



RAPPORT D'INTERVENTION

Référence: CR-2506-1222

ADRESSE INTERVENTION	DATE	29/07/2025
Tribunal D'instance - 22 Rue De La Maison Verte, 78100 SAINT-GERMAIN-EN-LAYE, France	ARRIVÉE À	09:35
	DÉPART À	11:15
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	125
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)	-

TRAVAUX RÉALISÉS
1- Intervention Haute Pression vers amont pour curage sur les colonnes en fonte diamètre 125 & 150 depuis regard au sol 2- écoulement est bon

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

Signé le 29/07/2025 10:51

ANNEXE: PHOTOS INTERVENTION




Signé le **29/07/2025 10:51**

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

Page 2/3
Référence N° CR-2506-1222




 Signé le **29/07/2025 10:51**



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

Propriétaire de l'installation : _____

Adresse : 22 RUE DE LA MAISON VERTE / ST GERMAIN EN LAYE

Téléphone : _____ Mail : _____

2 **VERIFICATEUR**

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

Certification délivrée par : LCF FORMATION

Entreprise : COMPAGNE DE FILTRE Adresse : 22 RUE DE LA MAISON ROUGE 778185 LOGNES

3 **IDENTIFICATION DU DISCONNECTEUR**

MARQUE : SOCLA TYPE : BA Logo NF : _____

DIAMETRE : 20 N° de Série : 108282 Marquage conforme OUI ☒ NON ☐

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

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

Autre : _____

- Lieu d'implantation (définition du local) 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 ...) : _____

5 **ENVIRONNEMENT**

- 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 : 40CM

- 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 :

RASppppp

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 ☐

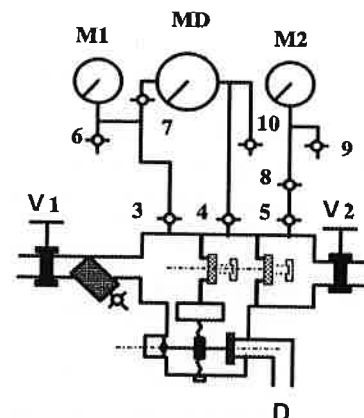
Autres fuites : (couvercle, raccords, etc. ...) _____

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 = 5.2 M D = 0.47 M 2 = 4.8	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 =
VANNE AMONT V1	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 =
	3) Fermer 6	M1 = 0 *M1 = 0	Si *M1 reste à 0 Si *M1 > à 0	Vanne 1 étanche Vanne 1 HS -réparer-		M1 = 0 *M1 =
VANNE AVA 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 AVA V2	M 2 =
OBT. C1 ET MEMBRANE	5) Ouvrir V1,6 puis 10 Refermer 9,10 puis 6 Fermer V1 Ouvrir 10	M D = 0.74 *M D = 0.49	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	M 1 = M 1 =
	7) Fermer 6 Ouvrir V1,6,10 Refermer 10 Puis 6	M 1 = 5.2 M 1 = 5.2	Si pas de fuite en D Si fuite permanente en D	Soupape étanche Soupape HS -Réparer-		M 1 = M 1 =
VANNE AVA V2	8) Ouvrir 9 Refermer 9 Fermer V1	M 2 = 4.8 *M 2 = 4.8	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 =
OBTURRAT - C2 -	9) Ouvrir 6 lentement	M 2 = 4.4 *M 2 = 4.0	Si *M 2 stable > 0 Si *M 2 chute	Obturbateur C 2 étanche Obturbateur C 2 HS -Réparer-	OBTURRAT - C2 -	M 2 = *M 2 =
CONTRÔLE DES Δp	10) 6 Ouvert Ouvrir V1,10,9 Refermer 10 puis 6	* M D = 0.74	Si *MD > 0,140 bar Si *MD ≤ 0,140 bar	Δp dynamique correct Δp dynamique Insuffisant	CONTRÔLE DES Δp	* M D = * M D =
	11) Fermer 9 Fermer V1	* M D = 0.41	Si *MD > 0,140 bar Si *MD ≤ 0,140 bar	Δp statique correct Δp statique Insuffisant		* M D = MD =
	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		
Si un ou plusieurs Δp sont mauvais, reprendre les essais 5, 6, 7 et si la ou les mêmes anomalies persistent dans les Δp envisager dans les meilleurs délais le remplacement du disconnecteur - NE PAS METTRE DE BIPASSE.						
FIN DE CONTRÔLE	13) 6 Ouvert Ouvrir 9,10 puis Ouvrir V1 fermer 9,10,6	M 1 = 5.2 M D = 0.42 M 2 = 4.8	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;"> V1 <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> V2 <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> </div>						
Noter les pièces réparées ou remplacées avec le n° de la manœuvre concernée.						
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Pièces réparées ou remplacées</div> <div>N° manœuvre</div> <div>Observations</div> </div>						
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div></div> <div></div> <div>RAS</div> </div>						



