

FICHE D'INTERVENTION



SEMAINE N°

REFERENCES : C20-05-030

Client :

IDEX

CHANTIER : Cour d'appel de Versailles
5 rue Carnot

78000 Versailles

Contact : **Monsieur FONTAINE**
06.77.11.56.18.

INTITULE DES TRAVAUX :

VIDANGE ET DESTRUCTION DES DECHETS DU SÉPARATEUR A GRAISSE DE 3M³ SITUÉ A L'EXTÉRIEUR DEVANT LA CUISINE

Description des Travaux à effectuer :

Vidange et nettoyage d'un séparateur à graisse de 3m³ situé en extérieur devant la cuisine

Détail des Travaux à effectuer :

- > Mise à pied d'œuvre du matériel
- > Mise à disposition d'un camion d'assainissement poids lourd <15T ou stationné devant le porche (dimensions porche l 3,50 ml x H. 6ml), équipé d'une pompe à vide et d'une pompe haute pression avec son chauffeur opérateur et une aide spécialisée
- > Vidange du séparateur à graisse, situé en extérieur devant la cuisine (prévoir max 50m)
- > Enlèvement et mise en destruction des déchets en centre agréé
- > Bordereau de destruction des déchets

Information sur les Travaux effectués :

Date(s) de réalisation des travaux : 6/5/2025

Intervenant(s) : Philippe

Heure d'arrivée : 7h30

Heure de départ : 8h00

Observations du Technicien :

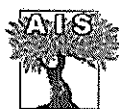
☐ Case à cocher 1

☐ Case à cocher 2

Observations du Client :

Intervenant AIS

Le Client (Visa & Cachet)

**CLIENT**

5 Rue Carnot
78000 Versailles
France

INTERVENTION #2166**COMPTE-RENDU**

TYPE D'INTERVENTION

Inter Divers

TECHNICIEN

Philippe Chebot

PLANIFIÉ

22/07/2025 - 07:30

INTERVENTION RÉALISÉE

22/07/2025 - 07:55**DESCRIPTION**

Pompage et nettoyage d' un BAG situé en extérieur de 3M3

COMPTE-RENDU

INTERVENTION TERMINÉE

Oui

☒ Conforme

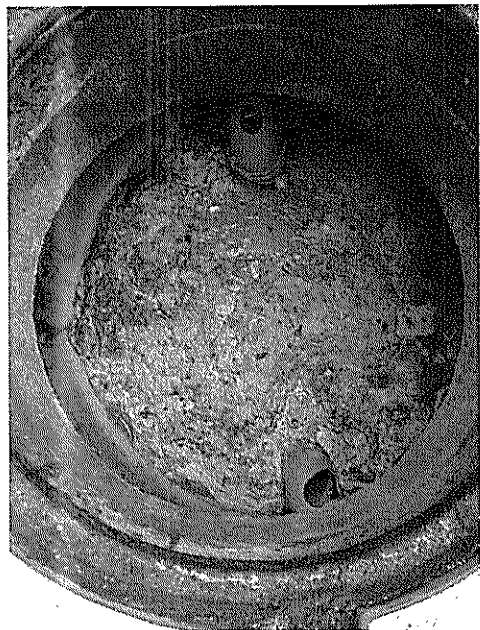
Pompage et nettoyage du BAG Curage sur 5Ml

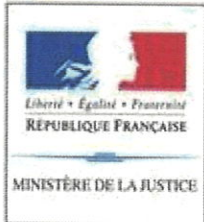
NOTE

SIGNATURES

IDEX Versailles

PHOTOS





Attestation de réalisation de maintenance périodique réglementaire

PORTE COUPE FEU / ASSERVISSEMENT

SITE : CA VERSAILLES

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 : FONTAINE M

Date signature : 01/07/2024

Tampon société :


IDEX ENERGIES
4 rue Joseph Bonier - CS 80101 - 92859 Rueil-Malmaison Cedex
RCS NANTERRE 315 671 640

Appareil

Appareil/Numéro d'appareil: JNC39
Adresse: 2276680
Adresse: 5 RUE CARNOT, VERSAILLES, 78, 78000
Numéro de contrat: 45OJCRSH

Détails

Date: 19/11/2024
Auditeur: DAVY THIERRY-705496
Technicien d'audit: techdemo9@otismail.fr
Numéro d'audit: 845287
Score: 41.18
Survey Status: Effectué

1) Risques de chute de plain-pied

- 1 L'état des sols est sans risque de chute de plain-pied (sol glissant, mouillé, incliné, encombré ...)
Réponse: Oui

2) Risque de chute de hauteur

- 1 Lors de mon intervention, je m'expose au risque de chute de hauteur
Réponse: Non
- 2 Lors de mon intervention, je vais utiliser une nacelle
Réponse: Non

3) Risques électriques

- 1 Le coffret électrique est en matériau isolant et ses composants sont IP2X
Réponse: Oui
- 2 Je dois intervenir dans l'armoire électrique
Réponse: Non
- 3 Je n'utilise aucun shunt pour réaliser ma tâche de travail
Réponse: Oui

4) Risques de heurt

- 1 L'éclairage au poste de travail est correct
Réponse: Oui
- 2 La circulation dans les zones de travail est sans risque de heurt (véhicule, piétons...)
Réponse: Non
Commentaire additionnel:
- Balisage de la zone de travail (barrière, pancartes, cônes, feux clignotant, rubalise....)
 - Port du gilet réfléchissant

5) Risques de écrasement, happement

- 1 Les organes mobiles sont protégés (pièces en mouvement, point rentrant...)
Réponse: Oui

6) Risques d'énergie mécanique cachée

- 1 Je dois intervenir sur les ressorts, le contrepoids, le tablier ou le vérin
Réponse: Non

7) Risques liés à l'utilisation de l'outillage

- 1 L'outillage électroportatif est en bon état
Réponse: NA
- 2 Je vais utiliser des outils à main
Réponse: Non
- 3 Je vais réaliser une soudure à l'arc
Réponse: Non
- 4 Je vais utiliser des produits chimiques
Réponse: Non

8) Etat général

- 1 Veuillez prendre une photo de l'équipement
Réponse: Oui
Commentaire additionnel:
- 
- 2 Veuillez prendre une photo de la plaque signalétique
Réponse: Non
- 3 La manœuvre de secours est fonctionnelle et la consigne d'utilisation est en bon état (batterie, antipanique...)
Réponse: NA
- 4 Vérification de l'état visuel (chocs, déformation, corrosion, bruits anormaux, points durs, équerage...) satisfaisants
Réponse: NA

9) Dispositifs de sécurité

- 1 Vérification, contrôle et réglage de la signalétique sécurité (feux, marquage au sol, bande de visualisation...) satisfaisants
Réponse: NA
- 2 Vérification, contrôle et réglage des butées, fins de course et dispositifs anti-déraillement satisfaisants
Réponse: NA
- 3 Vérification, contrôle et réglage des organes de sécurité (détection, BBG, sandow, CO48...) satisfaisants
Réponse: NA
- 4 Vérification, contrôle et réglage du coupe-circuit et/ou de l'arrêt d'urgence satisfaisants
Réponse: NA
- 5 Vérification, contrôle et réglage du système antichute satisfaisants
Réponse: NA
- 6 Vérification, contrôle et réglage, du dispositif de verrouillage satisfaisants
Réponse: NA

10) Organes de commande

- 1 Vérification, contrôle et réglage des organes de commande (radar, récepteur, clavier codé, boîtier de sélection...) satisfaisants
Réponse: NA

11) Armoire de commande

- 1 Vérification, contrôle et réglage de l'armoire de commande (câblage, mise à la terre...) satisfaisants
Réponse: NA

12) Motorisation

- 1 Vérification, contrôle et réglage de la motorisation (vérin, motoréducteur, centrale...) satisfaisants
Réponse: NA

13) Guidage et entraînement

- 1 Vérification, contrôle et réglage des éléments de guidage (roulette, galet, pivot...) satisfaisants
Réponse: NA

- 2 Vérification, contrôle et réglage des rails, des coulisses, des guides satisfaisants
Réponse: NA

- 3 Vérification, contrôle et réglage du système d'entraînement (poulies, treuil, tambours, bras, axe, câble, sangle, courroie...) Réponse: NA

14) Transmission et suspension

- 1 Vérification, contrôle et réglage de la suspension (sangles, passe-sangles, courroie, câble...) satisfaisants
Réponse: NA

15) Système de compensation

- 1 Vérification, contrôle et réglage du système de compensation satisfaisant
Réponse: NA

16) Zones dangereuses

- 1 Les zones de danger sont protégées (cf. fiche n°6 à 15 du booklet Normes 2017)
Réponse: NA

17) Finalisation de l'intervention

- 1 L'équipement est-il satisfaisant (état, fonctionnement, sécurité, accessibilité...) ?

Réponse: Non

Commentaire additionnel:

- Arreté par client



- 2 Avez-vous compléter le livret d'entretien et le registre de sécurité (si concerné) ?

Réponse: Oui

Appareil

Appareil/Numéro d'appareil: JNC40
Adresse: 2276680
Adresse: 5 RUE CARNOT, VERSAILLES, 78, 78000
Numéro de contrat: 45OJCRSH

Détails

Date: 19/11/2024
Auditeur: DAVY THIERRY-705496
Technicien d'audit: techdemo9@otismail.fr
Numéro d'audit: 845288
Score: 41.18
Survey Status: Effectué

1) Risques de chute de plain-pied

- 1 L'état des sols est sans risque de chute de plain-pied (sol glissant, mouillé, incliné, encombré ...)
Réponse: Oui

2) Risque de chute de hauteur

- 1 Lors de mon intervention, je m'expose au risque de chute de hauteur
Réponse: Non
- 2 Lors de mon intervention, je vais utiliser une nacelle
Réponse: Non

3) Risques électriques

- 1 Le coffret électrique est en matériau isolant et ses composants sont IP2X
Réponse: Oui
- 2 Je dois intervenir dans l'armoire électrique
Réponse: Non
- 3 Je n'utilise aucun shunt pour réaliser ma tâche de travail
Réponse: Oui

4) Risques de heurt

- 1 L'éclairage au poste de travail est correct
Réponse: Oui
- 2 La circulation dans les zones de travail est sans risque de heurt (véhicule, piétons...)
Réponse: Non
Commentaire additionnel:
- Balisage de la zone de travail (barrière, pancartes, cônes, feux clignotant, rubalise....)
 - Port du gilet réfléchissant

5) Risques de écrasement, happement

- 1 Les organes mobiles sont protégés (pièces en mouvement, point rentrant...)
Réponse: Oui

6) Risques d'énergie mécanique cachée

- 1 Je dois intervenir sur les ressorts, le contrepoids, le tablier ou le vérin
Réponse: Non

7) Risques liés à l'utilisation de l'outillage

- 1 L'outillage électroportatif est en bon état
Réponse: NA
- 2 Je vais utiliser des outils à main
Réponse: Non
- 3 Je vais réaliser une soudure à l'arc
Réponse: Non
- 4 Je vais utiliser des produits chimiques
Réponse: Non

8) Etat général

- 1 Veuillez prendre une photo de l'équipement
Réponse: Oui
Commentaire additionnel:
- 
- 2 Veuillez prendre une photo de la plaque signalétique
Réponse: Non
- 3 La manœuvre de secours est fonctionnelle et la consigne d'utilisation est en bon état (batterie, antipanique...)
Réponse: NA
- 4 Vérification de l'état visuel (chocs, déformation, corrosion, bruits anormaux, points durs, équerage...) satisfaisants
Réponse: NA

9) Dispositifs de sécurité

- 1 Vérification, contrôle et réglage de la signalétique sécurité (feux, marquage au sol, bande de visualisation...) satisfaisants
Réponse: NA
- 2 Vérification, contrôle et réglage des butées, fins de course et dispositifs anti-déraillement satisfaisants
Réponse: NA
- 3 Vérification, contrôle et réglage des organes de sécurité (détection, BBG, sandow, CO48...) satisfaisants
Réponse: NA
- 4 Vérification, contrôle et réglage du coupe-circuit et/ou de l'arrêt d'urgence satisfaisants
Réponse: NA
- 5 Vérification, contrôle et réglage du système antichute satisfaisants
Réponse: NA
- 6 Vérification, contrôle et réglage, du dispositif de verrouillage satisfaisants
Réponse: NA

10) Organes de commande

- 1 Vérification, contrôle et réglage des organes de commande (radar, récepteur, clavier codé, boîtier de sélection...) satisfaisants
Réponse: NA

11) Armoire de commande

- 1 Vérification, contrôle et réglage de l'armoire de commande (câblage, mise à la terre...) satisfaisants
Réponse: NA

12) Motorisation

- 1 Vérification, contrôle et réglage de la motorisation (vérin, motoréducteur, centrale...) satisfaisants
Réponse: NA

13) Guidage et entraînement

- 1 Vérification, contrôle et réglage des éléments de guidage (roulette, galet, pivot...) satisfaisants
Réponse: NA

- 2 Vérification, contrôle et réglage des rails, des coulisses, des guides satisfaisants
Réponse: NA

- 3 Vérification, contrôle et réglage du système d'entraînement (poulies, treuil, tambours, bras, axe, câble, sangle, courroie...) Réponse: NA

14) Transmission et suspension

- 1 Vérification, contrôle et réglage de la suspension (sangles, passe-sangles, courroie, câble...) satisfaisants
Réponse: NA

15) Système de compensation

- 1 Vérification, contrôle et réglage du système de compensation satisfaisant
Réponse: NA

16) Zones dangereuses

- 1 Les zones de danger sont protégées (cf. fiche n°6 à 15 du booklet Normes 2017)
Réponse: NA

17) Finalisation de l'intervention

- 1 L'équipement est-il satisfaisant (état, fonctionnement, sécurité, accessibilité...) ?
Réponse: Non

Commentaire additionnel:

- Devis en cours



- Devis à transmettre
- Mise à l'arrêt

- 2 Avez-vous compléter le livret d'entretien et le registre de sécurité (si concerné) ?
Réponse: Oui

Appareil

Appareil/Numéro d'appareil: JNC42
Adresse: 2276680
Adresse: 5 RUE CARNOT, VERSAILLES, 78, 78000
Numéro de contrat: 45OJCRSH

Détails

Date: 19/11/2024
Auditeur: DAVY THIERRY-705496
Technicien d'audit: techdemo9@otismail.fr
Numéro d'audit: 845303
Score: 70.37
Survey Status: Effectué

1) Risques de chute de plain-pied

- 1 L'état des sols est sans risque de chute de plain-pied (sol glissant, mouillé, incliné, encombré ...)
Réponse: Oui

2) Risque de chute de hauteur

- 1 Lors de mon intervention, je m'expose au risque de chute de hauteur
Réponse: Non
- 2 Lors de mon intervention, je vais utiliser une nacelle
Réponse: Non

3) Risques électriques

- 1 Le coffret électrique est en matériau isolant et ses composants sont IP2X
Réponse: Oui
- 2 Je dois intervenir dans l'armoire électrique
Réponse: Non
- 3 Je n'utilise aucun shunt pour réaliser ma tâche de travail
Réponse: Oui

4) Risques de heurt

- 1 L'éclairage au poste de travail est correct
Réponse: Oui
- 2 La circulation dans les zones de travail est sans risque de heurt (véhicule, piétons...)
Réponse: Non
Commentaire additionnel:
 - Balisage de la zone de travail (barrière, pancartes, cônes, feux clignotant, rubalise....)
 - Port du gilet réfléchissant

5) Risques de écrasement, happement

- 1 Les organes mobiles sont protégés (pièces en mouvement, point rentrant...)
Réponse: Oui

6) Risques d'énergie mécanique cachée

- 1 Je dois intervenir sur les ressorts, le contrepoids, le tablier ou le vérin
Réponse: Non

