilisatrice **T I / CPH DE MANTES LA JOLIE ..**

Site de **20 Av. de la République, 78200 Mantes-la-Jolie .....**

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



INFORMATIONS ENTREPRISES			
Entreprise (EU)	MULTIDEX	Site contrôlé	TI / PCH de MANTES LA JOLIE
Adresse	Immeuble L'Européen 4 rue Joseph Monier - CS 80101	Adresse	20 Av. de la République
CP / Ville	92859 RUEIL MALMAISON	CP ville	78200 Mantes-la-Jolie
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	Lundi 25 août 2025		
Date du dernier contrôle	Première visite CIRTECH		
MODELE ET CARACTERISTIQUE DE LA CAMERA ET LOGICIEL UTILISE			
Caméra	FLIR T 1020	Ordinateur	MSI
N° de série	72501021	Traitement	WINDOWS 10
Date de mise en service	Novembre 2018	Logiciel traitement texte	WORD 19
Caméra vérifiée par CNPP	Octobre 2024	Logiciel infrarouge	FLIRTOOLS +
Gamme de température	-40°C – 2000°C	Imprimantes	XEROX
Objectif champ optique	45°	Photos visibles	IPHONE 15 pro max
IFOV	0,75 mrd	Pince ampèremétriques	FLIR CM85
Bande spectrale	7,5 à 14 µm	Chaîne d'acquisition et de traitement d'image thermique par le logiciel FLIRTOOLS+ L'émissivité de la caméra a été réglée sur 0,85. Le traitement informatique des thermogrammes permet éventuellement de modifier cette émissivité si les besoins s'en faisaient sentir. Vous trouverez ci-joint une copie de l'attestation initiale correspondant au modèle de caméra.	
Résolution thermique	0,1°C		
Distance de focalisation min.	0,30 m		
Détecteur micro bolométrique	1024 x 768		
Stockage numérique	Carte SD		
NOM ET QUALIFICATION DE L'OPERATEUR			
Nom de l'opérateur / rédacteur	Jérôme MOREAU	Copie de l'attestation a jour dans ce rapport	
Accompagnateur	Harold MILLAN	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> (seuls 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

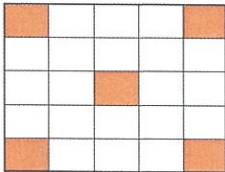
**Attestation de vérification périodique**

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) :		
70.4 °C	70.7 °C	70.0 °C	
	70.3 °C		
70.3 °C	69.7 °C		
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

## 10.1. IDENTIFICATION DE VOTRE EQUIPEMENT

Adresse de l'installation : TRIBUNAUX OUEST FRANCILIEN  
PORTAIL JNC43  
20 AV DE LA REPUBLIQUE  
78200 MANTES LA JOLIE

N° de l'installation : 45770653

Type d'équipement : Portail automatique pivotant

Type de contrat : KONE Care Minimal

N° de contrat de maintenance : 42505735

Date d'édition : 23/04/2025

Votre interlocuteur commercial :

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



## 10.2. INTERVENTIONS TECHNIQUES

Sont concernées les interventions techniques suite à :

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

Pas d'intervention technique réalisée

Mise à jour quotidienne

### 10.3. OPERATIONS DE MAINTENANCE

N° Intervention	Date Heure Début	Date Heure Fin	Nom Matricule Technicien	Opérations de Maintenance Effectuées
832930042	24/03/2025 11:20	24/03/2025 12:04	BOUJRAF Rachid 64141876	IN : Contrôle d'inspection

Mise à jour quotidienne

## ***10.4. PETITS TRAVAUX ET REPARATIONS***

Pas de petits travaux ou réparations réalisés

Mise à jour quotidienne

## Attestation de réalisation de maintenance périodique Ventilation Confort

**SITE -** TI CPH Mantes La Jolie

**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 : **MILLAN Harold**

Date de réalisation : **17/06/2024**

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 :

