INCENDIE PROTECTION SÉCURITÉ

SASU au capital de 120 000 €
SIRET : 384 507 778 00015 – RCS DOUAI – APE : 4669B
Membre du groupe SDI

Siège social : 61 rue de Solesmes – 59400 Cambrai
Tél : 03 27 74 81 37 – Fax : 03 27 74 81 38

Siège administratif :
9 bd Jean Moulin – 21800 Chevigny-Saint-Sauveur
Tél : 03 80 48 97 27 – Fax : 03 80 48 97 29

www.groupeips.fr – ips@ips-incendie.fr

NOM DU CLIENT : FOYER DE L'AMITIE
L'ESCAPADE
N° CLIENT : CL00036557 CODE POSTAL : 93360
ADRESSE : 12 RUE DU GENERAL DE GAULLE
VILLE : NEUILLY PLAISANCE
CDE24122532 - p39

DATE	NOM DE L'AGENT	NOM DU RESPONSABLE SIGNATAIRE
06 janvier 2025	THIERRY GILLES	(PO) M. FLEURANT

BON DE VÉRIFICATION

MAINTENANCE PRÉVENTIVE	NB
CO² 2	1
EP6A	3
PP6	1
R.I.A / P.I.A	
Bloc de sécurité	1
DENFC (Évacuateur)	
Cde CO_2	
Cde Mécanique (TL / Treuil)	
Porte coupe-feu	
Centrale incendie	
Détecteur	
Plan de sécurité	
Bac à sable	
Colonne sèche	
Poteau incendie	
TOTAL EXTINCTEURS PRÉVUS	5
TOTAL EXTINCTEURS VÉRIFIÉS	5
Nb ligne Espace-Client	6
Vacation / Déplacement	1
Frais AFNOR/APSAD/ FIXE	1

SIGNATURE
BON DE VÉRIFICATION
Je reconnais que la vérification a été effectuée conformément au contrat/marché

signé le 06/01/2025

LE CLIENT RECONNAIT AVOIR PRIS CONNAISSANCE DES CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE AU VERSO

MAINTENANCE CORRECTIVE ET RÉGLEMENTAIRE - BON DE COMMANDE N° 20250106162133

Recharge extincteur vide	Charge mainte-nance	E.S bouteille CO_2	Épreuve mines arrêté du 20/11/2017	Examen NFS61-919 intérieur et extérieur	Maintenance NFS61-919 MAA	Pièces détachées	NB
			6/10 ans	10 ans	5 et 15 ans	*ES : échange standard*	
						Joint CO□	1
						Joint tête	4
						Plastoscellé	5

Visite annuelle systématique	☒	
Intervention hors visite annuelle	❒	
Le client souhaite un audit R4/R5/R17	❒ OUI	☒ NON
Le client a un certif. de conformité N4/N5/N17	❒ OUI	☒ NON
Compte rendu de vérification Q4/Q5/Q17 à faire	❒ OUI	☒ NON
Plan de l'établissement fourni	❒ OUI	☒ NON
Fiche d'implantation mise à jour	☒ OUI	❒ NON
Implantation à revoir	☒ OUI	❒ NON
Le client souhaite la visite d'un commercial	❒ OUI	☒ NON
Le client souhaite un devis de formation	❒ OUI	☒ NON
Pièces détachées remplacées laissées sur place	❒ OUI	☒ NON

MAINTENANCE SUIVANT NORME NFS61-919 REFUSÉE PAR LE CLIENT
❒ OUI ☒ NON

ATTENTION : APPAREILS INUTILISABLES EN L'ÉTAT
Marquage sur l'appareil suivant norme ❒ OUI ☒ NON
NF S61-919 refusé par le client
VOIR FICHE D'IMPLANTATION EN ANNEXE

REGISTRE DE SÉCURITÉ SIGNÉ
☒ OUI ❒ NON ❒ INEXISTANT

SIGNATURE BON DE COMMANDE
CACHET DU CLIENT Accepte la totalité des pièces et fournitures

signé le 06/01/2025

Main d'oeuvre (Réparation appareils détériorés)	0,25
Initiation / Formation incendie	- - - -
Nb de personnes (Indiquer les noms sur fiche émargement)	
Nb matériel dus	

OBSERVATIONS