7) Risques liés à l'utilisation de l'outillage

- 1 L'outillage électroportatif est en bon état
Réponse: NA

- 3 Je vais réaliser une soudure à l'arc
Réponse: Non

- 2 Je vais utiliser des outils à main
Réponse: Non

- 4 Je vais utiliser des produits chimiques
Réponse: Oui

Commentaire additionnel:

- Les produits chimiques sont autorisés par Portis
- J'utilise des gants de protection "chimique"
- J'utilise des lunettes de sécurité pour se protéger des projections
- J'ai pris connaissance des instructions d'utilisation du produit
- J'ai à ma disposition les fiches de données sécurité du produit (FDS)

8) Etat général

- 1 Veuillez prendre une photo de l'équipement
Réponse: Oui
Commentaire additionnel:



- 2 Veuillez prendre une photo de la plaque signalétique
Réponse: Non

- 3 La manœuvre de secours est fonctionnelle et la consigne d'utilisation est en bon état (batterie, antipanique...)
Réponse: Oui

- 4 Vérification de l'état visuel (chocs, déformation, corrosion, bruits anormaux, points durs, équerage...) satisfaisants
Réponse: Oui

9) Dispositifs de sécurité

- 1 Vérification, contrôle et réglage de la signalétique sécurité (feux, marquage au sol, bande de visualisation...) satisfaisants
Réponse: Oui

- 3 Vérification, contrôle et réglage des organes de sécurité (détection, BBG, sandow, CO48...) satisfaisants
Réponse: NA

- 5 Vérification, contrôle et réglage du système antichute satisfaisants
Réponse: NA

- 2 Vérification, contrôle et réglage des butées, fins de course et dispositifs anti-déraillement satisfaisants
Réponse: Oui

- 4 Vérification, contrôle et réglage du coupe-circuit et/ou de l'arrêt d'urgence satisfaisants
Réponse: NA

- 6 Vérification, contrôle et réglage, du dispositif de verrouillage satisfaisants
Réponse: Oui

10) Organes de commande

- 1 Vérification, contrôle et réglage des organes de commande (radar, récepteur, clavier codé, boîtier de sélection...) satisfaisants
Réponse: Oui

11) Armoire de commande

- 1 Vérification, contrôle et réglage de l'armoire de commande (câblage, mise à la terre...) satisfaisants
Réponse: NA

12) Motorisation

- 1 Vérification, contrôle et réglage de la motorisation (vérin, motoréducteur, centrale...) satisfaisants
Réponse: Oui

13) Guidage et entraînement

- 1 Vérification, contrôle et réglage des éléments de guidage (roulette, galet, pivot...) satisfaisants
Réponse: Oui

- 2 Vérification, contrôle et réglage des rails, des coulisses, des guides satisfaisants
Réponse: NA

- 3 Vérification, contrôle et réglage du système d'entraînement (poulies, treuil, tambours, bras, axe, câble, sangle, courroie...) satisfaisants
Réponse: Oui

14) Transmission et suspension

- 1 Vérification, contrôle et réglage de la suspension (sangles, passe-sangles, courroie, câble...) satisfaisants
Réponse: NA

15) Système de compensation

- 1 Vérification, contrôle et réglage du système de compensation satisfaisant
Réponse: NA

16) Zones dangereuses

- 1 Les zones de danger sont protégées (cf. fiche n°6 à 15 du booklet Normes 2017)
Réponse: Oui

17) Finalisation de l'intervention

- 1 L'équipement est-il satisfaisant (état, fonctionnement, sécurité, accessibilité...) ?
Réponse: Oui

- 2 Avez-vous compléter le livret d'entretien et le registre de sécurité (si concerné) ?
Réponse: Oui

Opération de maintenance



Site : TRIBUNAUX OUEST FRANCILIEN
Adresse : 5 RUE CARNOT
Ville : VERSAILLES
Code Postal : 78000
Contrat de maintenance : 42505735
Type de Contrat: KONE Care Minimal
Date de la visite : 7/3/2025
Réalisée par: GAINNET-HERBULOT Gabriel

Détail visites

Numéro d'intervention :	845049595
Type d'équipement :	Porte
N° de l'installation :	45770652
Votre référence équipement :	
Localisation :	BARRIERE JNC56
Opérations de maintenance effectuées :	Module « inspection » Lors de cette visite inspection ont été vérifiés (si les éléments étaient accessibles) : -Motorisation -Transmission et guidage -Equilibrage -Tablier ou partie mobile (vantaux, sections, lames) -Armoire et logique de commande -Organes de commande -Organes de sécurité -Fixations -Fonctionnement
Commentaires :	maintenance de la barrière création de l'étiquette et carnet de maintenance test multiple OK

Numéro d'intervention :	845049593
Type d'équipement :	Porte
N° de l'installation :	45770649
Votre référence équipement :	
Localisation :	PORTAIL JNC40
Opérations de maintenance effectuées :	Module « inspection » Lors de cette visite inspection ont été vérifiés (si les éléments étaient accessibles) : -Motorisation -Transmission et guidage -Equilibrage -Tablier ou partie mobile (vantaux, sections, lames) -Armoire et logique de commande -Organes de commande -Organes de sécurité -Fixations -Fonctionnement
Commentaires :	Maintenance réalisée création d'étiquette et carnet de maintenance devis à venir pour des émetteurs JCM ainsi que récepteur

Numéro d'intervention :	845049594
Type d'équipement :	Porte
N° de l'installation :	45770651
Votre référence équipement :	
Localisation :	PORTAIL JNC42
Opérations de maintenance effectuées :	Module « inspection » Lors de cette visite inspection ont été vérifiés (si les éléments étaient accessibles) : <ul style="list-style-type: none">-Motorisation-Transmission et guidage-Equilibrage-Tablier ou partie mobile (vantaux, sections, lames)-Armoire et logique de commande-Organes de commande-Organes de sécurité-Fixations-Fonctionnement
Commentaires :	maintenance réalisé portillon laisser à l'arrêt bouton de commande intérieur à remplacer devis à venir pour l'isolation du câble électrique laisser en volant

Signature client :



20290097-110238-SFAM121502

par :

Stéphane jesiorski



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-LPE02072

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 : 28/05/2025 10:30

Date de Fin : 28/05/2025 11:00

Client : COURAPPELVERSAILL

Site : CA de Versailles

Adresse : 5 Rue Carnot

Ville : Versailles

Demandeur :

Heure d'Appel : 28/05/2025 09:30

Type de Matériel : Portique HIPE

Type de Contrat :

N° de Série : 9861186

Code erreur :

Code Panne :

Code Solution :

Défaut Constaté par le Client :

VMP

Défaut Constaté par Visiom :

VMP

Pièces Remplacées

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

Description de l'intervention et commentaires

- Nettoyage portique OK
- Contrôle serrage des vis OK
- Vérification de la sensibilité : OK
- Remarques : Bas du portique un peu abimé

Commentaires Client :

Technicien Visiom : Lionel POIRETTE

Client

Signature :

Nom :

Signature :





RAPPORT D'INTERVENTION N° RI-LPE02070

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 : 28/05/2025 09:30

Client : COURAPPELVERSAILL

Adresse : 5 Rue Carnot

Demandeur :

Type de Matériel : Portique HIPE

Code erreur :

Date de Fin : 28/05/2025 10:00

Site : CA de Versailles

Ville : Versailles

Heure d'Appel : 28/05/2025 09:30

Type de Contrat :

N° de Série : 20306017030

Code Panne :

Code Solution :

Défaut Constaté par le Client :

VMP

Défaut Constaté par Visiom :

VMP

Pièces Remplacées

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

Description de l'intervention et commentaires

- Nettoyage portique OK
- Contrôle serrage des vis OK
- Vérification de la sensibilité : OK
- Remarques : Bas du portique un peu abimé

Commentaires Client :

Technicien Visiom : Lionel POIRETTE

Signature :



Client

Nom :

Signature :





SIMIE PARIS NORD

5 rue Fernie
95300 ENNERY
Tél. 01 24 41 06 96
0800 0318 436 747 10049
Une ligne, un numéro, 24 heures sur 24
www.simie.com

SIMIE PARIS NORD
7 rue Heinrich Hertz
95300 ENNERY

Poteaux incendie & Bouches incendie

Adresse implantation

COUR DAPPEL DE VERSAILLES
5 PLACE CARNOT
78000 VERSAILLES

Adresse facturation

IDEX ENERGIES
ARCS DE SEINE 18-20 QUAI DU POINT DU JOUR
92513 BOULOGNE-BILLANCOURT Cedex

BULLETIN DE VISITE 215157542

Dernière vérif: 03/06/2025 Contrat N°

Vérificateur: DAB

Code client 215157

Implantatio 215157542

J F M A M J J A S O N D
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☒ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

N° PI/BI	Emplacement	Type selon code A,B,C,D,E	Diam. et qté de sortie			Marque	Pression statique (bars)	Débit à 1 bar (l/mn)	Débit à 1 bar (m3/mn)	Pression pour 60m3/h (bar)	Débit maxi (l/mn)	Débit maxi (m3/mn)	Présence bouchons	PI conforme O/N	Coordonnées en Lambert 93 ou GPS		Observations
			ø45	ø70	ø100										X	Y	
1	PARKING COTE DROIT (N° 428)	B		2	1	BAYARD	4.18		120	2.4		107	x	O			
2	PARKING COTE GAUCHE(N°427)	B		2	1	BAYARD	4.10		102	2		90	x	O			

Type à reporter - poteau conforme si à 1 bar :

☐ A P.I. prise sym DN 80 Débit = mini 30m3/h

☐ B P.I. prise sym DN 100, Débit = mini 60m3/h

☐ C P.I. prise sym DN 150, Débit = mini 120m3/h

☐ D Bouche DN 100, Débit = mini 60m3/h

☐ E Autres

Code accès

Contact n°1 Mr FONTAINE

Contact n°2 07 62 66 24 59

Observation Technicien Cour D'appel de Ver

Prévoir le remplacement des joints sur les 2 PI

Date de réalisation : 03/06/2025 **Technicien :** BILLERET DAMIEN

Visa Client

Visa technicien

Attestation de réalisation de maintenance périodique Ventilation Confort

SITE - CA VERSAILLES

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 :
FONTAINE M

Date de réalisation :
03/07/2024

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 :


IDEX
VALORISER LES ÉNERGIES
IDEX ENERGIES

1 rue Joseph Fourier - CS 80101 - 92859 Rueil-Malmaison Cedex
RCS NANTERRE 315 871 040

**Attestation de réalisation de
maintenance périodique aéraulique**

SITE - CA VERSAILLES

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 :
FONTAINE M

Date de réalisation :
07/08/2024

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 :



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

Edité le : 16/07/2025

Rapport d'analyse Page 1 / 2

POTILLON

4 rue Joseph MONIER CS 80101
92859 RUEIL MALMAISON CEDEX

Les résultats et les conclusions éventuelles ne se rapportent qu'à l'échantillon soumis à l'analyse et tel qu'il a été prélevé. Le rapport comporte 2 pages.

La reproduction de ce rapport d'analyse n'est autorisée que sous la forme de fac-similé photographique intégral.

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sous couvertes par l'accréditation et les accords de reconnaissance internationaux. Elles sont identifiées par le symbole #. En cas de retrait de l'accréditation sur un paramètre, le rapport ne doit pas être exploité dans un cadre réglementaire, transmis à des tiers ou autorités.

Identification dossier : CAB25-28147
Identification échantillon : **CAB2504-8221-1**
Doc Adm Client : HR-A30-4079605
Nature: Eau chaude sanitaire
Origine : CA de Versailles 5 rue carnot
présidence douche
Conditions de prélèvement : Après écoulement de 2 min / Présence de filtre légionelle : Non /
Démontage de la partie terminale : Non
Désinfection du point de plvt : Alcool / T°C stabilisée : Oui / Temps pour T°C stabilisée :
Secondes 90
Dept et commune : **78 VERSAILLES**
Coordonnées GPS du point (x,y) X : 48,8067398000 Y : 2,1262317000
Prélèvement : Prélevé le 04/07/2025 à 12h31 Réception au laboratoire le 05/07/2025 à 09h18
Prélevé et mesuré sur le terrain par le sous-traitant LAMAUURIE Céline
Prélèvement accrédité selon FD T 90-522 et Circulaire Legionelles n° 2002/243 pour les eaux
sanitaires

Les données concernant la réception, la conservation, le traitement analytique de l'échantillon et les incertitudes de mesure sont consultables au laboratoire. Pour déclarer, ou non, la conformité à la spécification, il n'a pas été tenu explicitement compte de l'incertitude associée au résultat.

Les incertitudes de mesures ne tiennent pas compte de l'incertitude liée à l'échantillonnage.

Le laboratoire n'est pas responsable de la validité des informations transmises par le client qui sont antérieures à l'heure et la date de prélèvement. La référence de l'échantillon, sa nature, toute information liée à un traitement en amont du prélèvement ainsi que la date de prélèvement, si celui-ci a été réalisé par le client, sont des informations fournies par ce dernier

Date de début d'analyse le 05/07/2025 à 09h25

Paramètres analytiques	Résultats	Unités	Méthodes	Normes	LQ	Limites de qualité	Références de qualité	COFRAC
Mesures sur le terrain <i>Mesures sur le terrain effectuées par le client</i>								
Température de l'eau LEGECS-CAB	53.7	°C	Méthode à la sonde	Méthode interne	0			
Analyses microbiologiques								
Legionella spp LEGECS-CAB	< 10	UFC/l	Ensemencement - Concentration	NF T90-431				#
dont Legionella pneumophila LEGECS-CAB	< 10	UFC/l	Ensemencement - Concentration	NF T90-431		1000		#

.../...

CARSO-CAE

Rapport d'analyse Page 2 / 2

Edité le : 16/07/2025

Identification échantillon : CAB2504-8221-1

Destinataire : POTILLON

LQ = limite de quantification pour les paramètres physico-chimiques

LEGECS-CAB ECS : Legionella + L.pneumophila

Legionella non détectées

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

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

Magali LYOEN
Chargée de validation



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

Edité le : 16/07/2025

Rapport d'analyse Page 1 / 2

POTILLON

4 rue Joseph MONIER CS 80101
92859 RUEIL MALMAISON CEDEX

Les résultats et les conclusions éventuelles ne se rapportent qu'à l'échantillon soumis à l'analyse et tel qu'il a été prélevé. Le rapport comporte 2 pages.

La reproduction de ce rapport d'analyse n'est autorisée que sous la forme de fac-similé photographique intégral.

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sous couvertes par l'accréditation et les accords de reconnaissance internationaux. Elles sont identifiées par le symbole #. En cas de retrait de l'accréditation sur un paramètre, le rapport ne doit pas être exploité dans un cadre réglementaire, transmis à des tiers ou autorités.

Identification dossier : CAB25-28147
Identification échantillon : **CAB2504-8222-1**
Doc Adm Client : HR-A30-4079605
Nature: Eau chaude sanitaire
Origine : CA de Versailles 5 rue carnot
douche procureur
Conditions de prélèvement : Après écoulement de 2 min / Présence de filtre légionelle : Non /
Démontage de la partie terminale : Non
Désinfection du point de plvt : Alcool / T°C stabilisée : Oui / Temps pour T°C stabilisée :
Secondes 60
Dept et commune : **78 VERSAILLES**
Coordonnées GPS du point (x,y) X : 48,8064381000 Y : 2,1266872000
Prélèvement : Prélevé le 04/07/2025 à 12h38 Réception au laboratoire le 05/07/2025 à 09h18
Prélevé et mesuré sur le terrain par le sous-traitant LAMAUURIE Céline
Prélèvement accrédité selon FD T 90-522 et Circulaire Legionelles n° 2002/243 pour les eaux
sanitaires

Les données concernant la réception, la conservation, le traitement analytique de l'échantillon et les incertitudes de mesure sont consultables au laboratoire. Pour déclarer, ou non, la conformité à la spécification, il n'a pas été tenu explicitement compte de l'incertitude associée au résultat.

Les incertitudes de mesures ne tiennent pas compte de l'incertitude liée à l'échantillonnage.