  
PO

**Attestation de réalisation de  
maintenance périodique aéraulique**

**SITE - Tribunal de Mantes La Jolie**

**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 :

**Harold MILLAN**

Date de réalisation :

**09/12/2024**

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





# ABEK Ramonage

## CERTIFICAT DE RAMONAGE

Nom du client : *Ti Haples la jolive*  
Adresse : *20 Av de la république*  
Date : *09/09/2025*

### Combustible utilisé :

Bois

Gaz

Fioul

Mixte

TRAVAUX EFFECTUES	QUANTITE	TYPE	TARIFS
Ramonage chaudière mécanique	<i>1x185kw</i>	<i>standard</i>	
Ramonage chaudière chimique	<i>1</i>		
Ramonage cheminée			
Rendement de l'installation %			
Inspection vidéo			
Test D'étanchéité			

### OBSERVATIONS

*/ / / /*

*BA*

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 22 mai 2025

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

A l'attention de Monsieur Nicolas SENSEBE

V/Réf : **Conseil Prud'homme** – 20, Avenue de la République 78200 MANTES LA JOLIE  
N/Réf : 01-444-25M– 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 19 mai dernier sur l'affaire citée en référence, en présence de M. MILAN, afin de procéder aux contrôles des matériels de traitement d'eau, ainsi qu'aux analyses physico-chimiques d'un échantillon d'eau de chauffage.

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

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

**B. MAUFFET**  
Technico-commercial

P.J : Compte-rendu de visite.

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

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

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

RHÔNE-ALPES  
AUVERGNE  
Franck.CAMBOULIVE  
69 150 DECINES  
06.09.62.04.87



IDEX

Évry, le 22 mai 2025

**Conseil Prud'homme**  
**20, Avenue de la République**  
**78200 MANTES LA JOLIE**

**COMPTE-RENDU DE VISITE**  
**TENUE LE 19 MAI 2025**

Voir tableau de résultats d'analyses joint.

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

*Alimentée en eau brute de ville traité au produit AQUATREAT 176. Présence d'une chaudière DE DIETRICH G30. Vase d'expansion. Filtre à bougies magnétiques FILMAG 33.*

Présence de dureté, TH = 18,4°f.

On note une légère rupture de l'équilibre calco-carbonique (chute du TH, TAC, Conductivité) qui témoigne de la précipitation (dépôt) de calcaire ( $\text{CaCO}_3$ ) dans cette installation de chauffage. Ce dépôt n'est pas inquiétant dans la mesure où les appoints d'eau neuve sont faibles, sinon, il y a cumul de dépôt et encrassement progressif de l'installation.

Les caractéristiques chimiques (pH, TA (alcalinité)) de cette eau, sont acceptables cependant en limites basse 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 (0,17 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.

Légère teneur de cuivre dissous, à surveiller. En effet, le cuivre est favorable à la corrosion de l'acier par effet de pile en l'absence de conditionnement chimique de l'eau.

IC = 9,59 m<sup>3</sup>

Aucune anomalie notoire n'est observée sur le résultat de cet examen. L'alcalinité est un peu faible et devrait être augmentée (pH>9,63) afin de favoriser l'autoprotection de l'acier par formation d'une pellicule d'oxyde de fer (magnétite)

☞ Actions à mener :

Il est conseillé d'injecter 1-2 litres de produit de traitement (AQUATREAT sur place) afin de rehausser les caractéristiques chimiques du réseau Chauffage.

S.C.E.O.

Référence : 01-444-25M

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 : 19/05/2025

Agent : B. MAUFFET

## RÉSULTATS D'ANALYSES

CLIENT : IDEX

AFFAIRE : Conseil Prud'homme – 20, Avenue de la République 78200 MANTES LA JOLIE

	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	611	9,02	18,4	6,4	27,2	5,2	0,17	0,07	0	0		IC = 9,59 m3

Observations : Voir commentaires d'analyses joints.

