

RAPPORT DE VERIFICATION DES EXTINCTEURS

Code Client: **1943**
No. de Dossier:

Code Client FACTURATION:

Code Client INTERVENTION: 1943

**LES RESTOS DU COEUR
RUE PAUL CEZANNE**

**93360 NEUILLY PLAISANCE
Tel:**

	OUI	NON
APSAD:		
Registre signé:	X	X
Devis à réaliser:	X	
Reg. Appl. ERP	X	
Reg. Appl. IGH		X
Reg. Appl. ERT	X	
Reg. Appl. ICPE		X
Reg. Appl. HAB		X

Rapport No: **8021**

Nom Technicien: **Jonatan DOS SANTOS**
Téléphone :

Début Controle: **28/05/2026 13:12**
Fin Controle: **28/05/2026 13:35**

Signataire : **CHIKH Catherine**

N°	Emplacement Niveau	Agent Extincteur	Capacité	PA/PP	Marque	Année Fabrication	Année MQ	V	SC	S	J	MC	MQ	MD	N	R	RP	Gr. Cart. CO2	Observations Technicien
1	Entrée principale RDC	Eau + Additifs AB	6 Litres	PA	ANDRIEU	2022		x		x	x							0,00	
2	Entrée dans armoire RDC	CO2	2 kg	PP	ANDRIEU	2022		x		x	x							0,00	
3	Salle frigo RDC	Eau + Additifs AB	6 Litres	PA	ANDRIEU	2022		x		x	x							0,00	Extincteurs inexistant prévoir

LEGENDE: PA = Pression Auxiliaire / PP = Pression Permanente / Année MES = Date Mise en Service / Année MQ = Date maintenance Quinquennale
V=Vérifié | SC=Sparklet CO2 | S=Scellé | J=Joint | MC=Maintenance Corrective | MQ=Maintenance Quinquennale | MD=Maintenance Décennale
N=Neuf ou Echange Standard | R=Réformé | RP=Recharge suite percussion

RAPPORT DE VERIFICATION DES EXTINCTEURS

Code Client: **1943**
No. de Dossier:

Code Client FACTURATION:

Code Client INTERVENTION: 1943

**LES RESTOS DU COEUR
RUE PAUL CEZANNE**

**93360 NEUILLY PLAISANCE
Tel:**

	OUI	NON
APSAD:		X
Registre signé:	X	
Devis à réaliser:	X	
Reg. Appl. ERP	X	
Reg. Appl. IGH		X
Reg. Appl. ERT	X	
Reg. Appl. ICPE		X
Reg. Appl. HAB		X

Rapport No: **8021**

Nom Technicien: **Jonatan DOS SANTOS**

Téléphone :

Début Controle: **28/05/2026 13:12**

Fin Controle: **28/05/2026 13:35**

Signataire : **CHIKH Catherine**

Synthèse du Parc Extincteurs par Type / Année		ANNEE M.E.S	
Type	Capacité	2022	Total Type
CO2	2 kg	1	1
Eau + Additifs AB	6 Litres	2	2
Total Extincteurs		3	3

RAPPORT DE VERIFICATION DES EXTINCTEURS

Code Client: **1943**
No. de Dossier:

Code Client FACTURATION:

Code Client INTERVENTION: 1943

**LES RESTOS DU COEUR
RUE PAUL CEZANNE**

**93360 NEUILLY PLAISANCE
Tel:**

	OUI	NON
APSAD:		
Registre signé:	X	X
Devis à réaliser:	X	
Reg. Appl. ERP	X	
Reg. Appl. IGH		X
Reg. Appl. ERT	X	
Reg. Appl. ICPE		X
Reg. Appl. HAB		X

Rapport No: **8021**

Nom Technicien: **Jonatan DOS SANTOS**
Téléphone :

Début Controle: **28/05/2026 13:12**
Fin Controle: **28/05/2026 13:35**

Signataire : **CHIKH Catherine**

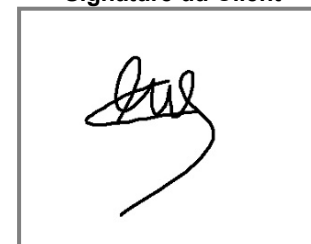
Synthèse des Opérations

Vérifié : **3**
Sparklet Co2 : **0**
Scellé : **3**
Joint : **3**
Maint. Corrective : **0**
Maint. Quinquennale : **0**
Maint. Décennale : **0**
Neuf ou Echange : **0**
Réformé : **0**
Recharge Percussion : **0**

Commentaires sur Intervention

Bon de travail N°8021 MAIRIE DE NEUILLY PLAISANCE
Verification 2026
MAIRIE DE NEUILLY PLAISANCE
01 43 00 96 16

Signature du Client



Signature du Technicien



Le client est informé que la périodicité de la vérification est annuelle au minimum, avec une tolérance de 2 mois par rapport au mois de référence selon la réglementation.

Nos techniciens sont des professionnels dûment qualifiés.

Ils font la maintenance des appareils extincteurs ainsi que le contrôle de la conformité de votre installation selon la norme NF S 61-919 et en fonction des réglementations applicables à votre établissement.