Le laboratoire n'est pas responsable de la validité des informations transmises par le client qui sont antérieures à l'heure et la date de prélèvement. La référence de l'échantillon, sa nature, toute information liée à un traitement en amont du prélèvement ainsi que la date de prélèvement, si celui-ci a été réalisé par le client, sont des informations fournies par ce dernier

Date de début d'analyse le 05/07/2025 à 09h24

Paramètres analytiques	Résultats	Unités	Méthodes	Normes	LQ	Limites de qualité	Références de qualité	COFRAC
Mesures sur le terrain <i>Mesures sur le terrain effectuées par le client</i>								
Température de l'eau LEGECS-CAB	41.8	°C	Méthode à la sonde	Méthode interne	0			
Analyses microbiologiques								
Legionella spp LEGECS-CAB	< 10	UFC/l	Ensemencement - Concentration	NF T90-431				#
dont Legionella pneumophila LEGECS-CAB	< 10	UFC/l	Ensemencement - Concentration	NF T90-431		1000		#

.../...

CARSO-CAE

Rapport d'analyse Page 2 / 2

Edité le : 16/07/2025

Identification échantillon : CAB2504-8222-1

Destinataire : POTILLON

LQ = limite de quantification pour les paramètres physico-chimiques

LEGECS-CAB ECS : Legionella + L.pneumophila

Legionella non détectées

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

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

Magali LYOEN
Chargée de validation



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 : **Cour d'Appel** – 5, Rue Carnot 78000 VERSAILLES
N/Réf : 01-452-25M– 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 16 mai dernier sur l'affaire citée en référence, en présence de M. JESIORSKI, 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
Cour d'Appel
5, Rue Carnot
78000 VERSAILLES

Évry, le 26 mai 2025

COMPTE-RENDU DE VISITE
TENUE LE 16 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. Vase d'expansion REFLEX. Filtre à bougies magnétiques GLWBFH101.

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 (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) inhibiteur de corrosion) de cette eau, sont en limites basses pour assurer une bonne protection des canalisations acier contre la corrosion et la formation de "boues" d'oxydes et carbonates de fer.

Teneur en fer dissous (0,31 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 = 100,38 m³

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 176 sur place) afin de rehausser les caractéristiques chimiques du réseau Chauffage.

S.C.E.O.

Référence : 01-452-25M

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 : 16/05/2025

Agent : B. MAUFFET

RÉSULTATS D'ANALYSES

CLIENT : IDEX

AFFAIRE : Cour d'Appel – 5, Rue Carnot 78000 VERSAILLES

	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	409	8,98	5,6	2,4	17,2	5,2	0,31	0	0	0		IC = 100,38 m3

Observations : Voir commentaires d'analyses joints.

Date du précédent contrôle : 1^{er} contrôle

Auto-contrôle Visite de Maintenance

Site : CA Versailles
Date de la visite : 05/09/2025
Visité réalisée par : William FILIPE / Sébastien DELPLANCHES

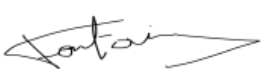

SYSTÈME DE VIDEOSURVEILLANCE								
	Désignation caméra	Type	Marque / Modèle	Localisation	Vérification effectuée	Vérification masquage	Mode d'enregistrement	Remarque
1	Caméra 01 - Portail Côté S	Fixe	Samsung / QNV-6070R	NVR 1	OK	OK	OK	RAS
2	Caméra 02 - Cour Ecurie 1	Fixe	Samsung / QNV-6070R	NVR 1	OK	OK	OK	RAS
3	Caméra 03 - Porte S	Fixe	Samsung / QNV-6070R	NVR 1	OK	OK	OK	RAS
4	Caméra 04 - Porche S Aile D	Fixe	Samsung / QNV-6070R	NVR 1	OK	OK	OK	RAS
5	Caméra 05 - 11 Rue Carnot	Fixe	Samsung / QNV-6070R	NVR 1	OK	OK	OK	RAS
6	Caméra 06 - Porte S Aile G	Fixe	Samsung / QNV-6070R	NVR 1	OK	OK	OK	RAS
7	Caméra 07 - Cam PCS D	Fixe	Samsung / QNV-6070R	NVR 1	OK	OK	OK	RAS
8	Caméra 08 - Porche I Aile D	Fixe	Samsung / QNV-6070R	NVR 1	OK	OK	OK	RAS
9	Caméra 01 - Cour Impasse	Fixe	Samsung / QNV-6070R	NVR 2	OK	OK	OK	RAS
10	Caméra 02 - Cour Manuf Vue	Fixe	Samsung / QNV-6070R	NVR 2	OK	OK	OK	RAS
11	Caméra 03 - Impasse Portail	Fixe	Samsung / QNV-6070R	NVR 2	OK	OK	OK	RAS
12	Caméra 04 - 16 Assises	Fixe	Samsung / QNV-6070R	NVR 2	OK	OK	OK	RAS
13	Caméra 05 - Accuses assises	Fixe	Samsung / QNV-6070R	NVR 2	OK	OK	OK	RAS
14	Caméra 06 - 15 Assises	Fixe	Samsung / QNV-6070R	NVR 2	OK	OK	OK	RAS
15	Caméra 07 - Pavillon	Fixe	Samsung / QNV-6070R	NVR 2	OK	OK	OK	RAS
16	Caméra 08 - C Impasse Rest	Fixe	Samsung / QNV-6070R	NVR 2	OK	OK	OK	RAS
17	Caméra 09 - Portes H / I	Fixe	Samsung / QNV-6070R	NVR 2	OK	OK	OK	RAS
18	Caméra 10 - Porche I Aile G	Fixe	Samsung / QNV-6070R	NVR 2	OK	OK	OK	RAS
19	Caméra 01 - Cour écuries D	Fixe	Samsung / QNV-6070R	NVR 3	OK	OK	OK	RAS
20	Caméra 02 - Cam PCS G	Fixe	Samsung / QNV-6070R	NVR 3	OK	OK	OK	RAS
21	Caméra 03 - Cour d'honneur	Fixe	Samsung / QNV-6070R	NVR 3	OK	OK	OK	RAS
22	Caméra 04 - Entrée Generale	Fixe	Samsung / QNV-6070R	NVR 3	OK	OK	OK	RAS
23	Caméra 05 - Lectures plaques	Fixe	Samsung / QNV-6070R	NVR 3	OK	OK	OK	RAS
24	Caméra 06 - Entrée Accueil	Fixe	Samsung / QNV-6070R	NVR 3	OK	OK	OK	RAS
25	Caméra 07 - Présidence	Fixe	Samsung / QNV-6070R	NVR 3	OK	OK	OK	RAS
26	Caméra 08 - Accueil	Fixe	Samsung / QNV-6070R	NVR 3	OK	OK	OK	RAS
27	Caméra 09 - Cour Ecuries G	Fixe	Samsung / QNV-6070R	NVR 3	OK	OK	OK	RAS
28	Caméra 10 - SAS Accueil	Fixe	Samsung / QNV-6070R	NVR 3	OK	OK	OK	RAS
29	Caméra 11 - Cour Manu ENT	Fixe	Samsung / QNV-6070R	NVR 3	OK	OK	OK	RAS

SYSTÈME DE CONTRÔLE D'ACCES								
	Désignation d'alimentation	Type de batteries	MES Batteries	Localisation	Vérification effectuée			Remarque
30	UTL1 PCS C1-00	2x 12V 17Ah	S/O	RDC	OK			Batteries Hors Service
31	UTL1 PCS C1-00	12V 17 Ah	2024	RDC	OK			RAS
32	UTL C06-03 LT166	12V 17 Ah	S/O		OK			Batterie Hors Service
33	UTL C06-03 LT166	2x 12V 17Ah	23/11/2018		OK			Batteries Hors Service
34	UTL C06-05	s/o	S/O		OK			Batteries Hors Service
35	UTL C05-01	12V 17 Ah	S/O		ok			Batteries Hors Service
36	UTL C05-01	2x 12V 17Ah	S/O		OK			Batteries Hors Service
37	UTL C04-01	2x 12V 7Ah	S/O		OK			Batteries Hors Service
38	UTL C04-01	12 V 7Ah	S/O		Non testé			Non trouvé
39	Chargeur C04-01	12 V 7Ah	S/O		OK			
40	UTL C02-00	12V 17 Ah	10/10/2018		OK			Batteries Hors Service
41	UTL C02-00	2x 12V 17Ah	10/10/2018		OK			Batteries Hors Service

BOUTONS AGRESSION								
	Désignation	Localisation	Présence	Alarme	Sonnerie PC	Vérification effectuée		Remarque
42	Salle d'audience N°1	RDC			OK	OK		RAS
43	Salle d'audience N°2	R+1			OK	OK		RAS
44	Salle d'audience N°3	RDC			OK	OK		RAS
45	Salle d'audience N°4	RDC			OK	OK		RAS
46	Salle d'audience N°5	RDC			OK	OK		RAS
47	Salle d'audience N°6	RDC			OK	OK		RAS
48	Salle d'audience N°7	R+1			OK	OK		RAS
49	Salle d'audience N°8	RDC			OK	OK		RAS
50	Salles des assises	RDC			OK	OK		RAS
51	Salle de délibéré des assises	RDC			OK	OK		RAS
52	Bureau 1 GUG 1	RDC			OK	OK		RAS
53	Bureau 2 GUG 2	RDC			OK	OK		RAS
54	Bureau 3 GUG 3	RDC			OK	OK		RAS
55	Bureau 4 GUG 4	RDC			OK	OK		RAS
56	Greff Centrale				OK	OK		RAS
57	Porte d'apostille 2				OK	OK		RAS
58	Porte d'apostille 1				OK	OK		RAS
59	Grefre d'assises 1 Pt L3	RDC			OK	OK		RAS
60	Grefre d'assises 2 Pt L3	RDC			OK	OK		RAS
61	Grefre d'assises 3 Pt L3	RDC			OK	OK		RAS
62	Grefre d'assises 4 Pt L3	RDC			OK	OK		RAS
63	Grefre d'assises 5 Pt L3	RDC			OK	OK		HS

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

Fiche N° :		[1] OPÉRATEUR (Nom, adresse et SIRET) :		[2] DÉTENTEUR (Nom, adresse et SIRET) :	
203576702		IDEX Energies 4 Rue Joseph Monier - 92859 Rueil Malmaison Siret : 31587164001694 N° d'attestation de capacité : 00179		Cour d'appel de Versailles 5 rue carnot 7800- VERSAILLES	
[3] Équipement concerné :		Identification : wesper modele:ALR 30 P. numero de serie 602878		Dénomination du fluide : R407 C Charge totale : 184 kg Tonnage équivalent CO ₂ : 331.2 teq CO ₂	
[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	<input type="checkbox"/> Q ≥ 300 kg
		HFC/PFC	<input type="checkbox"/> 5 t ≤ teqCO ₂ < 50 t	<input checked="" 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 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 et HFO 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		N°	Localisation de la fuite		Réparation de la fuite
<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non		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 frigorigère NSA (Gaz réfrigérant, NSA), 2.2 (C/E) <input type="checkbox"/> Autre cas de fluides frigorigères 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 frigorigères non-inflammables :					
[13] Installation de destination du déchet (Nom, SIRET et adresse) IDEX 4 Rue Joseph Monier92859 Rueil 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		CA Versailles	
Qualité du signataire :		Technicien Frigoriste			
Date et signature :		02/07/2024 			
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).					

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) :	
203251387		IDEX Energies 4 Rue Joseph Monier - 92859 Rueil Malmaison Siret : 31587164001694		Cour d'appel de Versailles 5 rue carnot 78000- Versailles	
		N° d'attestation de capacité :		00179	
[3] Équipement concerné :		Identification :		Dénomination du fluide :	
		AIRWELL modele:X1900AR407C		R407 C	
				Charge totale : 1.704 kg	
		Tonnage équivalent CO ₂		3.07 teq CO ₂	
[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	
		HFC/PFC		<input checked="" type="checkbox"/> 5 t ≤ teqCO ₂ < 50 t	
[8] Équip. HCFC et HFC sans système permanent de détection des fuites		<input checked="" type="checkbox"/> 12 mois		<input type="checkbox"/> 6 mois	
[9] Équipements HFC avec système permanent de détection des fuites		<input type="checkbox"/> 24 mois		<input type="checkbox"/> 12 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	
		2		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 Monier92859 Rueil 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		Directrice de greffe	
Qualité du signataire :		Technicien Frigoriste			
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 CO2 doit conserver l'original de ce document pendant au moins 5 ans (article R.543-82 du code de l'environnement).					

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) :	
203252936		IDEX Energies 4 Rue Joseph Monier - 92859 Rueil Malmaison Siret : 31587164001694		Cour d'appel de Versailles 5 rue carnot 78000- Versailles	
		N° d'attestation de capacité :		00179	
[3] Équipement concerné :		Identification : daikin vrv modele: REYQ14M7W1B numero de serie: 6501191 (vrv pole chorus)		Dénomination du fluide : R410 A	
				Charge totale : 13.5 kg	
				Tonnage équivalent CO ₂ 28.35 teq CO ₂	
[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	
		HFC/PFC		<input checked="" type="checkbox"/> 5 t ≤ teqCO ₂ < 50 t	
[8] Équip. HCFC et HFC sans système permanent de détection des fuites		<input checked="" type="checkbox"/> 12 mois		<input type="checkbox"/> 6 mois	
[9] Équipements HFC avec système permanent de détection des fuites		<input type="checkbox"/> 24 mois		<input type="checkbox"/> 12 mois	
[10] Fuites constatées lors du contrôle d'étanchéité		N°		Localisation de la fuite	
<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non		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 Monier92859 Rueil 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		Directrice de greffe	
Qualité du signataire :		Technicien Frigoriste			
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 ₂ doit conserver l'original de ce document pendant au moins 5 ans (article R.543-82 du code de l'environnement).					

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) :	
203253877		IDEX Energies 4 Rue Joseph Monier - 92859 Rueil Malmaison Siret : 31587164001694		Cour d'appel de Versailles 5 rue carnot 78000- Versailles	
		N° d'attestation de capacité :	00179		
[3] Équipement concerné :		Identification :		Dénomination du fluide :	R32
		Toshiba modele: RAS-16J2AVG-E numero de serie: 02700323 (local info L166)		Charge totale :	0.62 kg
				Tonnage équivalent CO ₂	0.42 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		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	<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
[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		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 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		Directrice de greffe	
Qualité du signataire :		Technicien Frigoriste			
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 CO2 doit conserver l'original de ce document pendant au moins 5 ans (article R.543-82 du code de l'environnement).					