* IMPORTANT :

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

APPAREILLAGE DE CONTRÔLE
AYANT ÉTÉ UTILISÉ POUR LA
PRÉSENTE VÉRIFICATION

Marque : DANFOSS SOCLA

Type : BA

N° de série : TK98/257

Date de la dernière vérification :

30/09/2022

Marquage conforme (NF P43018)

oui ☐ non ☐

Logo NF

Le Vérificateur :

BACQUOIS CHRIS

Date : 22/04/25

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° 21357519

(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 : 890358/CC/1.000/004

N° équipement : 1771606
Activité : Extincteur

ADRESSE D'INTERVENTION

TRIBUNAL INSTANCE SAINT GERMAIN EN LAYE
22 RUE DE LA MAISON VERTE

78100 SAINT-GERMAIN-EN-LAYE

Contact : fontaine
Fonction : Responsable Site
Email : mathieu.fontaine@idex.fr
Certifie l'exactitude des renseignements donnés
Le mardi 24 décembre 2024

SIGNATURE



RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21357519
(N° à rappeler pour toute corresp

Synthèse de l'intervention

Bon état

17

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21357519

(N° à rappeler pour toute corresp

Opérations réalisées en préventif

<u>Article</u>	<u>Description</u>	<u>Quantité</u>	<u>Code Facturation</u>
P0U003	Kit sécurité règlementaire 3	6	R0U002
P0U030	Kit sécurité règlementaire 30	4	R0U001
P0U051	Kit sécurité règlementaire 51	6	R0U001
P0U069	Kit sécurité règlementaire 69	1	R0U001
W00020	Déplacement technicien de vérification extincteur	1	W00020
W00049	Frais de gestion extincteur	1	W00049
W10037	Frais de suivi de parc EXT	17	W10037
WEXT01	Vérif. extincteur portable PA	11	REXT01
WEXT02	Vérif. extincteur portable PP	6	REXT02

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21357519
(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
2073383159	01	Bon état	Bat: Tribunal Etage: S.Sol Local Photocopieur IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	10/04/2021	24/12/2024	Vérif. extincteur portable PP	Oui	
2018553420	10	Bon état	Bat: Tribunal Etage: RDC Issue-Secours ROT F46EP 6L Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : 07 - ROT	16/04/2016	24/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
2026632318	11	Bon état	Bat: Tribunal Etage: 1er Salle d'Audience INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	23/07/2024	24/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
2026632319	12	Bon état	Bat: Tribunal Etage: 1er WC côté Placard-Elec IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	23/07/2024	24/12/2024	Vérif. extincteur portable PP	Oui	
2018553417	13	Bon état	Bat: Tribunal Etage: 1er Couloir ROT F46EP 6L Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : 07 - ROT	10/04/2016	24/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
2026632320	14	Bon état	Bat: Tribunal Etage: Combles Couloir Porte-26 INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	23/07/2024	24/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
2073383170	15	Bon état	Bat: Tribunal Etage: Combles Couloir Porte-23 ROT F46EP 6L Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : 07 - ROT	10/04/2016	24/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21357519