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



Nom du commanditaire :  
Adresse du commanditaire :  
Adresse du local chaudière ou nom et adresse du client :  
T.I MANTE LA JOLIE  
Caractéristiques de la chaudière  
MARQUE : DE DIETRICH  
Modèle : G-30  
N° série :  
Puissance nominale Pn : 150 kW  
Date de mise en service :  
Date du dernier entretien (si disponible) : 23/10/24  
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.  
Nettoyage du corps de chauffe, de la veilleuse et de l'extracteur (si présent dans l'appareil).  
Démontage et nettoyage du brûleur.  
Vérification fonctionnelle des dispositifs de sécurité de l'appareil (pression gaz, "mini/maxi", thermostat sécurité, débit, sonde ionisation).  
Vérification et réglage éventuel du débit de gaz.  
Vérification fonctionnelle du circulateur de chauffage (si présent dans l'appareil).  
Vérification et réglage des organes de régulation (si présent dans l'appareil).  
VMC gaz : vérification du dispositif individuel de sécurité et nettoyage du conduit de raccordement...  
Vérification du dispositif d'anti-refoulement des fumées (si présent).  
Chaudière avec ballon à accumulation : vérification des anodes et des accessoires fournis...  
par le constructeur et suivant les prescriptions de celui-ci.  
Etat des bouches d'aération.  
Température d'eau chaude sanitaire : °C  
Mesure du Δt : °C

Points de contrôle recommandés  
Vérification de la pression du réseau hydraulique (en bar) : 2.4  
Contrôle et étanchéité canalisation gaz.  
Autres points vérifiés :  
Mesures obligatoires après les opérations de réglage : (L'imprime du test de combustion peut aussi être agrafé sur l'attestation)  
> Pour les brûleurs à air soufflé uniquement  
Températures des fumées : 97 °C  
Température ambiante : 20.4 °C (portes fermées)  
Mesure du tirage :  
Teneur CO<sub>2</sub> et/ou teneur O<sub>2</sub> (à préciser) dans les fumées : 8.3%/6.2%  
P

MESURE DU TAUX DE CO  
Taux de CO mesuré à proximité de l'appareil en fonctionnement : 0 ppm  
Cocher la case  

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

Appareil(s) de mesure (marque et référence)  
Marque : KIMO  
Réf. : KIGAZ 210 PT  
Rendement sur PCI de la chaudière à puissance nominale utile de fonctionnement (en %)  
Emission

A	Rendement évalué de la chaudière selon l'arrêté du 15/09/2009	%	D	Emission
B	Rendement de référence (sauf impossibilité liée aux caractéristiques techniques de l'installation)	%	E	Emissions corrigées liées aux caractéristiques de l'installation
C	Rendement mesuré	95.7%		

Défauts corrigés suite aux opérations d'entretien

Conseils et recommandations post-entretien  
Bon usage de la chaudière en place  
Amélioration possible de l'ensemble de l'installation de chauffage  
☐ Améliorer la ventilation du local.  
☐ Affiner les consignes de températures / programmes horaires.  
Commentaires :  
Les conseils et recommandations de la présente attestation sont donnés à titre indicatif et proposés par la personne ayant effectué l'entretien. Il s'agit de faire, sauf pour le cas où un teneur anormalement élevée en monoxyde de carbone est constaté.  
Nom et signature de la personne ayant réalisé l'entretien :  
Date de la visite : 18/11/24  
Signature

Valeurs mesurées  
O<sub>2</sub> 6.2 %  
CO 0 ppm  
T amb. 20.4 °C  
T fum. 97.0 °C  
NO 43 ppm

Valeurs calculées  
CO<sub>2</sub> 8.3 %  
Exc. air 1.42  
T diff. 76.6 °C  
Rdt inf. 95.7 %  
Rdt sup. 95.7 %  
Pertes 4.3 %  
NOx 44 ppm  
Pt rosée 52.4 °C  
uCO 0 ppm  
CO (O<sub>2</sub>) 0 ppm  
NO (O<sub>2</sub>) 0 ppm  
NOx (O<sub>2</sub>) 0 ppm  
O<sub>2</sub> réf. 21.0 %