RAPPORT D'INTERVENTION

Référence: CR-2506-1219

ADRESSE INTERVENTION	DATE	31/07/2025
Cour D'appel Versailles - 5 Rue Carnot, 78000 VERSAILLES, France	ARRIVÉE À	08:30
	DÉPART À	13:30
TECHNICIEN	Mara Sylla	
CONTACT SUR PLACE	S JESIORSKI	

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)	extérieur

TRAVAUX RÉALISÉS
1- Intervention HP depuis regard au sol pour curage des colonnes et collecteurs 2- écoulement est bon

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


Signé le **31/07/2025 13:18**

ANNEXE: PHOTOS INTERVENTION



Signé le 31/07/2025 13:18


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

Page 2/8
 Référence N° CR-2506-1219




Signé le **31/07/2025 13:18**





 Signé le **31/07/2025 13:18**





 Signé le **31/07/2025 13:18**

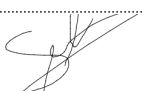



 Signé le **31/07/2025 13:18**




 Signé le **31/07/2025 13:18**




Signé le **31/07/2025 13:18**



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 : COURS D'APPEL

Propriétaire de l'installation : _____

Adresse : 5 RUE CARNOT / VERSEILLES

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 : 22076078 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) LOCAL GROUPE FROID

- 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

- 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 :

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. ...) _____

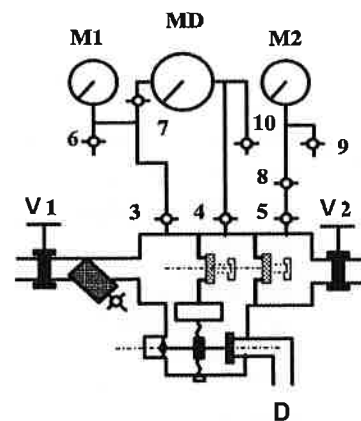
Noter la position des vannes 1 et 2 avant toute manœuvre V1 = ☐ O ☒ X ☐ F ☐ V2 = ☐ O ☒ X ☐ F ☐

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

- Démontez et nettoyez 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 = 3.8 M D = 0.56 M 2 = 3.3	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	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 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 = M 2 =	
	5) Ouvrir V1,6 puis 10 Refermer 9,10 puis 6 Fermer V1 Ouvrir 10	M D = 0.59 *M D = 0.51	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		OB.T. 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 Puls 6	M 1 = 3.8 M 1 = 3.8	Si pas de fuite en D Si fuite permanente en D	Soupape étanche Soupape HS -Réparer-		M 1 = M 1 =	
	8) Ouvrir 9 Refermer 9 Fermer V1	M 2 = 3.3 *M 2 = 3.3	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 =
OBTURAT - C 2 -	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-	OBTURAT - C 2 -	M 2 = *M 2 =	
	10) 6 Ouvert Ouvrir V1,10,9 Refermer 10 puis 6	*M D = 0.59	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 = 0.34	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 = 3.8 M D = 0.55 M 2 = 3.3	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					
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 : 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 :



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 : COURS D'APPEL

Propriétaire de l'installation : _____

Adresse : 5 RUE CARNOT / VERSEILLES

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 : 20066637 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) SOUS STATION R+1 CAFETERIA

- 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 : 40CM

- Prises d'essais conformes : OK Etat de surface de l'appareil : OK

- Présence d'un bypass ☒ Est-il équipé d'un disconnecteur BA : OUI NON

- Position de l'appareil : Horizontale : ☐ Verticale : ☐

- Ensemble de protection posé conforme : OUI ☐ NON ☐ Risque sanitaire avéré ☐

OBSERVATIONS PARTICULIERES DU VERIFICATEUR :RAS

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

TESTS (noter tous les résultats demandés au verso)

Prendre toutes les précautions avant de procéder aux tests.

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

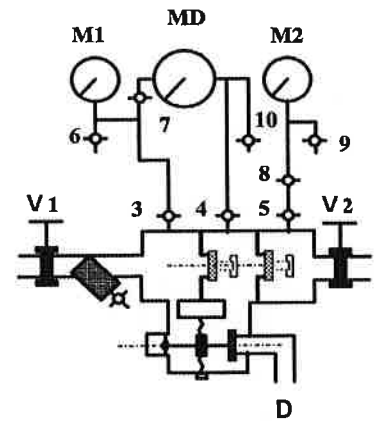
Autres fuites : (couvercle, raccords, etc. ...) _____

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

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

- Démonter et nettoyer le filtre ☐ Etat du filtre : _____
- Initialiser et brancher l'appareillage de contrôle.

ESSAIS	Manœuvre à réaliser	Pressions relevées	Observations après manœuvres	Résultats et instructions	ESSAIS	Pressions après réparation
DEB DE CONTR - V1 - V2 -	1) Ouvrir 10,9,8,7 6,5,4,3 puis V1 refermer 9,10,6 puis V1	M 1 = 3.9 M D = 0.60 M 2 = 3.3	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	M 1 = 0 *M 1 =
	3) Fermer 6	M 1 = 0 *M 1 = 0	SI *M1 reste à 0 SI *M1 > à 0	Vanne 1 étanche Vanne 1 HS -réparer-	VANNE AMONT V1	M 1 = 0 *M 1 =
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 = *M 2 =
	5) Ouvrir V1,6 puis 10 Refermer 9,10 puis 6 Fermer V1 Ouvrir 10	M D = 0.60 *M D = 0.54	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 Puls 6	M 1 = 3.9 M 1 = 3.9	SI pas de fuite en D SI fuite permanente en D	Soupape étanche Soupape HS -Réparer-	SOUPAPE D	M 1 = M 1 =
VANNE AVAL V2	8) Ouvrir 9 Refermer 9 Fermer V1	M 2 = 3.3 *M 2 = 3.3	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 =
	9) Ouvrir 6 lentement	M 2 = 3.3 *M 2 = 3.0	SI *M 2 stable > 0 SI *M 2 chute	Obturbateur C 2 étanche Obturbateur C 2 HS -Réparer-	OBTURBAT - C 2 -	M 2 = *M 2 =
CONTRÔLE DES Δp	10) 6 Ouvert Ouvrir V1,10,9 Refermer 10 puis 6	*M D = 0.60	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 = 0.34	SI *MD > 0,140 bar SI *MD ≤ 0,140 bar	Δp statique correct Δp statique insuffisant		*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		MD = MD =
Si un ou plusieurs Δp sont mauvais, reprendre les essais 5, 6, 7 et si la ou les mêmes anomalies persistent dans les Δp envisager dans les meilleurs délais le remplacement du disconnecteur - NE PAS METTRE DE BIPASSE.						
FIN DE CONTRÔLE	13) 6 Ouvert Ouvrir 9,10 puis Ouvrir V1 fermer 9,10,6	M 1 = 3.9 M D = 0.67 M 2 = 3.4	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				
<p>Noter les pièces réparées ou remplacées avec le n° de la manœuvre concernée.</p> <p>Pièces réparées ou remplacées: V1 F V2 F</p> <p>Observations: RAS</p>						



* 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 : 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 :



Le Propriétaire :

Date :

Signature :



FICHE DE MAINTENANCE DISCONNECTEUR type BA

ENTREPRISE
QUALIFIÉE

Fiche à remplir par le technicien certifié et à déposer dans le carnet sanitaire (*)
La signature du propriétaire de l'installation est indispensable
Le propriétaire doit informer l'exploitant du réseau d'eau potable en cas de risque sanitaire avéré.

1 Adresse de pose : COURS D'APPEL
Propriétaire de l'installation : _____
Adresse : 5 RUE CARNOT / VERSEILLES
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 : 20062285 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 : 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 ☐

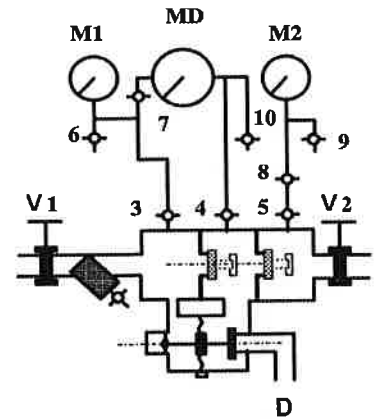
OBSERVATIONS PARTICULIERES DU VERIFICATEUR :
RAS

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 ☐
- Démontez et nettoyez 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 = 3.7 M D = 0.44 M 2 = 3.4	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-	DEB DE CONTR - V1 - V2 -	
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 AMONT V1	M 2 =
VANNE AVAL V2	5) Ouvrir V1,6 puis 10 Refermer 9,10 puis 6 Fermer V1 Ouvrir 10	M D = 0.75 *M D = 0.72	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	VANNE AVAL V2	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-	VANNE AVAL V2	
SOUPAPE D	7) Fermer 6 Ouvrir V1,6,10 Refermer 10 Puls 6	M 1 = 3.7 M 1 = 3.7	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 = 3.5 *M 2 = 3.5	Si *M2 stable > 0 Si *M 2 chute à 0 (circuit aval ouvert)	V2 et/ou circuit aval étanche Vanne 2 - HS -Réparer-	SOUPAPE D	M 2 = *M 2 =
VANNE AVAL V2	9) Ouvrir 6 lentement	M 2 = 3.3 *M 2 = 3.3	Si *M 2 stable > 0 Si *M 2 chute	Obturbateur C 2 étanche Obturbateur C 2 HS -Réparer-	VANNE AVAL V2	M 2 = *M 2 =
	10) 6 Ouvert Ouvrir V1,10,9 Refermer 10 puis 6	*M D = 0.75	Si *MD > 0,140 bar Si *MD ≤ 0,140 bar	Δp dynamique correct Δp dynamique insuffisant	VANNE AVAL V2	*M D =
OBTURAT - C 2 -	11) Fermer 9 Fermer V1	*M D = 0.58	Si *MD > 0,140 bar Si *MD ≤ 0,140 bar	Δp statique correct Δp statique insuffisant	OBTURAT - C 2 -	*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	OBTURAT - C 2 -	MD =
<p>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.</p>						
CONTRÔLE DES Δp	13) 6 Ouvert Ouvrir 9,10 puis Ouvrir V1 fermer 9,10,6	M 1 = 3.7 M D = 0.45 M 2 = 3.4	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	CONTRÔLE DES Δp	M 1 = M D = M 2 =
	14) Fermer 5,4,3 Fermer V1 Ouvrir 9,10,6	<p>DEPOSER L'APPAREILLAGE DE CONTRÔLE. REMETTRE L'ENSEMBLE PROTECTION DANS LA SITUATION D'ORIGINE</p> <p>V1 <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> V2 <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/></p>			FIN DE CONTRÔLE	
<p>Noter les pièces réparées ou remplacées avec le n° de la manœuvre concernée. Pièces réparées ou remplacées N° manœuvre Observations</p>						



* 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 : 22/04/25

Signature :

C2F

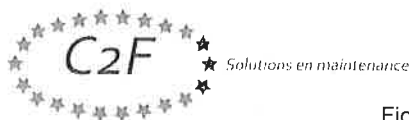
Solutions en maintenance

Logo de la société de maintenance

Le Propriétaire :

Date :

Signature :



FICHE DE MAINTENANCE DISCONNECTEUR type BA

ENTREPRISE
QUALIFIÉE

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

La signature du propriétaire de l'installation est indispensable

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

1

Adresse de pose : COURS D'APPEL

Propriétaire de l'installation : _____

Adresse : 5 RUE CARNOT / VERSEILLES

Téléphone : _____ Mail : _____

2

VERIFICATEURNom : BACQUOIS CHRIS N° certificat : LCF/2023/45/162 Date d'expiration : 11.2026Certification délivrée par : LCF FORMATIONEntreprise : COMPAGNE DE FILTRE Adresse : 22 RUE DE LA MAISON ROUGE 778185 LOGNES

3

IDENTIFICATION DU DISCONNECTEURMARQUE : SOCLA TYPE : BA

Logo NF : _____

DIAMETRE 20 N° de Série : 106588Marquage 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) SOUS STATION PRÉSIDENTE- 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- 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 : _____

5

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 :**RAS

6

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

TESTS (noter tous les résultats demandés au verso)

Prendre toutes les précautions avant de procéder aux tests.

7

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

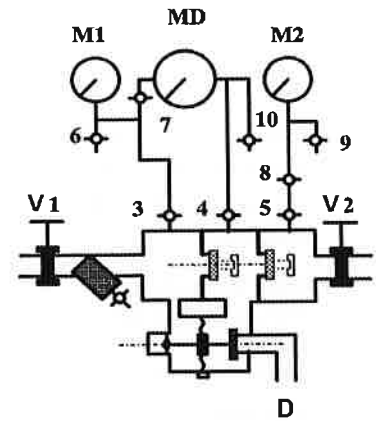
Autres fuites : (couverture, raccords, etc. ...) _____

Noter la position des vannes 1 et 2 avant toute manœuvre

V1 = ☒ 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 = 4.5 M D = 0.58 M 2 = 4.0	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
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	
	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
OBT. C1 ET MEMBRANE	5) Ouvrir V1,6 puis 10 Refermer 9,10 puis 6 Fermer V1 Ouvrir 10	M D = 0.56 *M D = 0.48	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	
	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
SOUPAPE D	7) Fermer 6 Ouvrir V1,6,10 Refermer 10 Puls 6	M 1 = 4.6 M 1 = 4.5	Si pas de fuite en D Si fuite permanente en D	Soupape étanche Soupape HS -Réparer-	SOUPAPE D	
	8) Ouvrir 9 Refermer 9 Fermer V1	M 2 = 4.0 *M 2 = 4.0	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
OBTURAT - C2 -	9) Ouvrir 6 lentement	M 2 = 4.0 *M 2 = 3.5	Si *M 2 stable > 0 Si *M 2 chute	Obturbateur C 2 étanche Obturbateur C 2 HS -Réparer-	OBTURAT - C2 -	
	10) 6 Ouvert Ouvrir V1,10,9 Refermer 10 puis 6	*M D = 0.56	Si *MD > 0,140 bar Si *MD ≤ 0,140 bar	Δp dynamique correct Δp dynamique insuffisant		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	*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	MD = MD =		
Si un ou plusieurs Δp sont mauvais, reprendre les essais 5, 6, 7 et si la ou les mêmes anomalies persistent dans les Δp envisager dans les meilleurs délais le remplacement du disconnecteur - NE PAS METTRE DE BIPASSE.						
FIN DE CONTRÔLE	13) 6 Ouvert Ouvrir 9,10 puis Ouvrir V1 fermer 9,10,6	M 1 = 4.5 M D = 0.58 M 2 = 4.0	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				
<p>Noter les pièces réparées ou remplacées avec le n° de la manœuvre concernée.</p> <p>Pièces réparées ou remplacées</p> <p>N° manœuvre</p> <p>Observations</p> <p>V1 <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> V2 <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/></p> <p>RAS</p>						



* 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 : TK96/257

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° 21571101

(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 : Intervention Dépannage
N° de contrat : 891221/CC/1.000/005

N° équipement : 1772558
Activité : Extincteur

Motif de l'appel :
VERIF 2024

ADRESSE D'INTERVENTION

COUR D'APPEL VERSAILLES
5 RUE CARNOT

78000 VERSAILLES

Contact : Fontaine
Fonction : Responsable Site
Email : mathieu.fontaine@idex.fr
Certifie l'exactitude des renseignements donnés
Le jeudi 23 janvier 2025

SIGNATURE



Synthèse de l'intervention

Bon état	169
Ext. + de 20 ans (sauf CO2) sujet à remplacement (NFS61-919)	3
Révision décennale non effectuée (remplacement proposé)	9

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21571101

(N° à rappeler pour toute corresp

Opérations réalisées en préventif

Article	Description	Quantité	Code Facturation
P0N914	Etiquette adhésive - Maintenance add. approfondie	1	RET101
W04390	Charge 6L 90ML SC6 / MO	1	RCH003
W05031	Maintenance add. approf. Eau	1	R04919
W0X089	Traitement déchets additif	1	W0X089

Opérations réalisées en correctif

Article	Description	Quantité	Code Facturation
P0J972	POIGNEE INTEGRAL EAU	1	RPGN01
P0N914	Etiquette adhésive - Maintenance add. approfondie	17	RET101
P0U003	Kit sécurité règlementaire 3	61	R0U002
P0U030	Kit sécurité règlementaire 30	10	R0U001
P0U051	Kit sécurité règlementaire 51	98	R0U001
P0U052	Kit sécurité règlementaire 52	2	R0U001
P0U064	Kit sécurité règlementaire 64	2	R0U001
P0U069	Kit sécurité règlementaire 69	8	R0U001
W00020	Déplacement technicien de vérification extincteur	1	W00020
W00049	Frais de gestion extincteur	1	W00049
W04390	Charge 6L 90ML SC6 / MO	16	RCH003
W04392	Charge 6KG ADEX K / MO	1	RCH018
W05031	Maintenance add. approf. Eau	16	R04919
W05032	Maintenance add. approf. Poud.	1	R04919
W0X085	Traitement déchets poudre 6 Kg	1	W0X085
W0X089	Traitement déchets additif	16	W0X089
W10037	Frais de suivi de parc EXT	181	W10037
W1Z955	Opération remplacement bague de tête	49	W1Z955
WEXT01	Vérif. extincteur portable PA	120	REXT01
WEXT02	Vérif. extincteur portable PP	61	REXT02