(N° à rappeler pour toute corresp

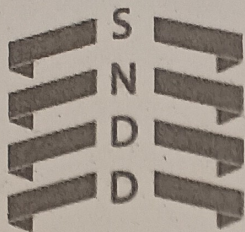
N° Code Barre	n° apparei	Conclusion de notre technicien	Emplacement	Date de mise en	Date de prestation	Description des prestations réalisées	Fait	Motif
2026632321	16	Bon état	Bat: Tribunal Etage: Combles Couloir Placard-Electrique IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	23/07/2024	24/12/2024	Vérif. extincteur portable PP	Oui	
2073383160	02	Bon état	Bat: Tribunal Etage: S.Sol Couloir Chaufferie ANDRIEU P6 6KG ABC VULCAIN Agent : POUDRE Capacité : 6 Fabricant : 32 - ANDRIEU	21/04/2016	24/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
2026632322	17	Bon état	Bat: Tribunal Etage: Combles Salle de Détente IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	23/07/2024	24/12/2024	Vérif. extincteur portable PP	Oui	
2026632314	3	Bon état	Bat: Tribunal Etage: S.Sol Bureaux Archives INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	23/07/2024	24/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
2026632315	6	Bon état	Bat: Tribunal Etage: S.Sol Couloir Archives Local-B INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	23/07/2024	24/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
2026632316	7	Bon état	Bat: Tribunal Etage: S.Sol Archives Local-B INTEGRAL E9 AFFF Agent : EAU Capacité : 9 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	23/07/2024	24/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21357519

(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
2026632317	8	Bon état	Bat: Tribunal Etage: RDC Couloir Services.des.Tutelles INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	23/07/2024	24/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
2073383162	04	Bon état	Bat: Tribunal Etage: S.Sol Couloir Local-Electrique IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	03/03/2018	24/12/2024	Vérif. extincteur portable PP	Oui	
2018553427	05	Bon état	Bat: Tribunal Etage: S.Sol Archives Local-C ROT F46EP 6L Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : 07 - ROT	17/04/2016	24/12/2024	Vérif. extincteur portable PA	Oui	
2073383166	09	Bon état	Bat: Tribunal Etage: RDC WC Arm-Elec IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	03/03/2020	24/12/2024	Vérif. extincteur portable PP	Oui	



SÉCURITÉ
du Désenfumage

- | | |
|---------------------|----------------|
| 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



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

FICHE D'INTERVENTION

CLIENT : IDEX
ADRESSE : TRIBONAL D'INSTANCE
22 Rue MAISON VERTE
ST GERMAIN EN PAYS
Personne à contacter : _____
Téléphone : _____

AGENT : PIPART

DATE : 13/05/2025
Lieu d'intervention : _____

TRAVAUX A EFFECTUER : essais et vérification des systèmes de
désenfumage.
CAGE D'escalier.
1 Boîtier 0/s 20 G. 1 Treuil pneumatique ouverture d'un volet - RAS
ARCH. des.
3 Boîtiers 0/s 20 G.
3 Volets 0/s. pneumatique. RAS

SIGNATURE

13/05/25



CIRTECH

CONTRÔLE INFRAROUGE TECHNOLOGIE



RAPPORT DE CONTRÔLE DES INSTALLATIONS ELECTRIQUES PAR THERMOGRAPHIE INFRAROUGE



TI DE SAINT GERMAIN EN LAYE

Date du contrôle

Lundi 25 août 2025

Lieu du contrôle

22 Rue de la Maison Verte, 78100 Saint-Germain-en-Laye

Entreprise utilisatrice



Entreprise utilisatriceNom ou raison sociale : **T I Saint GERMANT EN LAYE**☒ **22 Rue de la Maison Verte, 78100 Saint-Germain-en-Laye**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 SAINT GERMAIN EN LAYE**

