

RAPPORT DE VÉRIFICATION DES SYSTÈMES DE SÉCURITÉ INCENDIE

TYPE DE TEST	TYPE D'INTERVENTION					RENSEIGNEMENTS CLIENT	DATE :
Installation	Mise en service	Définitive	Partielle			Nom :	
Semestriel	Visite préventive	Terminée	Partielle			Adresse :	
Annuel	Visite curative	Terminée	Partielle			Interlocuteur :	
Autre						Tél. :	

SYSTÈME DE DÉTECTION INCENDIE	DOCUMENTS D'EXPLOITATION	SYSTÈME DE MISE EN SÉCURITÉ INCENDIE
TYPE :	Plans d'implantations :	TYPE :
Date de mise en service :	Registre de sécurité :	Date de mise en service :
Nb de boucles utilisées :	Consignes :	Nb de fonctions utilisées :
Nb de boucles équipées :	Dossier SSI :	Nb de fonctions équipées :
Tempo alarme restreinte :	Pas de document :	Tempo alarme restreinte :

VÉRIFICATION FONCTIONNELLE DÉTECTION INCENDIE							
	Type	Nb de zones	Qté installée	Qté testée	FN	FA	Observations
Déclencheur manuel							
Détecteur ionique							
Détecteur optique							
Détecteur Thermovélo							
Détecteur Thermique							
Autre détecteur							
Indicateur d'action							
Diffuseur sonore							
Report d'alarme							
A.E.S.							
	Type	Quantité	Tension Hors Charge	Tension en Charge	Observations		
Batteries							

VÉRIFICATION FONCTIONNELLE DE MISE EN SÉCURITÉ INCENDIE									
	Type	Tension	Nbe de Voies	Qté installées	Qté testée	DCT	FN	FA	Observations
Volets désenfumage									
Clapets coupe feu									
Portes coupe feu									
Coffret relayage moteurs									
Cdes issues de secours									
Exutoires									
Ouvrants									
Non stop ascenceurs									
Arrêt ventilation									
Autres périphériques									
Diffuseurs sonores									
Matériels déportés									
A.E.S.									
	Type	Quantité	Tension Hors Charge	Tension en Charge	Observations				
Batteries									

	RAS		Obs :
	RAS		Obs :
	FN	FA	
Essai processus d'alarme d'évacuation sur coupure secteur			

RAPPORT DE VÉRIFICATION DES SYSTÈMES DE SÉCURITÉ INCENDIE (SUITE)

OBSERVATIONS :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ÉTABLIR DEVIS POUR :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

<p>REGISTRE DE SÉCURITÉ</p> <p>Renseigne : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Signe : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>

Date : | | | | | | | |

Nom du technicien : Nom de l'interlocuteur client :

Signature du technicien

Signature et cachet Client