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21571101
(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
2017688359		Bon état	Bat: pavillon Etage: 1 Pavillon ANAF CS2-AB CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : 111 - ANAF FIRE PROTECTION	23/01/2018	23/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client
2016266875	006	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: 2ème-D Palier-Escalier.D INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/05/2021	21/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
					21/01/2025	Opération remplacement bague	Oui	Tâche à réaliser
2018553069	010	Révision décennale non effectuée (remplacement proposé)	Bat: Cour d'Appel Etage: 2ème-F Couloir Bureaux-F247 ANDRIEU A6PMZ-A 6L SOFADEX Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : 32 - ANDRIEU	30/04/2015	21/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2073383036	011	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: 2ème-E Palier-Escalier INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	08/06/2021	21/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2016266874	012	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: 2ème-F Couloir Bureaux-F245 INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/05/2021	21/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
					21/01/2025	Opération remplacement bague	Oui	Tâche à réaliser
2017981652	013	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: 2ème-G Couloir Bureaux-G204 CRISTAL 22 / DIRECT 2M Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	08/08/2017	21/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21571101

(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
2026631536		Bon état	Bat: G Etage: 2ème-G&I Réserve Extincteur IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	21/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client
2016266860	014	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: 2ème-G Couloir Bureaux-G204 INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/05/2021	21/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
					21/01/2025	Opération remplacement bague	Oui	Tâche à réaliser
2016265993	016	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: 2ème-S Couloir Service.des.Experts.S202 INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	29/06/2020	21/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
					21/01/2025	Charge extincteur 6 L	Oui	Demande du client
					21/01/2025	Opération remplacement bague	Oui	Tâche à réaliser
					21/01/2025	Main. Add. Approfondie eau	Oui	Demande du client
2018553047	017	Révision décennale non effectuée (remplacement proposé)	Bat: Cour d'Appel Etage: 2ème-S Couloir Bureaux-S204 ANDRIEU A6PMZ-A 6L SOFADEX Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : 32 - ANDRIEU	30/04/2015	21/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2016266890	018	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: 2ème-S Couloir Bureaux-S207 IN CO2 5KG TOP Agent : CO2 Capacité : 5 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	08/03/2021	21/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client
2016265989	019	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: 2ème-S Palier-Escalier.S INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	29/06/2020	21/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21571101
(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
					21/01/2025	Charge extincteur 6 L	Oui	Demande du client
					21/01/2025	Opération remplacement bague	Oui	Tâche à réaliser
					21/01/2025	Main. Add. Approfondie eau	Oui	Demande du client
2016265996	021	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: 2ème-S Couloir Bureaux-S218 INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/06/2020	21/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
					21/01/2025	Charge extincteur 6 L	Oui	Demande du client
					21/01/2025	Opération remplacement bague	Oui	Tâche à réaliser
					21/01/2025	Main. Add. Approfondie eau	Oui	Demande du client
2026631537		Bon état	Bat: G Etage: 2ème-G&I Réserve Extincteur INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	21/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2016266849	024	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: 2ème-I Couloir Bureau-I240 INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/05/2021	21/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
					21/01/2025	Opération remplacement bague	Oui	Tâche à réaliser
2016266856	027	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: 2ème-I Couloir Bureaux-I230 INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/05/2021	21/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
					21/01/2025	Opération remplacement bague	Oui	Tâche à réaliser
2016266857	028	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: 2ème-J Couloir Bureaux-J221 INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/05/2021	21/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21571101

(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
					21/01/2025	Opération remplacement bague	Oui	Tâche à réaliser
2016266851	032	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: 2ème-J Couloir Bureaux-J213 INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/05/2021	23/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
					23/01/2025	Opération remplacement bague	Oui	Tâche à réaliser
2018553127	033	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: 2ème-L Couloir Bureaux-L209 EUROFEU GT002 CO2 2KG EXPER Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : 65 - EUROFEU	09/01/2016	23/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client
2026631538		Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: 2ème-G&I Réserve Extincteur INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	21/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2018553126	034	Révision décennale non effectuée (remplacement proposé)	Bat: Cour d'Appel Etage: 2ème-L Couloir Bureaux-L206 ANDRIEU A6PMZ-A 6L SOFADEX Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : 32 - ANDRIEU	30/04/2015	23/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2016266854	042	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: 2ème-I Couloir Bureau-I203 INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/05/2021	21/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
					21/01/2025	Opération remplacement bague	Oui	Tâche à réaliser
2018553035	043	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: 2ème-W Palier-Escalier.W ROT F46EP 6L Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : 07 - ROT	09/04/2016	21/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21571101
(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
2026631539		Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: 2ème-G&I Réserve Extincteur INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	21/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2016266864	045	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: 2ème-V Palier-Escalier.V INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/05/2021	21/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
					21/01/2025	Opération remplacement bague	Oui	Tâche à réaliser
2016266859	049	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: 1er Couloir Bureaux-L165 INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/05/2021	22/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
					22/01/2025	Opération remplacement bague	Oui	Tâche à réaliser
2016265986	050	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: 1er-V Couloir Bureaux-L163 INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	29/06/2020	22/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
					22/01/2025	Charge extincteur 6 L	Oui	Demande du client
					22/01/2025	Opération remplacement bague	Oui	Tâche à réaliser
					22/01/2025	Main. Add. Approfondie eau	Oui	Demande du client
2016266855	051	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: 1er-V Couloir-Photocopieur Bureau-L162 IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	09/03/2021	22/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21571101

(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
2017688304	052	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: 1er-V Local-Serveur L166 IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	16/04/2019	23/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client
2028219418		Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: RDC-W Palier-W IN PP2 ABC Agent : POUDRE Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	23/02/2022	23/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client
2016266858	053	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: 1er-V Couloir Bureaux-1.B1 IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	09/04/2021	22/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client
2016266850	054	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: 1er-V Couloir Bureaux-1.B1 INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/05/2021	22/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
					22/01/2025	Opération remplacement bague	Oui	Tâche à réaliser
2016266852	055	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: 1er-W Couloir Bureaux-1.B9 INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/05/2021	23/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
					23/01/2025	Opération remplacement bague	Oui	Tâche à réaliser
2016266872	057	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: 1er-W Archives INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	16/05/2021	23/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
					23/01/2025	Opération remplacement bague	Oui	Tâche à réaliser

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21571101

(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
2018553015	058	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: RDC-I Sas Salle-Audience.2 ROT F46EP 6L Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : 07 - ROT	15/04/2016	23/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2017688333	059	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: 1er Couloir Salle-d'Audience.2 Bureau-J111 IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	09/04/2019	22/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client
2016266847	061	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: 1er-J Salle.d'Attente public INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/05/2021	22/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
					22/01/2025	Opération remplacement bague	Oui	Tâche à réaliser
2016266848	062	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: 1er-J Couloir Bureaux-J170 INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/05/2021	22/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
					22/01/2025	Opération remplacement bague	Oui	Tâche à réaliser
2016266861	063	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: 1er-K Couloir Bureaux-J167 IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	09/04/2021	22/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client
2018553022	065	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: 1er-K Couloir Bureaux-L157 ROT F46EP 6L Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : 07 - ROT	09/04/2016	22/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21571101

(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
2018553026	066	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: 1er-L Couloir Bureaux-L151 EUROFEU DXC2-DXR2-DXV2 CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : 65 - EUROFEU	15/01/2016	23/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client
2016266877	067	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: 1er-L Bureaux-L151 INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/05/2021	23/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
					23/01/2025	Opération remplacement bague	Oui	Tâche à réaliser
2018553025	068	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: 1er-L Couloir Bureaux-L152 ROT F46EP 6L Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : 07 - ROT	09/04/2016	23/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2018553098	071	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: 1er Salle-Restauration accès Cuisine ROT F46EP 6L Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : 07 - ROT	10/04/2016	20/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2018553089	072	Révision décennale non effectuée (remplacement proposé)	Bat: Cour d'Appel Etage: 1er Circulation Salle-Restauration ANDRIEU A6PMZ-A 6L SOFADEX Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : 32 - ANDRIEU	29/04/2015	20/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2018553085	075	Ext. + de 20 ans (sauf CO2) sujet à remplacement (NFS61-919)	Bat: Cour d'Appel Etage: 1er-F Couloir Bureaux-F117 SIFRRAP C2SIFREXT CO2 2KG # Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : 140 - SIFRRAP	10/02/2015	20/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21571101
(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
2016266876	077	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: 1er-F Couloir Bureaux-F120 INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/05/2021	20/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2018553083	078	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: 1er-F Couloir Bureaux-F123 ROT F46EP 6L Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : 07 - ROT	10/04/2016	20/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2016266873	080	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: 1er-F Couloir Bureaux-F128 INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/03/2021	20/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
					20/01/2025	Opération remplacement bague	Oui	Tâche à réaliser
2018553081	081	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: 1er-D Couloir Bureaux-D133 ROT F46EP 6L Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : 07 - ROT	10/04/2016	20/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2016265982	082	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: 1er-D Palier-Escalier.D INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	29/06/2020	20/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
					20/01/2025	Charge extincteur 6 L	Oui	Demande du client
					20/01/2025	Opération remplacement bague	Oui	Tâche à réaliser
					20/01/2025	Main. Add. Approfondie eau	Oui	Demande du client
2018553080	083	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: 1er-C Couloir Bureaux-C138 EUROFEU GSP006EPA SPIT/EUROTEC Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : 65 - EUROFEU	10/04/2016	20/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21571101

(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
2016265992	003	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: 2ème-C Entrée Couloir-C INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	08/06/2020	20/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
					20/01/2025	Charge extincteur 6 L	Oui	Demande du client
					20/01/2025	Opération remplacement bague	Oui	Tâche à réaliser
					20/01/2025	Main. Add. Approfondie eau	Oui	Demande du client
2016265981	087	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: 1er Palier-Escalier.T INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	29/06/2020	22/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
					22/01/2025	Charge extincteur 6 L	Oui	Demande du client
					22/01/2025	Opération remplacement bague	Oui	Tâche à réaliser
					22/01/2025	Main. Add. Approfondie eau	Oui	Demande du client
2016265987	089	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: 1er-S Couloir Bureaux-S114 INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	29/06/2020	21/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
					21/01/2025	Charge extincteur 6 L	Oui	Demande du client
					21/01/2025	Opération remplacement bague	Oui	Tâche à réaliser
					21/01/2025	Main. Add. Approfondie eau	Oui	Demande du client
2016265997	094	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: 1er-R Palier-Escalier.R INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	29/06/2020	21/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
					21/01/2025	Charge extincteur 6 L	Oui	Demande du client
					21/01/2025	Opération remplacement bague	Oui	Tâche à réaliser
					21/01/2025	Main. Add. Approfondie eau	Oui	Demande du client

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21571101

(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
2016266888	095	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: RDC-R Palier-Escalier.R INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/05/2021	22/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
					22/01/2025	Opération remplacement bague	Oui	Tâche à réaliser
2016265988	098	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: RDC-S Couloir accès-Bureaux Derrière-Ascenseur INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	29/06/2020	22/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
					22/01/2025	Charge extincteur 6 L	Oui	Demande du client
					22/01/2025	Opération remplacement bague	Oui	Tâche à réaliser
					22/01/2025	Main. Add. Approfondie eau	Oui	Demande du client
2026631580	1	Bon état	Bat: C Etage: 2ème Sas Bureaux-C269 INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/06/2024	20/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2016265990	100	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: RDC-S Palier-Ascenseur.S INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	29/06/2020	22/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
					22/01/2025	Charge extincteur 6 L	Oui	Demande du client
					22/01/2025	Opération remplacement bague	Oui	Tâche à réaliser
					22/01/2025	Main. Add. Approfondie eau	Oui	Demande du client
2018553146	101	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: RDC Bureaux GCU EUROFEU DXC2-DXR2-DXV2 CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : 65 - EUROFEU	15/01/2016	22/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21571101
(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
2016265983	102	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: RDC-T Sas Salle.d'Audience-10 IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	10/03/2020	22/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client
2016266000	103	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: RDC-T Palier-Escalier.T accès-Audience.10 INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	29/06/2020	22/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
					22/01/2025	Charge extincteur 6 L	Oui	Demande du client
					22/01/2025	Opération remplacement bague	Oui	Tâche à réaliser
					22/01/2025	Main. Add. Approfondie eau	Oui	Demande du client
2017688467	104	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: RDC-T Courriers IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	10/04/2019	22/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client
2016265984	105	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: RDC-T Reprographie IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	10/03/2020	22/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client
2026631520	106	Bon état	Bat: T Etage: 0 Reprographie INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	22/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2016266871	107	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: RDC Couloir Cuisine IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	13/03/2021	20/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21571101
(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
2026631524	108	Bon état	Bat: SELF Etage: 0 couloir cuisine INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	20/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2018553092	109	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: RDC Couloir Self ROT F46EP 6L Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : 07 - ROT	13/04/2016	20/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2026631523	110	Bon état	Bat: SELF Etage: RDC Friteuse IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	20/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client
2016266882	111	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: RDC Plonge Salle.Restauration IN CO2 5KG TOP Agent : CO2 Capacité : 5 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	13/03/2021	20/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client
2016265994	112	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: RDC-U Salle.Cafétéria INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	29/06/2020	20/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
					20/01/2025	Charge extincteur 6 L	Oui	Demande du client
					20/01/2025	Opération remplacement bague	Oui	Tâche à réaliser
					20/01/2025	Main. Add. Approfondie eau	Oui	Demande du client
2028219382	113	Bon état	Bat: SELF Etage: RDC machinerie ascenseur CO2 2 Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	20/02/2024	20/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client
2016266883	114	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: RDC Sas Porte-H INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/05/2021	23/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21571101
(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
					23/01/2025	Opération remplacement bague	Oui	Tâche à réaliser
2018553099	115	Ext. + de 20 ans (sauf CO2) sujet à remplacement (NFS61-919)	Bat: Cour d'Appel Etage: RDC Palier Porte-G SIFRRAP C2SIFREXT CO2 2KG # Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : 140 - SIFRRAP	13/02/2015	20/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client
2026631535	116	Bon état	Bat: G Etage: RDC Palier Porte-G INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	20/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2026631529	118	Bon état	Bat: F Etage: RDC Sas Salle-Délibérer Audience-5 INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	20/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2026631528	119	Bon état	Bat: F Etage: RDC Sas Salle-Délibérer Audience-5 IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	20/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client
2026631589	120	Bon état	Bat: E Etage: RDC Palier Porte-E INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/02/2024	20/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2026631590	121	Bon état	Bat: E Etage: RDC Couloir-E Guichet Unique.de.Greffe IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/02/2024	20/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21571101

(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
2019044244	122	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: RDC Couloir-E Exécution.des.Peines INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	02/03/2018	20/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
					20/01/2025	Opération remplacement bague	Oui	Tâche à réaliser
2016266878	123	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: RDC Couloir-E Toilettes INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/05/2021	20/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
					20/01/2025	Opération remplacement bague	Oui	Tâche à réaliser
2018553190	124	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: RDC-E Sas Audience-Correctionnel ROT F46EP 6L Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : 07 - ROT	13/04/2016	20/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2026631587	125	Bon état	Bat: D Etage: RDC Palier Porte-D INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/02/2024	20/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2026631588	126	Bon état	Bat: D Etage: RDC Bureaux Audience IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/02/2024	20/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client
2016265995	127	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: RDC-C Bureaux Audience INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	29/06/2020	20/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
					20/01/2025	Charge extincteur 6 L	Oui	Anticipation plan maintenance
					20/01/2025	Opération remplacement bague	Oui	Tâche à réaliser
					20/01/2025	Main. Add. Approfondie eau	Oui	Anticipation plan maintenance