IDEX ENERGIE HR-A80  
tprox MANTE LA JOLIE  
Entête 4  
Opérateur : harold  
Signature :

KIGAZ 210 PTS  
Num. série : 2C 180101396  
Combust. :  
Gaz Nat. Russie/MdN  
Date : 18/11/2024  
Heure : 11:50:37

TEC 307-G - Thome Nancy - MAJ 12/2015



## FICHE D'INTERVENTION

pour les opérations nécessitant une manipulation de fluides frigorigènes fluores effectuées  
sur un équipement thermodynamique, prévue à l'article R. 543-82 du code de l'environnement  
et pour les contrôles d'étanchéité prévus au R. 543-79 du même code



N°15497\*03

Fiche N° :		[1] OPÉRATEUR (Nom, adresse et SIRET) :		[2] DÉTENTEUR (Nom, adresse et SIRET) :	
203225998		IDEX Energies 4 Rue Joseph Monier - 92859 Rueil Malmaison Siret : 31587164001694		Tribunal de Mantes la Jolie 20 Avenue de la république 78200- Mantes la Jolie	
		N° d'attestation de capacité :		00179	
[3] Équipement concerné :		Identification :		Dénomination du fluide :	
		Olimpia Splendid type UNICO ( 2192Z0100006 )		Charge totale :	
				Tonnage équivalent CO <sub>2</sub>	
[4] Nature de l'intervention : Cocher une ou plusieurs cases		<input type="checkbox"/> Assemblage de l'équipement <input type="checkbox"/> Mise en service de l'équipement <input type="checkbox"/> Modification de l'équipement <input type="checkbox"/> Maintenance de l'équipement <input checked="" type="checkbox"/> Contrôle d'étanchéité périodique <input type="checkbox"/> Contrôle d'étanchéité non périodique <input type="checkbox"/> Démantèlement <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :			
Contrôle d'étanchéité		Identification		Contrôlé le	
[5] Détecteur manuel de fuite		LT-100-PRO2 ( Linstrument )		05/02/2024	
[6] Présence d'un système de détection des fuites :		<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non			
Fréquence minimale du contrôle périodique					
[7] Quantité de fluide frigorigène dans l'équipement		HCFC		<input type="checkbox"/> 2 kg ≤ Q < 30 kg	<input type="checkbox"/> 30 kg ≤ Q < 300 kg
		HFC/PFC		<input type="checkbox"/> 5 t ≤ teqCO <sub>2</sub> < 50 t	<input type="checkbox"/> 50 t ≤ teqCO <sub>2</sub> ≤ 500 t
[8] Équip. HCFC et HFC sans système permanent de détection des fuites		<input checked="" type="checkbox"/> 12 mois		<input type="checkbox"/> 6 mois	<input type="checkbox"/> 3 mois
[9] Équipements HFC avec système permanent de détection des fuites		<input type="checkbox"/> 24 mois		<input type="checkbox"/> 12 mois	<input type="checkbox"/> 6 mois
[10] Fuites constatées lors du contrôle d'étanchéité  <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non		N°		Localisation 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) :	
A - Dont fluide vierge :		kg		D - Dont fluide destiné au traitement :	
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) :	
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 de destination du déchet (Nom, SIRET et adresse) IDEX 4 Rue Joseph Monier92859Rueil Malmaison 315 871 640 0069262					
[14] Observations : Pas de fuites					
Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée.					
		Opérateur		Détenteur	
Nom du signataire :		Mathieu FONTAINE		Madame BOUIN Aurélie	
Qualité du signataire :		Technicien Frigoriste		Directrice de greffe	
Date et signature :		19/08/2024 			
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 <sub>2</sub> doit conserver l'original de ce document pendant au moins 5 ans (article R.543-82 du code de l'environnement).					