Site de **22 Rue de la Maison Verte, 78100 Saint-Germain-en-Laye**

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

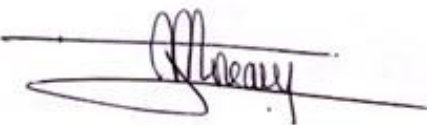
En cas de report, d'anomalie issue d'un précédent contrôle (ne pouvant être contrôlé l'année N), préciser la référence ou du rapport.
Mettre une croix dans la case de la priorité demandée.
Si oui, mettre une croix dans la case.

Avis et améliorations proposés

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

À MONTOIR DE BRETAGNE, le mardi 26 août 2025.....

Signature de l'opérateur



Cachet de l'entreprise de l'opérateur

CIRTECH

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

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

INFORMATIONS ENTREPRISES			
Entreprise (EU)	MULTIDEX	Site contrôlé	TI de Saint GERMAIN EN LAYE
Adresse	Immeuble L'Européen 4 rue Joseph Monier - CS 80101	Adresse	22 Rue de la Maison Verte,
CP / Ville	92859 RUEIL MALMAISON	CP ville	78100 Saint-Germain-en-Laye
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	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"> Non fonctionnement simple, (pas de production possible) Non fonctionnement par logique de production (ex : PV, GV marche Av. marche Ar.) Non accessibilité (palette, accès par serrures, sécurité de porte sectionneur...) Sous tension uniquement (seuls les appareils en débit électrique sont contrôlés correctement % charge) Zones inconnues (l'entreprise utilisatrice se doit d'établir la liste la plus exhaustive possible de ses installations, et de faire évoluer si nécessaire cette liste d'une année sur l'autre) <p>3 niveaux d'urgence d'intervention sont utilisés :</p> <ul style="list-style-type: none"> ① URGENT (CIRTECH s'assure que le service maintenance est averti sur le champ) ② A RECEPTION DE RAPPORT (maintenance à prévoir à réception du rapport) ③ PLANIFICATION (maintenance à planifier dans les semaines suivantes) <p>o Hormis les températures excessives risquant des départs de feux, les niveaux d'urgence ne correspondent pas obligatoirement à des températures ou des deltas de températures importants. En effet en fonction de l'usage, de la situation, de l'usure et de l'importance de la fonction de l'appareil en défaut, seule une estimation du technicien et de l'accompagnateur apporte une réponse précise à cette évaluation d'urgence.</p>			

CONCLUSION & INFORMATION DU RAPPORT

RAS

[illegible]

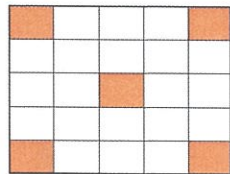
Attestation de vérification périodique

N° : AVP2025000009

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

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

Mesures et résultats :

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

Le corps thermo-rayonnant utilisé pour la vérification est un HGH - DCN1000 N7 - étalonné le 22/07/2024 - Certificat d'étalonnage n° 24-0202 - Correction appliquée à la température centrale 70°C : -0.1°C - Dispersion : 0.4°C

Vérifié le : **21 janvier 2025**
Attestation établie le : 21 janvier 2025 par Vincent Tran
Valable jusqu'en : **janvier 2026**

(Signature)
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 Saint Germain en Laye

Libellé de prescriptions permanentes :

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

*Si présence sur le site

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

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

Document en annexe :

NON

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 : MILLAN H

Date signature : 16/07/2024

Tampon société :



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



RAPPORT D'INTERVENTION N° RI-MPE01135

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 : 03/06/2025 13:30

Date de Fin : 03/06/2025 14:00

Client : COURAPPELVERSAILL

Site : TI de Saint Germain en Laye

Adresse :

Ville : Saint Germain en Laye CEDEX

Demandeur :

Heure d'Appel : 03/06/2025 08:00

Type de Matériel : Portique Intelliscan

Type de Contrat :