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21571101

(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
2016266889	130	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: Extérieur Sous-Station derrière Porte-C IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	13/03/2021	22/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client
2018553156	131	Révision décennale non effectuée (remplacement proposé)	Bat: Cour d'Appel Etage: RDC-C Archives Face Porte-C ANDRIEU A6PMZ-A 6L SOFADEX Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : 32 - ANDRIEU	29/04/2015	20/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2026631577	132	Bon état	Bat: B Etage: RDC Accueil-Public INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/02/2024	20/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2026631578	133	Bon état	Bat: A Etage: RDC Accueil-Public IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/02/2024	20/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client
2026631568	134	Bon état	Bat: N Etage: 1er-N Présidence-N escalier IS INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	22/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2026631567	135	Bon état	Bat: N Etage: 1er Présidence-N hall INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	22/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2016266865	136	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: RDC-N Présidence-N INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/05/2021	22/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
					22/01/2025	Opération remplacement bague	Oui	Tâche à réaliser

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21571101
(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
2018553184	137	Révision décennale non effectuée (remplacement proposé)	Bat: Cour d'Appel Etage: RDC-N Entrée Sous-Station ANDRIEU A6PMZ-A 6L SOFADEX Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : 32 - ANDRIEU	29/04/2015	22/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2017688485	138	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: S.Sol-N Sous-Station IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	13/04/2019	22/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client
2073383038	139	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: RDC-N Local Baie-informatic IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	13/06/2021	22/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client
2026631569	141	Bon état	Bat: N Etage: RDC Hall-Entrée Porte-N INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	22/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2026631570	141	Bon état	Bat: N Etage: RDC Hall-Entrée Porte-N IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	22/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client
2016266866	142	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: RDC-L Hall Entrée-L1 INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/05/2021	22/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
					22/01/2025	Opération remplacement bague	Oui	Tâche à réaliser

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21571101

(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
2018553122	143	Révision décennale non effectuée (remplacement proposé)	Bat: Cour d'Appel Etage: RDC-L Hall Entrée-L2 ANDRIEU A6PMZ-A 6L SOFADEX Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : 32 - ANDRIEU	29/04/2015	22/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2026631556	144	Bon état	Bat: L Etage: RDC Couloir Salle.des.Délibérés INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/06/2024	22/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2026631557	145	Bon état	Bat: L Etage: RDC Couloir Salle.des.Délibérés IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	22/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client
2026631558	146	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: RDC-L Hall Entrée-L3 INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	22/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2018553102	147	Révision décennale non effectuée (remplacement proposé)	Bat: Cour d'Appel Etage: RDC Poste Sécurité-Incendie ANDRIEU A6PMZ-A 6L SOFADEX Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : 32 - ANDRIEU	28/04/2015	23/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2026631554	148	Bon état	Bat: PCSI Etage: RDC Poste Sécurité-Incendie IN CO2 5KG TOP Agent : CO2 Capacité : 5 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	23/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21571101
(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
2016265991	149	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: RDC-J Sas Salle-Audience.8 INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	29/06/2020	22/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
					22/01/2025	Charge extincteur 6 L	Oui	Demande du client
					22/01/2025	Opération remplacement bague	Oui	Tâche à réaliser
					22/01/2025	Main. Add. Approfondie eau	Oui	Demande du client
2026631534	15	Bon état	Bat: G Etage: 2ème Salle-G207 INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	21/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2026631550	150	Bon état	Bat: J Etage: RDC Palier Porte-J INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	22/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2026631571	151	Bon état	Bat: J Etage: RDC Salle-d'Attente INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	22/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2016266846	152	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: RDC-J Salle-d'Attente INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/05/2021	22/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
					22/01/2025	Opération remplacement bague	Oui	Tâche à réaliser
2026631543	154	Bon état	Bat: I Etage: RDC Palier Porte-I INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	23/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21571101

(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
2018553174	157	Révision décennale non effectuée (remplacement proposé)	Bat: Cour d'Appel Etage: RDC-X Archives ROT F49EP 9L Agent : EAU Capacité : 9 Fabricant : 07 - ROT	29/04/2015	23/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2026631600	158	Bon état	Bat: X Etage: RDC Archives Ascenseur IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/02/2024	23/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client
2016266868	159	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: RDC-W Palier-W INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/05/2021	23/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
					23/01/2025	Opération remplacement bague	Oui	Tâche à réaliser
2016266881	160	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: RDC-Y Salle Porte-Y IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	15/03/2021	23/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client
2016266879	161	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: RDC-Y Salle Porte-Y INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/05/2021	23/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
					23/01/2025	Opération remplacement bague	Oui	Tâche à réaliser
2016266863	162	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: RDC-V Palier Porte-V INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/05/2021	23/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
					23/01/2025	Opération remplacement bague	Oui	Tâche à réaliser

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21571101
(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
2016266862	163	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: RDC-V Palier Porte-V IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	15/03/2021	23/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client
2026631575	167	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: RDC-V Salle des Assises INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/02/2024	22/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2026631574	168	Bon état	Bat: L Etage: RDC Salle des Assises INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/02/2024	22/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2018553172	170	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: Extérieur Local-Batteries CTI EUROFEU GSP006 ABC AFREX 6KG Agent : POUDRE Capacité : 6 Fabricant : 65 - EUROFEU	15/04/2016	23/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2018558227	171	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: Extérieur Local-Batteries CTI IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	15/03/2018	23/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client
2016265999	172	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: Extérieur Archives INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	29/06/2020	23/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
					23/01/2025	Charge extincteur 6 L	Oui	Demande du client
					23/01/2025	Opération remplacement bague	Oui	Tâche à réaliser
					23/01/2025	Main. Add. Approfondie eau	Oui	Demande du client

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21571101
(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
2026631594	173	Bon état	Bat: extérieur Etage: RDC local archives côté transfo. INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/02/2024	23/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2017688311	174	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: Extérieur Local-Stockage IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	15/04/2019	23/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client
2018553103	175	Ext. + de 20 ans (sauf CO2) sujet à remplacement (NFS61-919)	Bat: Cour d'Appel Etage: Extérieur Poste-H.T Transformateur EUROFEU DXE5-DXR5-DXV5 CO2 5KG Agent : CO2 Capacité : 5 Fabricant : 65 - EUROFEU	15/06/2015	23/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client
2017688486	176	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: Extérieur Poste-H.T Transformateur INTEGRAL P6 ABC Agent : POUDRE Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	31/05/2019	23/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
					23/01/2025	Charge extincteur 6 Kg	Oui	Demande du client
					23/01/2025	Opération remplacement bague	Oui	Tâche à réaliser
					23/01/2025	Main. Add. Approfondie poudre	Oui	Demande du client
2016266887	179	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: Extérieur Archives INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/05/2021	23/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
					23/01/2025	Opération remplacement bague	Oui	Tâche à réaliser
2026631544	180	Bon état	Bat: pavillon Etage: 2ème Pavillon Palier INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	23/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21571101

(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
2026631546	181	Bon état	Bat: pavillon Etage: 1 palier escalier INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	23/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2026631548	183	Bon état	Bat: pavillon Etage: RDC Pavillon Garage IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	23/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client
2026631549	184	Bon état	Bat: pavillon Etage: RDC Pavillon Garage INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	23/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2026631547	185	Bon état	Bat: pavillon Etage: RDC Pavillon Entrée INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	23/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2026631566	186	Bon état	Bat: N Etage: 3ème Couloir Bureaux INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	23/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2026631579	187	Bon état	Bat: C Etage: 3ème Palier Escalier-C INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/02/2024	20/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2017688386	188	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: 3ème-C Bureaux IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	16/04/2019	20/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21571101

(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
2026631581	2	Bon état	Bat: C Etage: 2ème Sas Bureaux-C269 IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/02/2024	20/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client
2026631513	20	Bon état	Bat: S Etage: 2 Couloir-S Photocopieur IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	21/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client
2026631512	22	Bon état	Bat: S Etage: 2 Couloir Bureaux-S221 accès-Escalier.R INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	21/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2026631540	25	Bon état	Bat: I Etage: 2ème Couloir Bureaux-I234 IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	21/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client
2026631541	26	Bon état	Bat: I Etage: 2ème Couloir Bureaux-I234 INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	21/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2026631551	29	Bon état	Bat: J Etage: 2ème Palier-Escalier.J INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	21/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2026631552	30	Bon état	Bat: J Etage: 2ème Couloir Bureaux-J216 INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	23/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21571101
(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
2026631553	31	Bon état	Bat: J Etage: 2ème Couloir Bureaux-J216 IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	23/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client
2026631560	36	Bon état	Bat: L Etage: 2ème Palier-Escalier.L INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	23/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2026631559	37	Bon état	Bat: L Etage: 2ème CTA Palier-Escalier.L IN CO2 5KG TOP Agent : CO2 Capacité : 5 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	23/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client
2026631561	37	Bon état	Bat: L Etage: 2ème palier-Escalier.L INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	23/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2026631565	38	Bon état	Bat: M Etage: 2ème Entrée Couloir-M INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	23/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2026631564	39	Bon état	Bat: M Etage: 2e Couloir Bureau-M201 INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	23/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2026631563	40	Bon état	Bat: M Etage: 2ème Tableau-Electric Esc-Secours IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	23/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21571101
(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
2026631542	41	Bon état	Bat: I Etage: 2ème Couloir Bureau-I223 IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	21/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client
2026631597	44	Bon état	Bat: W Etage: 2ème Circulation Pôle-Chorus INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/02/2024	21/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2026631598	47	Bon état	Bat: V Etage: 2ème CTA INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/02/2024	21/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2026631599	48	Bon état	Bat: V Etage: 2ème CTA IN CO2 5KG TOP Agent : CO2 Capacité : 5 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/02/2024	21/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client
2026631591	5	Bon état	Bat: D Etage: 2ème Couloir côté Bureau-D262 INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/06/2024	20/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2026631596	56	Bon état	Bat: W Etage: 1er Archives INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/04/2024	23/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2026631595	60	Bon état	Bat: J Etage: 1er Couloir Salle-d'Audience.2 Bureau-J110 INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/06/2024	22/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21571101

(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
2026631562	64	Bon état	Bat: L Etage: 1er Couloir Bureaux-L159 INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	22/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2026631526	69	Bon état	Bat: SELF Etage: 1er Couloir vestiaires Cuisine INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	20/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2026631592	7	Bon état	Bat: D Etage: 2ème Couloir Bureaux-D254 INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/02/2024	21/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2026631525	70	Bon état	Bat: SELF Etage: 1er Couloir Cuisine INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	20/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2026631532	74	Bon état	Bat: F Etage: 1er palier ascenseur INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	20/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2026631531	76	Bon état	Bat: F Etage: 1er- Couloir Bureaux-F117 INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	20/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2026631530	79	Bon état	Bat: F Etage: 1er Bureaux-F125 IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	20/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21571101

(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
2026631593	8	Bon état	Bat: D Etage: 2ème Local Serveur-informatic IN CO2 5KG TOP Agent : CO2 Capacité : 5 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/02/2024	21/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client
2026631583	84	Bon état	Bat: C Etage: 1er Hall Bureaux Procureur-Général IN CO2 5KG TOP Agent : CO2 Capacité : 5 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/02/2024	20/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client
2026631585	85	Bon état	Bat: C Etage: 1er Secrétariat Procureur-Général INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/06/2024	20/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
2026631584	86	Bon état	Bat: C Etage: 1er Secrétariat Procureur-Général IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	19/02/2024	20/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client
2026631521	88	Bon état	Bat: T Etage: 1er Palier-Escalier.T IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	21/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client
2026631516	90	Bon état	Bat: S Etage: 1 Couloir Bureaux-S115 IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	21/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client
2026631515	92	Bon état	Bat: S Etage: 1 Couloir Bureau-S120 IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	21/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21571101
(N° à rappeler pour toute corresp

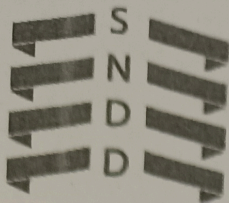
N° Code Barre	n° apparei	Conclusion de notre technicien	Emplacement	Date de mise en	Date de prestation	Description des prestations réalisées	Fait	Motif
2026631514	93	Bon état	Bat: S Etage: 1 Couloir Bureau-S120 INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	21/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
					21/01/2025	Opération remplacement bague	Oui	Tâche à réaliser
2026631519	96	Bon état	Bat: S Etage: 0 Couloir Bureau-S016 IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	22/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client
2026631518	97	Bon état	Bat: S Etage: 0 Couloir Bureau-S015 INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	22/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
					22/01/2025	Charge extincteur 6 L	Oui	Demande du client
					22/01/2025	Opération remplacement bague	Oui	Tâche à réaliser
					22/01/2025	Main. Add. Approfondie eau	Oui	Demande du client
2026631517	99	Bon état	Bat: S Etage: 0 Machinerie-Ascenseur IN CO2 2KG Agent : CO2 Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	18/02/2024	22/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client
2018558230	R-01	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: 2ème-G&I Réserve Extincteur INTEGRAL P6 ABC Agent : POUDRE Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	07/05/2018	21/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
					21/01/2025	Opération remplacement bague	Oui	Tâche à réaliser
2017981650	R-02	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: 2ème-G&I Réserve Extincteur INTEGRAL E6 AFFF Agent : EAU Capacité : 6 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	14/09/2017	21/01/2025	Vérif. extincteur portable PA	Oui	Demande du client
					21/01/2025	Opération remplacement bague	Oui	Tâche à réaliser

RAPPORT D'INTERVENTION

Bon de Travail N° 21571101

(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
2073383045	V-1	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: Extérieur Véhicule IN PP2 ABC Agent : POUDRE Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	09/08/2021	21/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client
2073383046	V-2	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: Extérieur Véhicule IN PP2 ABC Agent : POUDRE Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	09/08/2021	21/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client
2073383047	V-3	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: Extérieur Véhicule IN PP2 ABC Agent : POUDRE Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	09/08/2021	21/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client
2073383048	V-4	Bon état	Bat: Cour d'Appel Etage: Extérieur Véhicule IN PP2 ABC Agent : POUDRE Capacité : 2 Fabricant : CHUBB FRANCE (31,106,146)	09/08/2021	21/01/2025	Vérif. extincteur portable PP	Oui	Demande du client



SÉCURITÉ
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 : LDEX

ADRESSE : COUR D'APPEL

5 Rue CARNOT
Personne à contacter : _____

Téléphone : _____

AGENT : PIPART

DATE : 14/5/2025

Lieu d'intervention : _____

TRAVAUX A EFFECTUER : _____

CAGE CUISINE

1 Boîtier d/F 600 ouverture d'un volume Forte sur Fermeton
Pouvoir cuisine + Raccord spécifique.

PAVILLON CHAUFFEUR.

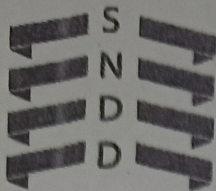
1 Boîtier d/s 200. 1 Boîtier d/F 600. Abs double pneumatique.
ouverture d'un volume. RAS.

PARQUET GENERAL.

2^e étage. Bureau.

