

SITE :

PROCES-VERBAL DE VERIFICATION ANNUELLE DU SYSTEME DE DESENFUMAGE NATUREL



ANNEE 20

Agence Régionale de Protection et de Sécurité

Assistance Technique : 06

REGLEMENTATIONS APPLICABLES :

ERP du 1er Groupe : arrêté du 25 juin 1980 - articles DF1 à DF10 inclus l'arrêté du 22 mars 2004.

ERP du 2ème Groupe : arrêté du 22 juin 1990 - PE 14.

IGH : arrêtés du 18 octobre 1977 et 22 octobre 1982.

INDUSTRIES : Code du Travail article R235-4-8 du 5 août 1992 ; ICPE loi du 19 juillet 1976, décret 77-1133 du 21 septembre 1977.

HABITAT COLLECTIF : Code de la Construction arrêté du 31 janvier 1986.

DESCRIPTIF DE L'INSTALLATION

INSTALLATION EXISTANTE :	Mécanique ☐	Pneumatique ☐	Electrique ☐
	Ventilation ☐	Bi zones ☐	Cage d'escalier ☐
NATURE DES STRUCTURES :	Charpente bois ☐	Charpente acier ☐	Faux plafond ☐ Murs intérieurs ☐
DESCRIPTION DU SITE :	Accessibilité toiture ☐	Présence de courant ☐	Encombrement au sol ☐
	Hauteur au sol	Matériel de levage sur site	OUI NON
NOMBRE D'ARMOIRES :	MARQUES et TYPES :		
NOMBRE DES APS :	GRAMMAGES :		
NOMBRE DES OUVRANTS :			
TYPE D'APPAREILS EN TOITURE :	Lanterneau ☐	Velux ☐	Châssis façade ☐ Double vantaux ☐
	DIMENSIONS :	TYPE DE COSTIERES :	Tôle ☐ Polyester ☐
REPLISSAGE :	Coupole ☐	Bord plat ☐	Bord bombé ☐
ENERGIE D'OUVERTURE :	Câble acier ☐	Pneumatique ☐	CO2 ☐ Electrique ☐
DATE DE PERMIS DE CONSTRUIRE DU BÂTIMENT :			
REGLEMENTATIONS APPLICABLES :	ERP ☐	IGH ☐	Code Travail ☐ Habitat collectif ☐

IMPLANTATION DES COMMANDES

[illegible]

VERIFICATIONS et CONTRÔLES

MODIFICATIONS DU SITE depuis le dernier contrôle	OUI	NON
--	-----	-----

CONTRÔLE VISUEL :

Constat de l'état de l'installation à notre arrivée	OUI	NON
Marquage CE des ouvrants	OUI	NON
Marquage NF des commandes	OUI	NON
Câble conforme ($\varnothing \geq 2,25\text{mm}$, soutenu tous les 2m en horizontal))	OUI	NON
Etat des coupoles (1200 joules)	BON	MAUVAIS
Etat des embases / costières	BON	MAUVAIS
Etat des armoires	BON	MAUVAIS
Etat des vitres	BON	MAUVAIS
Hauteur des organes de commande (0,90 à 1,30 m du sol)	BON	MAUVAIS
Présence du marteau	OUI	NON
Présence des APS	OUI	NON
Etat des treuils	BON	MAUVAIS
Etat des câbles	BON	MAUVAIS
Etat des poulies	BON	MAUVAIS
Nombre de poulies par liaison (3 maxi)	OUI	NON

ESSAI D'OUVERTURE :

APS percutées	OUI	NON
Temps d'ouverture totale (si CE : < 1mn, si NF : < 30s)	OUI	NON
Cantonnement réglementaire ($S > 500\text{m}^2$ = bizone = ouverture en damier)	OUI	NON

Angle d'ouverture des ouvrants (110 à 180°)	BON	MAUVAIS
Etanchéité des raccords et tubulures	BON	MAUVAIS
Fonctionnement des purgeurs de lignes	BON	MAUVAIS
Etat des joints	BON	MAUVAIS
Etat des mécanismes d'ouverture	BON	MAUVAIS
Etat des vérins	BON	MAUVAIS
Contrôle des thermo-fusibles	BON	MAUVAIS
Nettoyage des coupoles	OUI	NON
Etat des charnières	BON	MAUVAIS
Etat des crochets	BON	MAUVAIS
Fonctionnement des poulies	BON	MAUVAIS

ESSAI DE FERMETURE :

APS percutées	OUI	NON
Etanchéité des raccords et tubulures	BON	MAUVAIS
Fonctionnement des purgeurs de lignes	BON	MAUVAIS
Fermeture des pièces	BON	MAUVAIS
Contrôle verrouillage des crochets	OUI	NON
Remplacement des APS	OUI	NON
Mise en place des étiquettes de contrôles	OUI	NON
Plombage de l'armoire	OUI	NON

Installation réarmée, en position d'attente	OUI	NON
---	-----	-----

NOMBRE TOTAL D'EXUTOIRES EN PLACE :

NOMBRE TOTAL D'EXUTOIRES VERIFIES :

Présentation du Registre de sécurité	OUI	NON
--------------------------------------	-----	-----

DEFAUTS DE L'INSTALLATION

Travaux à réaliser

OUI

NON

Devis à suivre

OUI

NON

NOM DU CONTRÔLEUR : _____

DATE DU CONTRÔLE : _____

Signature du contrôleur :

Signature du client :