N° de Série : E18Z3595

Code erreur :

Code Panne :

Code Solution :

Défaut Constaté par le Client :

Visite de maintenance préventive

Défaut Constaté par Visiom :

VMP

Pièces Remplacées

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

Description de l'intervention et commentaires

Nettoyage et dépoussiérage complet du portique
Contrôle des paramètres OK
Contrôle du bon fonctionnement OK
Remise en service OK

Commentaires Client :

Technicien Visiom : Mathieu PEGE

Client

Signature :

Nom :

Signature :



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

SITE - TI Saint Germain en Laye

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 H

Date de réalisation :

18/06/2024

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
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 - TI St Germain en Laye

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 :
H. MILLAN

Date de réalisation :
10/12/2024

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

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** – 22, rue de la Maison Verte 78100 SAINT GERMAIN EN LAYE
N/Réf : 01-443-25M– 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 20 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

Tribunal

22, rue de la Maison Verte

78100 SAINT GERMAIN EN LAYE

COMPTE-RENDU DE VISITE

TENUE LE 20 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 OPTIMAGAZ. 2 Vase d'expansion. Filtres à bougies magnétiques GLWBFH101 DN32.

Présence de dureté, TH = 7,2°f.

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

Les caractéristiques chimiques (pH, TA (alcalinité)) de cette eau, sont 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 (0,21 mg/l) faible et inférieure à la valeur limite communément admise et fixée à 1,0 mg/l maximum pour ce type de réseau fermé.

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

IC = Absence de compteur

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

☞ Actions à mener :

RAS

S.C.E.O.

Référence : 01-443-25M

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 : 20/05/2025

Agent : B. MAUFFET

RÉSULTATS D'ANALYSES

CLIENT : IDEX

AFFAIRE : Tribunal – 22, rue de la Maison Verte 78100 SAINT GERMAIN EN LAYE

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

Échantillons	Couleur	Aspect	Cond (µS/cm)	pH	TH (°f)	TA (°f)	TAC (°f)	TCI (°f)	Fe (mg/l)	Cu (mg/l)	SO ₃ ²⁻ (mg/l)	MoO ₄ ²⁻ (mg/l)	Evaluation	Remarques
Valeurs de références pour réseaux EC et EG	Incolore	Limpide	Indicatif	>9,63	0	>10	Indicatif	<15°f	<1,0	0	>10	>130	/	
Eau de CHAUFAGE	Incolore	Limpide	1212	10,69	7,2	12,4	36,0	6,0	0,21	0	0	0		Absence de compteur

Observations : Voir commentaires d'analyses joints.

Date du précédent contrôle : 1^{er} contrôle



IDEX ENERGIE HR-A80
TI SAINT GERMAIN
Entête 4

Opérateur : HAROLD MILLAN
Signature :

[Signature]

HIGAZ 210 PTS

Num. série : 2C 180101396

Combust. : Gaz Nat. Russie/MdN

Date : 19/11/2024

Heure : 14:32:10

Valeurs mesurées

O₂ 7.1 %
CO 18 ppm
T amb. 16.5 °C
T fum. 106.8 °C
NO 41 ppm

Valeurs calculées

CO₂ 7.8 %
Exc. air 1.51
T diff. 90.3 °C
Rdt inf. 94.6 %
Rdt sup. 94.6 %
Pertes 5.4 %
NO_x 43 ppm
Pt rosée 51.4 °C
uCO 27 ppm
CO (02) 0 ppm
NO (02) 0 ppm
NO_x (02) 0 ppm
O₂ réf. 21.0 %

MESURE DU TAUX DE CO

Taux de CO mesuré à proximité de l'appareil en fonctionnement : 18 ppm

Cocher la case

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

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

Marque : KIMO Réf. : KIGAZ 210 P

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

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 liées aux caractéristiques techniques de l'installation
C	Rendement mesuré	94.6%		