1 Tréuil SI ouverture d'un CHASSI RAS

SIGNATURE



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 : FDEX

ADRESSE : COOR D'Appel
5 Rue CARNOT

Personne à contacter : _____

Téléphone : _____

AGENT : PIPART

DATE : 14/5/2025

Lieu d'intervention : _____

TRAVAUX A EFFECTUER : essais et vérification des commandes de
Désenfumage

commandes électrique

CAGE 5. 1 BDG ouverture d'un CHASSI RAS

CAGE K 1 BDG ouverture d'un CHASSI RAS

CAGE L 1 BDG ouverture d'un CHASSI RAS

CAGE D 1 BDG ouverture d'un CHASSI RAS

CAGE F 1 BDG ouverture d'un CHASSI RAS

CAGE R. 1 Boitier 0/s 200 1 Transpondeur ouverture d'un CHASSI RAS

CAGE S 1 Boitier 0/s 200 1 Transpondeur ouverture d'un CHASSI prévoir
Remplacement du cable

SIGNATURE



lmehtbt.fr

CLIENT FINAL

CA de Versailles

Versailles

DONNEUR D'ORDRE

N° AFFAIRE: 928007172

Libellé de l'intervention

28-06 Idex (CA de Versailles)

ADRESSE D'INTERVENTION

5 Rue Carno(
78000 Versailles



RAPPORT D'INTERVENTION				N°:		928007172	
INFORMATIONS							
Client final (Site)		CA de Versailles					
Contact Site		Stephane JIESORSKI					
Téléphone		06 47 53 26 41					
Mail		stephane.jiesorski@idex.fr					
Donneur d'ordre							
Nom du(des) poste(s)		Poste 1	Poste 2	Poste 3	Poste 4	Poste 5	
		Poste HT					
		Poste 6	Poste 7	Poste 8	Poste 9	Poste 10	
Adresse du site d'intervention		5 Rue Carno(
		78000			Versailles		
Intitulé des travaux		28-06 Idex (CA de Versailles)					

Chargé de travaux	Stéphane BATES
-------------------	----------------

Dates d'intervention sur site	du	28/06/2024
	au	29/06/2024

Chargé d'affaires	Jean Marie HENGUELLE
Téléphone	06 11 15 59 31
E-mail	Jm.henguelle@lmehtbt.fr

Rédacteur	Stéphane BATES
Vérificateur	Jean Marie HENGUELLE
Date du rapport	04/07/2024

SYNTHESE DES REMARQUES ET RECOMMANDATIONS

Sommaire

[illegible]



lmehtbt.fr

POSTE

Poste HT



CONFORMITE ELEMENTS DE SECURITE POSTE

SITE	CA de Versailles	IDENTIFICATION POSTE	Poste HT
------	------------------	----------------------	----------

Matériel		Norme de référence	Qté.	Relevé
AFFICHAGE DE SECURITE				
« Danger Haute Tension » (extérieur)		NFC 13-100	1	Présent
« Poste de Transformation » (extérieur)		NFC 13-100	1	Présent
« Règles de manœuvre »		Décret 78.72	1	Présentes
« Consignes de Sécurité »		Décret 78.72	1	Présentes
« Consignes Générales »		Décret 78.72	1	Présentes
« Soins aux Electrisés »		NFC 13-100	2	Présent
Affiche en aluminium « Présence SF6 »		NFC 13-100	1	Manquante
Pancarte à schéma modifiable PR-40		NFC 13-100	1	Présente
EPI POSTE				
Paire de gants isolants Classe 3 – 26 500 volts		EN 60903	1	Présente
Coffret mural à fenêtre pour gants		-	1	Présent
Tabouret intérieur monobloc 24 000 volts		NFC 18-420 SP EDF N°18390 A	1	Présent
Perche de sauvetage tire corps		-	1	Présente
Casque avec écran facial intégral		EN 397+ EN166 / EN170	1	Présent
V.A.T. sur perche 10/30 kV		EN 31243	1	Présente
V.A.T. Capacitif		EDF-SPS n°42	1	Manquante
FUSIBLES HTA				
Fusibles en services (1 jeu de 3) Amp	43	A	1	Présents
Fusibles en services (1 jeu de 3) Amp		A	1	
Fusibles en services comptage 6,3 A (1 jeu de 3)			1	Non concerné
Fusibles en services comptage 6,3 A (1 jeu de 3)			1	
Porte fusible mural horizontal		-	1 / jeu	Présent
ECLAIRAGE ET PRISES				
Lampe portative agréée EDF		NFC 13-100	1	Présente
Prise de courant 16 A		-	1	Présente

PRESENCE DES ELEMENTS ET RENSEIGNEMENTS CONSIGNATIONS

Matériel	Conformité	Remarques
Schéma du poste	Conforme	
Fiches de manœuvre	Conforme	
Inter verrouillage	Conforme	
Leviers de manœuvre	Conforme	

DISTANCE DE SECURITE MEUBLE HTA

Contrôle	Norme de référence	Etat
Respect des distances de sécurité du meuble HTA	NFC 13-100	Conforme

Conclusions et recommandations

--

TYPE DE SURVEILLANCE
EQUIPEMENT CONFORME





MAINTENANCE INTERRUPTEUR ARRIVEE

POSTE	Poste HT	IDENTIFICATION CELLULE	CAVIC
-------	----------	---------------------------	-------

CARACTERISTIQUES					
Marque	SCHNEIDER		Gamme		
Numéro de série	M24+1112112/AMT		Type de commande		
Type	FK M24+ IS		Date de fabrication	2011	
U assignée	24	KV	Marques de protection		
I assignée	400	A	Modele de protection		

DESCRIPTIF		
Tâches	Etats	Remarques
SUR LE TABLEAU		
Nettoyage, dépoussiérage	Réalisé	
Inspection visuelle détaillée (Absence de corrosion; Etat hublots...)	Réalisé	
Vérification de l'indice de protection (diam 2.5mm pour IP305)	Réalisé	
Vérification de la continuité du circuit de terre	Réalisé	
JEU DE BARRES		
Nettoyage, dépoussiérage du compartiment	Non réalisé	
Contrôle de l'état général de l'ampoule (absence d'oxydation, de fissure, effluves ...)	Non réalisé	
Contrôle de l'aspect des déflecteurs	Non réalisé	
Contrôle des serrages du jeu de barre au couple N-1 et marquage au vernis rouge, si non présent	Non réalisé	
GAINE A CABLES		
Contrôle des départs câbles, vérification des non-desserrages au couple N-1 et marquage au vernis rouge si non présent	Non réalisé	
Nettoyage partie inférieure de l'ampoule et des ISOS au chiffon sec (Si cellule SF6)	Non réalisé	
Nettoyage au chiffon sec et contrôle des isos capacitif	Non réalisé	
Nettoyage des pinces et couteaux SMALT si apparent et graissage (Touché gras)	Non réalisé	
Contrôle de la liaison terre sectionneur de terre (Si apparent)	Non réalisé	
Contrôle de la commande du sectionneur de terre (Absence de points durs en ouverture/fermeture)	Non réalisé	
Inspection visuelle détaillée (état des têtes HT, absence d'effluves, absence d'humidité, ...)	Non réalisé	
Contrôle du réglage des étriers de câbles	Non réalisé	



MECANISME DE COMMANDE		
Nettoyage; graissage et lubrification des différents points du mécanisme	Non réalisé	
Essais mécaniques (commande de l'interrupteur, verrouillages)	Non réalisé	
Vérification des auxiliaires et des signalisations	Non réalisé	
Inspection visuelle détaillée (absence de pièce voilée, came de verrouillage, ...)	Non réalisé	
Contrôle de conformité des scénarios de verrouillage	Non réalisé	

Conclusions et recommandations
ENEDIS N'EST PAS VENU POUR CONSIGNER L'INSTALLATION



TYPE DE SURVEILLANCE



MAINTENANCE INTERRUPTEUR ARRIVEE

POSTE	Poste HT	IDENTIFICATION CELLULE	CASERNE DE LA REINE
-------	----------	---------------------------	---------------------

CARACTERISTIQUES					
Marque	SCHNEIDER		Gamme		
Numéro de série	M24+1131023/AMT		Type de commande		
Type	FK M24+ IS		Date de fabrication	2011	
U assignée	24	KV	Marques de protection		
I assignée	400	A	Modele de protection		

DESCRIPTIF		
Tâches	Etats	Remarques
SUR LE TABLEAU		
Nettoyage, dépoussiérage	Réalisé	
Inspection visuelle détaillée (Absence de corrosion; Etat hublots...)	Réalisé	
Vérification de l'indice de protection (diam 2.5mm pour IP305)	Réalisé	
Vérification de la continuité du circuit de terre	Réalisé	
JEU DE BARRES		
Nettoyage, dépoussiérage du compartiment	Non réalisé	PAS DE COUPURE ENEDIS
Contrôle de l'état général de l'ampoule (absence d'oxydation, de fissure, effluves ...)	Non réalisé	
Contrôle de l'aspect des déflecteurs	Non réalisé	
Contrôle des serrages du jeu de barre au couple N-1 et marquage au vernis rouge, si non présent	Non réalisé	
GAINE A CABLES		
Contrôle des départs câbles, vérification des non-desserrages au couple N-1 et marquage au vernis rouge si non présent	Non réalisé	
Nettoyage partie inférieure de l'ampoule et des ISOS au chiffon sec (Si cellule SF6)	Non réalisé	
Nettoyage au chiffon sec et contrôle des isos capacitif	Non réalisé	
Nettoyage des pinces et couteaux SMALT si apparent et graissage (Touché gras)	Non réalisé	
Contrôle de la liaison terre sectionneur de terre (Si apparent)	Non réalisé	
Contrôle de la commande du sectionneur de terre (Absence de points durs en ouverture/fermeture)	Non réalisé	
Inspection visuelle détaillée (état des têtes HT, absence d'effluves, absence d'humidité, ...)	Non réalisé	
Contrôle du réglage des étriers de câbles	Non réalisé	



MECANISME DE COMMANDE		
Nettoyage; graissage et lubrification des différents points du mécanisme	Non réalisé	
Essais mécaniques (commande de l'interrupteur, verrouillages)	Non réalisé	
Vérification des auxiliaires et des signalisations	Non réalisé	
Inspection visuelle détaillée (absence de pièce voilée, came de verrouillage, ...)	Non réalisé	
Contrôle de conformité des scénarios de verrouillage	Non réalisé	

Conclusions et recommandations
ENEDIS N'EST PAS VENU POUR CONSIGNER L'INSTALLATION



TYPE DE SURVEILLANCE



MAINTENANCE INTERRUPTEUR ARRIVEE

POSTE	Poste HT	IDENTIFICATION CELLULE	DEPART EDF
-------	----------	---------------------------	------------

CARACTERISTIQUES					
Marque	SCHNEIDER		Gamme		
Numéro de série	M24+ 1146084/AMT		Type de commande		
Type	FKM24+ PFA		Date de fabrication	2011	
U assignée	24	KV	Marques de protection		
I assignée	400	A	Modele de protection		

DESCRIPTIF		
Tâches	Etats	Remarques
SUR LE TABLEAU		
Nettoyage, dépoussiérage	Réalisé	
Inspection visuelle détaillée (Absence de corrosion; Etat hublots...)	Réalisé	
Vérification de l'indice de protection (diam 2.5mm pour IP305)	Réalisé	
Vérification de la continuité du circuit de terre	Réalisé	
JEU DE BARRES		
Nettoyage, dépoussiérage du compartiment	Non réalisé	PAS DE COUPURE ENEDIS
Contrôle de l'état général de l'ampoule (absence d'oxydation, de fissure, effluves ...)	Non réalisé	
Contrôle de l'aspect des déflecteurs	Non réalisé	
Contrôle des serrages du jeu de barre au couple N-1 et marquage au vernis rouge, si non présent	Non réalisé	
GAINE A CABLES		
Contrôle des départs câbles, vérification des non-desserrages au couple N-1 et marquage au vernis rouge si non présent	Réalisé	
Nettoyage partie inférieure de l'ampoule et des ISOS au chiffon sec (Si cellule SF6)	Réalisé	
Nettoyage au chiffon sec et contrôle des isos capacitif	Réalisé	
Nettoyage des pinces et couteaux SMALT si apparent et graissage (Touché gras)	Réalisé	
Contrôle de la liaison terre sectionneur de terre (Si apparent)	Réalisé	
Contrôle de la commande du sectionneur de terre (Absence de points durs en ouverture/fermeture)	Réalisé	
Inspection visuelle détaillée (état des têtes HT, absence d'effluves, absence d'humidité, ...)	Réalisé	
Contrôle du réglage des étriers de câbles	Réalisé	



MECANISME DE COMMANDE		
Nettoyage; graissage et lubrification des différents points du mécanisme	Réalisé	
Essais mécaniques (commande de l'interrupteur, verrouillages)	Non réalisé	PAS DE COUPURE ENEDIS
Vérification des auxiliaires et des signalisations	Réalisé	
Inspection visuelle détaillée (absence de pièce voilée, came de verrouillage, ...)	Réalisé	
Contrôle de conformité des scénarios de verrouillage	Réalisé	

Conclusions et recommandations



TYPE DE SURVEILLANCE
EQUIPEMENT CONFORME



DISJONCTEUR BT

POSTE	Poste HT
-------	----------

IDENTIFICATION DISJONCTEUR	DISJONCTEUR GENERAL
-------------------------------	---------------------

CARACTERISTIQUES					
Marque	SCHNEIDER		Année	N/A	
Gamme			Compteur de manœuvre	Avant	Après
Type	NT12 H1		Unité de contrôle	Micrologic 5.0A	
Mode d'installation	débrochable		In de l'unité de contrôle	1250	A
N° de série	PP114650102		Raccordement Amont	Vertical	
Calibre	1250A		Raccordement Aval	Vertical	
Classe de coupure	H1		sortie Amont	Barres	
Nb de pôles	4P		Sortie Aval	Barres	

ACCESSOIRES					
	Tension	Type	Verrouillage		
Bobine émission ouverture			Détails	N°de clé	
Bobine émission fermeture				6	
Bobine MN ouverture					
Bobine MN fermeture					
Bobine MITOP					
Motoréducteur					

RELEVES TECHNIQUE									
Unité de contrôle	Micrologic 5.0A		Calibre	1250		A	Débrochable		
Pouvoir de coupure		KA	Nombres de Poles	4P			Coéfficient		I0

Réglage Disjoncteur									
Long Retard (Ir)			A	tr		S	Instantané (I _{sd})		A
Court retard (Im)			A	tm		S	I _{2t}		

Nettoyage / lubrification / graissage	
Contrôle de l'état général du Disjoncteur	OK
Dépoussiérage du Disjoncteur	OK
Contrôle et lubrification de la commande	OK
Nettoyage, dégraissage, Lubrification des points de glissement	OK
Nettoyage puis Graissage des plages de puissance avec Pyratex	OK

Contrôle et Vérifications	
Manœuvre d'ouverture, fermeture et ouverture	OK
Contrôle visuel des volets de sécurité	OK
Contrôle des butés en mode embroché et débroché	OK
Contrôle de l'état des chambres de coupures	OK
Vérification des systèmes de verrouillage et de position	OK
Vérification des auxiliaires, de la signalisation	OK



Essais de déclenchement			
TYPE	COURANT INJECTE (A)	TEMPS DE DECLENCHEMENT (S)	RESULTATS
LONG RETARD			
COURT RETARD			
INSTANTANE			

CONTRÔLE DES RESISTANCES DE CONTACT							
T° Extérieure	Injection	MESURES					
20°	100A	L1	Résultats	L2	Résultats	L3	Résultats
Valeur de référence			μΩ				
≤ 55μΩ (±10)							

CONTRÔLE DES MINI DE U BOBINES					
Bobine Mx Fermeture (Mini de U)	Tension nominal (VDC)	Tolérance constructeur		Mesures réalisées (VDC)	Résultats
		(%)	(VDC)		
			≤ 80%		
Bobine Mx Fermeture (Mini de U)	Tension nominal (VDC)	Tolérance constructeur		Mesures réalisées	Résultats
		(%)	(VDC)		
			≤ 80%		
Bobine Mn Ouverture	Tension nominal (VDC)	Tolérance constructeur		Mesures réalisées	Résultats
		(%)	(VDC)		
Tension d'appel		≤ 80%			
Tension de maintient		≤ 40%			

Conclusions et recommandations

TYPE DE SURVEILLANCE
EQUIPEMENT CONFORME





Transformateur sec

POSTE	Poste HT	IDENTIFICATION TR	
-------	----------	-------------------	--

CARACTERISTIQUES

Marque	AUGIER		Date de fabrication	1990
Puissance	800	kVA	Ventilateur local	Oui
Tensions primaires	20	KV	Relais protection	N/A
Tensions secondaires	400	V	Type de sonde	
Tensions tertiaire		V	Refroidissement	Forcé
Couplage	Dyn11		Raccordement primaire	PF250A
N° de série	83053		Raccordement secondaire	Câbles BT
Ucc	6	%	Date de dernière maintenance	2023
Masse totale	3350	kg	U cardew	N/A
Régime de neutre			Raccordement du neutre	N/A