RENDIMENT CHAUDIERE

Défauts corrigés suite aux opérations d'entretien :

Conseils et recommandations portant sur l'installation de chauffage

Bon usage de la chaudière en place

☐ Améliorer la ventilation du local.
☐ Affiner les consignes de températures / programmes horaires.
☐ Réhabiliter l'isolation / le calorifuge.
☐ Remplacer la / les pompes.
☐ Réhabiliter / redimensionner le réseau des émetteurs / les organes de réglage des émetteurs / le réseau.
☐ Désembourber le réseau.
☐ Remplacer les sondes de température.
☐ Remplacer le compteur.
☐ Equilibrer le réseau.
☐ Réhabiliter le conduit de fumée.

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

Signature : [Signature] Date de la visite : 19/11/24

Entreprise effectuant l'entretien : IDEX CACHET

Adresse du client : TI Saint Germain, Boulevard de la Paix

Marque : G20

Modèle : G20

Année de fabrication : 2024

N° série : 115

Caractéristiques du brûleur (si applicable) : G20

Date du dernier ramonage (si disponible) : 18/10/24

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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyage du corps de chauffe, de la veilleuse et de l'extracteur (si présent dans l'appareil)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Démontage et nettoyage du brûleur	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vérification fonctionnelle des dispositifs de sécurité de l'appareil (pression gaz, "mini/maxi", thermostat sécurité, débit, sonde ionisation)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vérification et réglage éventuel du débit de gaz	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vérification fonctionnelle du circulateur de chauffage (si présent dans l'appareil)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vérification et réglage des organes de régulation (si présent dans l'appareil)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VMC gaz : vérification du dispositif individuel de sécurité et nettoyage du conduit de raccordement	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vérification du dispositif d'anti-refoulement des fumées (si présent)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chaudière avec ballon à accumulation : vérification des anodes et des accessoires fournis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
par le constructeur et suivant les prescriptions de celui-ci.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etat des bouches d'aération	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Température d'eau chaude sanitaire : 65 °C	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mesure du ΔT : 28 °C	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Points de contrôle recommandés		
Vérification de la pression du réseau hydraulique (en bar) : 2.8 bar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôle et étanchéité canalisation gaz	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres points vérifiés :		
Mesures obligatoires après les opérations de réglage : (L'imprimé du test de combustion peut aussi être agrafé sur l'attestation)		
Températures des fumées : 106.8 °C		
Mesure du tirage : 7.89 %		
Teneur CO ₂ et/ou teneur O ₂ (à préciser) dans les fumées : 16.5 °C (portes fermées)		

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

IDEX ENERGIES - 72, avenue Jean-Baptiste Clément - 92513 BOULOGNE-BILLANCOURT Cedex

ABEK Ramonage

CERTIFICAT DE RAMONAGE

Nom du client : *Ti Saint Germain en Laye*
Adresse : *22 Rue de la maison verte*
Date : *09/09/2025*

Combustible utilisé :

Bois

Gaz

Fioul

Mixte

TRAVAUX EFFECTUES	QUANTITE	TYPE	TARIFS
Ramonage chaudière mécanique Ramonage chaudière chimique Ramonage cheminée Rendement de l'installation % Inspection vidéo Test D'étanchéité	<i>1X115kw optimagaz</i> <i>1</i>		

OBSERVATIONS

/

/



/

/

[Signature]

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) :	
226257578		IDEX Energies 4 Rue Joseph Monier - 92859 Rueil Malmaison Siret : 31587164001694		TProx de St Germain en Laye 22 Rue de la maison verte 78100- SAINT GERMAIN EN LAYE	
		N° d'attestation de capacité :	00179		
[3] Équipement concerné :		Identification :		Dénomination du fluide :	
		DAIKIN modèle RXS25K2V1B (J004068) Local Serveur		R410 A	
				Charge totale : 1 kg	
		Tonnage équivalent CO ₂		2.1 teq CO₂	
[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).					