DETAILS					
Tâches				Etats	Remarques
Aspect général (tête de câble) et conformité de l'habillage	Etat des câbles			Réalisé	
	Conformité de l'habillage			Réalisé	
	Etat des bobines			Réalisé	
Fonctionnement des sondes				N/A	
Vérification du relais de protection multifonction (alarme et chaîne de déclenchement)	Alarme		°C	N/A	
	Ventilateur		°C	N/A	
	Déclenchement		°C	N/A	
Calage des bobines				Réalisé	
Vérification des non-desserrages Présence de marquage, témoin rouge (si non présence vérification du non-desserrage au couple N-1 et marquage (vernys rouge))				Réalisé	
Vérification des verrouillages				Non conforme	IL N'Y A PAS DE SERRURE
Nettoyage				Réalisé	
Contrôle des liaisons masse/terre				Réalisé	
Contrôle fonctionnement des protections/masses				Non réalisé	
Contrôle du rapport de transformation et isolement (option)				Non réalisé	



Conclusions et recommandations

TYPE DE SURVEILLANCE
EQUIPEMENT CONFORME





PHOTOS

POSTE	Poste HT
-------	----------

IDENTIFICATION	
----------------	--

Photo 1



Commentaires

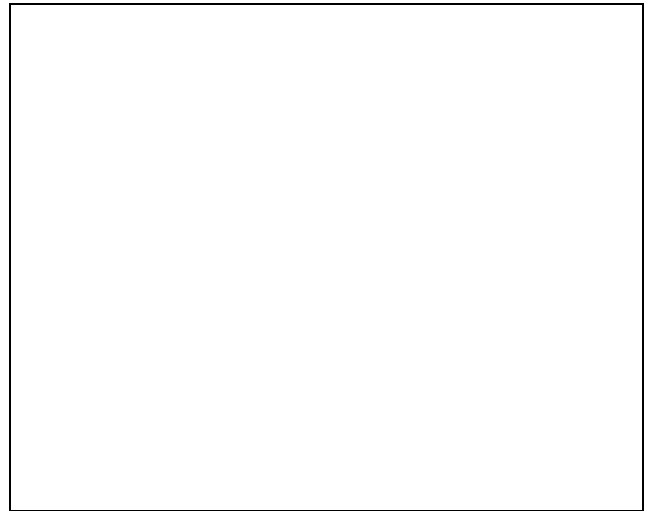
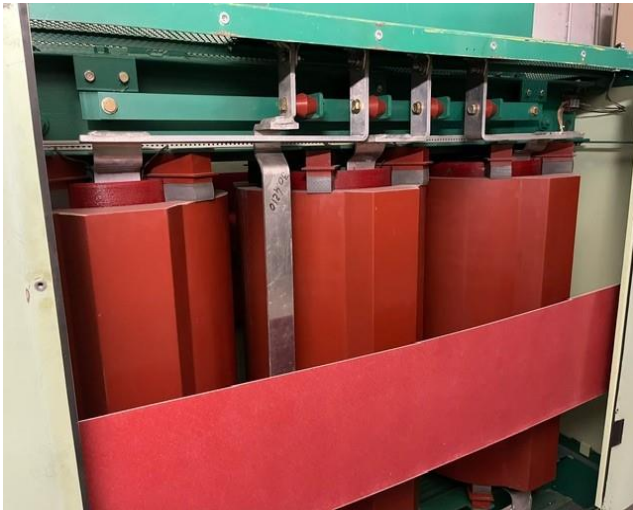


Photo 2



Commentaires

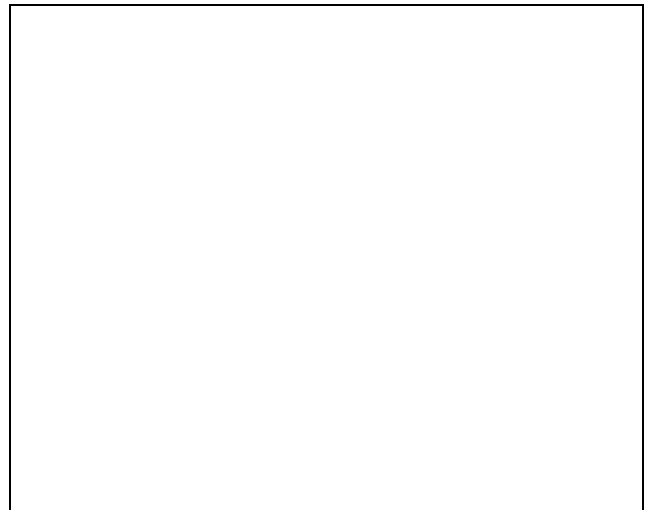




Photo 3



Commentaires

Photo 4



Commentaires

REMARQUES



CIRTECH

CONTRÔLE INFRAROUGE TECHNOLOGIE

RAPPORT DE CONTRÔLE DES INSTALLATIONS ELECTRIQUES PAR THERMOGRAPHIE INFRAROUGE



COUR D'APPEL de VERSAILLES

Date du contrôle

Mardi 19 aout 2025

Lieu du contrôle

5 rue Carnot, 78000 Versailles

Entreprise utilisatrice

Entreprise contrôlée



Entreprise
utilisatrice

Q19

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



Nom ou raison

sociale : **Cour d'Appel de Versailles**.....

☒ **5 rue Carnot, 78000 Versailles**

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

Date ou période du contrôle **mardi 19 aout 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 **COUR D'APPEL de Versailles**

Site de **5 rue Carnot, 78000 Versailles**

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.

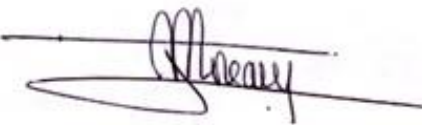
Avis et améliorations proposés

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

.....

À MONTOIR DE BRETAGNE, le Vendredi 22 aout 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	Cour d'Appel de Versailles
Adresse	Immeuble L'Européen 4 rue Joseph Monier - CS 80101	Adresse	5 rue Carnot
CP / Ville	92859 RUEIL MALMAISON	CP ville	78000 Versailles
Tél. standard	01.40.51.40.77	Tél : du site	
interlocuteur		Contact site	Stéphane JESIORSKI
① interlocuteur		① contact	06 47 53 26 41
@ interlocuteur		@ contact	stephane.jesiorski@idex.fr
Entreprise (EU)			
Date du contrôle	Mardi 19 aout 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	Julien FERREIRA	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><u>3 niveaux d'urgence d'intervention sont utilisés :</u></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) <ul style="list-style-type: none"> 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. 			

CONCLUSION & INFORMATION DU RAPPORT

RAS

LISTE DES INSTALLATIONS CONTRÔLÉES (liste officielle Q19 CNPP) **Cour d'Appel de Versailles**

août 2025


A REMPLIR PAR L'ENTREPRISE UTILISATRICE				A REMPLIR PAR L'OPERATEUR LORS DU CONTRÔLE				
EMPLACEMENTS DES MATERIELS OU DES INSTALLATIONS	DESIGNATION DES MATERIELS ET INSTALLATIONS EXISTANTS	REPERE OU IDENTIFICATION UTILISE	% DE LA CHARGE NOMINALE ET USUELLE*	CONTRÔLE THERMOGRAPHIQUE				
				MATERIEL AYANT ETE CONTRÔLÉ			NON CONTRÔLÉ	
				SANS ANOMALIE	AVEC ANOMALIE	A LA DATE DU	MOTIF	A LA DATE DU
Aile « Procureur Général » RDC	Accueil principal porte A	AR 01	Faible	RAS		19/08/2025		
Aile « Procureur Général » RDC	Audience correctionnelle porte C	AR 02	Faible	RAS		19/08/2025		
Aile « Procureur Général » RDC	Accueil du Greffe porte E	AR 03	Faible	RAS		19/08/2025		
Aile « Procureur Général » RDC	Hall toilette sous le porche porte E/F	AR 04	Faible	RAS		19/08/2025		
Aile « Procureur Général » RDC	Hall ascenseur / cafétéria porte G	AR 05	Faible	RAS		19/08/2025		
Aile « Procureur Général » RDC	Reprographie porte T	AR 06	Faible	RAS		19/08/2025		
Aile « Procureur Général » RDC	Toilette publique porte S	AR 07 08	Faible	RAS		19/08/2025		
Aile « Procureur Général » RDC	Cafétéria (a côté des toilettes)	AR 09	Faible	RAS		19/08/2025		
Aile « Procureur Général » RDC	Cafétéria / cuisine (a côté de la plonge)	AR 10	Faible	RAS		19/08/2025		
Aile « Procureur Général » RDC	Cuisine local technique TGBT	AR 11	Faible	RAS		19/08/2025		
Aile « Procureur Général » 1 ^{er} étage	Hall procureur général porte C	AR 12	Faible	RAS		19/08/2025		
Aile « Procureur Général » 1 ^{er} étage	Bureau F125 (inside)	AR 13	Faible	RAS		19/08/2025		
Aile « Procureur Général » 1 ^{er} étage	Couloir face bureau F117	AR 14	Faible	RAS		19/08/2025		
Aile « Procureur Général » 1 ^{er} étage	Couloir face bureau S106	AR 15	Faible	RAS		19/08/2025		
Aile « Procureur Général » 1 ^{er} étage	Couloir face bureau S119	AR 16	Faible	RAS		19/08/2025		
Aile « Procureur Général » 1 ^{er} étage	Sous station chaufferie (sur cafétéria)	AR 17	Faible	RAS		19/08/2025		
Aile « Procureur Général » 2 ^{eme} étage	Bureau D262 ter (Hall salle H BEGORE)	AR 18	Faible	RAS		19/08/2025		
Aile « Procureur Général » 2 ^{eme} étage	Bureau F247	AR 19	Faible	RAS		19/08/2025		
Aile « Procureur Général » 2 ^{eme} étage	Couloir côté ascenseur	AR 20	Faible	RAS		19/08/2025		
Aile « Procureur Général » 2 ^{eme} étage	Couloir bureau 204	AR 21	Faible	RAS		19/08/2025		
Aile « Procureur Général » 2 ^{eme} étage	Couloir bureau 216	AR 22	Faible	RAS		19/08/2025		
Aile « Procureur Général » LT RDC	Local chaufferie principal	AR 41	Faible	RAS		19/08/2025		
Aile « Procureur Général » LT RDC	Local extérieur BATTERIE CTI TD00	AR 42	Faible	RAS		19/08/2025		
Aile « Procureur Général » LT RDC	Local EDF TGBT / HT	AR 43	Faible	RAS		19/08/2025		
Aile « Procureur Général » LT 2	Local sous station N°2 chaufferie	AR 44	Faible	RAS		19/08/2025		
Aile « Président » RDC	Pavillon chauffeur	AR 24	Faible	RAS		19/08/2025		
Aile « Président » RDC	Accueil cabinet du 1 ^{er} président porte N	AR 25	Faible	RAS		19/08/2025		
Aile « Président » RDC	Bureau police (derrière pc sécurité)	AR 26	Faible	RAS		19/08/2025		
Aile « Président » RDC	Entrée archives TD03 porte X	AR 27	Faible	RAS		19/08/2025		

Siège social : CIRTECH SASU, 4 rue Anatole France 44550 Montoir de Bretagne SAS au capital social de 5 000 €

 06.11.40.10.15 / **site Internet : www.cirtech.fr** SIREN : 822 166 823 R.C.S. Coutances/TVA Intracommunautaire : FR01 822 166 823/APE : 7120 B

* En l'absence ou en complément d'information plus précise (intensité ou % de la charge), cette colonne pourra être renseignée par les qualifications du taux de charge suivantes : usuelle (normal)/faible/nul. Dans les deux premier cas le matériel ou l'installation sera contrôlé. Dans le troisième cas, le matériel ou l'installation ne fera pas l'objet d'un contrôle et devra indiquer comme telle dans la liste, de façon explicite

LISTE DES INSTALLATIONS CONTRÔLÉES (liste officielle Q19 CNPP) Cour d'Appel de Versailles



août 2025



A REMPLIR PAR L'ENTREPRISE UTILISATRICE				A REMPLIR PAR L'OPERATEUR LORS DU CONTRÔLE				
EMPLACEMENTS DES MATERIELS OU DES INSTALLATIONS	DESIGNATION DES MATERIELS ET INSTALLATIONS EXISTANTS	REPERE OU IDENTIFICATION UTILISE	% DE LA CHARGE NOMINALE ET USUELLE*	CONTRÔLE THERMOGRAPHIQUE				
				MATERIEL AYANT ETE CONTRÔLÉ			NON CONTRÔLÉ	
				SANS ANOMALIE	AVEC ANOMALIE	A LA DATE DU	MOTIF	A LA DATE DU
Aile « Président » RDC	Sourissière	AR 28	Faible	RAS		19/08/2025		
Aile « Président » RDC	Salle d'audience N°1 côté délibérés	AR 29	Faible	RAS		19/08/2025		
Aile « Président » RDC	Couloir salle des assises portes L2 L3	AR 30	Faible	RAS		19/08/2025		
Aile « Président » RDC	Salle d'audience N°9 porte Y	AR 47	Faible	RAS		19/08/2025		
Aile « Président » 1 ^{er} étage	Couloir bureau L154	AR 31	Faible	RAS		19/08/2025		
Aile « Président » 1 ^{er} étage	Couloir bureau J168	AR 32	Faible	RAS		19/08/2025		
Aile « Président » 1 ^{er} étage	Salle d'audience N°2 côté délibérés	AR 33	Faible	RAS		19/08/2025		
Aile « Président » 1 ^{er} étage	Couloir bureau 1B1 porte V	AR 34	Faible	RAS		19/08/2025		
Aile « Président » 1 ^{er} étage	Pavillon	AR 23	Faible	RAS		19/08/2025		
Aile « Président » 2 ^{eme} étage	Couloir stagiaire (côté CTA)	AR 35	Faible	RAS		19/08/2025		
Aile « Président » 2 ^{eme} étage	Couloir bureau I 224	AR 37	Faible	RAS		19/08/2025		
Aile « Président » 2 ^{eme} étage	Couloir bureau J226	AR 38	Faible	RAS		19/08/2025		
Aile « Président » 2 ^{eme} étage	Couloir bureau L209	AR 39	Faible	RAS		19/08/2025		
Aile « Président » 2 ^{eme} étage	Couloir bureau M 202	AR 40	Faible	RAS		19/08/2025		
Aile « Président » LT 2 ^{eme} étage	Local traitement d'air (CTA)	AR 45	Faible	RAS		19/08/2025		
Aile « Président » LT 2 ^{eme} étage	Local eau glacée	AR 46	Faible	RAS		19/08/2025		

Siège social : CIRTECH SASU, 4 rue Anatole France 44550 Montoir de Bretagne SAS au capital social de 5 000 €

moreau@cirtech.fr 06.11.40.10.15 / site Internet : www.cirtech.fr SIREN : 822 166 823 R.C.S. Coutances/TVA Intracommunautaire : FR01 822 166 823/APE : 7120 B

* En l'absence ou en complément d'information plus précise (intensité ou % de la charge), cette colonne pourra être renseignée par les qualifications du taux de charge suivantes : usuelle (normal)/faible/nul. Dans les deux premier cas le matériel ou l'installation sera contrôlé. Dans le troisième cas, le matériel ou l'installation ne fera pas l'objet d'un contrôle et devra indiquer comme telle dans la liste, de façon explicite

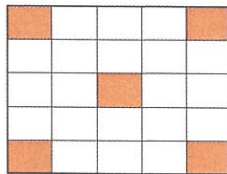
Attestation de vérification périodique

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