Nos intervenants ont un devoir de conseil, d'information et de résultat en matière de maintenance. Leurs observations ont pour but de répondre à ces obligations et vous permettre, le cas échéant, une amélioration ou une mise en conformité.

RAPPORT DE VERIFICATION (B.A.E.S) BLOCS AUTONOMES D'ECLAIRAGE DE SECURITE

Code Client: **1943**

No. de Dossier:

Norme:

NF C 71-830

Rapport No: **8021**

Nom Technicien: **Jonatan DOS SANTOS**

Début Controle: **28/05/2026 13:12:48**

Fin Controle: **28/05/2026 13:35:23**

Signataire : **CHIKH Catherine**

Code Client FACTURATION:

Code Client INTERVENTION: 1943

**LES RESTOS DU COEUR
RUE PAUL CEZANNE**

**93360 NEUILLY PLAISANCE
Tel:**

Registre signé:
Devis à réaliser:
Reg. Appl. ERP
IGH
ERT
ICPE
HAB

OUI

NON

X

X

X

X

X

X

X

Descriptif Général

Etat et Résultats

Informations Détaillées

N° Ordre	Type Emplacement Lieu Alimentation	Marque	Année	Vérifié	Résultat Autonomie / B.F	SA	BP	ET	BAES	BAEH	MIX	AMBI	BAPI	BAT	LSC	Observations Technicien
1	BAES Entrée principale RDC	LEGRAND		x	Non Satisfaisant	x			x							Prévoir remplacement
2	BAES Entrée arrière RDC	LEGRAND		x	Non Satisfaisant	x			x							Prévoir remplacement
3	BAES Salle frigo RDC	LEGRAND		x	Non Satisfaisant	x			x							Prévoir remplacement
4	BAES Sortie de secours salle frigo RDC	LEGRAND		x	Non Satisfaisant	x			x							Prévoir remplacement
						4	0	0	4	0	0	0	0	0	0	

Légende: SA: SATI | BP: Bloc-Phare | ET: Etanche | AMBI: Ambiance | MIX: Mixte
BAPI: Bloc Autonome portable d'intervention | BAT: Bloc ATEX | LSC: Luminaires sur Source Centralisée

Synthèse Parc

SA:	4
BP:	0
ET:	0
BAES:	4
BAEH:	0
MIX:	0
AMBI:	0
BAPI:	0
BAT:	0
LSC:	0

RAPPORT DE VERIFICATION (B.A.E.S) BLOCS AUTONOMES D'ECLAIRAGE DE SECURITE

Code Client: **1943**

No. de Dossier:

Norme:

NF C 71-830

Rapport No: **8021**

Nom Technicien: **Jonatan DOS SANTOS**

Début Controle: **28/05/2026 13:12:48**

Fin Controle: **28/05/2026 13:35:23**

Signataire : **CHIKH Catherine**

Code Client FACTURATION:

Code Client INTERVENTION: 1943

**LES RESTOS DU COEUR
RUE PAUL CEZANNE**

**93360 NEUILLY PLAISANCE
Tel:**

	OUI	NON
Registre signé:	X	
Devis à réaliser:	X	
Reg. Appl. ERP	X	
IGH		X
ERT	X	
ICPE		X
HAB		X

Commentaires sur Intervention

Bon de travail N°8021 MAIRIE DE NEUILLY PLAISANCE

Verification 2026

MAIRIE DE NEUILLY PLAISANCE

01 43 00 96 16

Le client est informé que la périodicité de la vérification est annuelle au minimum, avec une tolérance de 2 mois par rapport au mois de référence selon la réglementation.

Nos techniciens sont des professionnels dûment qualifiés.

Ils ont pour mission d'effectuer la maintenance et le contrôle de la conformité de(s) installation(s) de l'éclairage de sécurité de votre (vos) établissement(s), selon la NF C 71-830

Ainsi que des contrôles et tests de fonctionnements (asservissement télécommande(s), conformité du zonage, etc.)

Ils ont un devoir de conseil, d'information et de résultat en matière de maintenance.

Les observations de nos techniciens ont pour but de répondre à ces obligations et vous permettre le cas échéant, une amélioration ou une mise en conformité de votre (vos) installation(s).

Ces opérations de maintenance ne se soustraient pas aux contrôles obligatoires des bureaux de contrôles agréés.

OBLIGATION DE L'EXPLOITANT:

A) L'éclairage de sécurité doit être mis à l'état de repos ou d'arrêt lorsque l'installation d'éclairage normal est mise intentionnellement hors tension § 3.15 de la NF C 71-830

B) L'exploitant assure les vérifications telles qu'elles sont définies au paragraphe 4.1 et 4.2 de la NF C 71-830 mensuellement et semestriellement.

Signature du Client



Signature du Technicien



RAPPORT DE VERIFICATION PREVENTIVE D'UN SYSTEME DE SECURITE INCENDIE (S.S.I)

LES RESTOS DU COEUR
RUE PAUL CEZANNE

93360 NEUILLY PLAISANCE
Tel:

Norme:
NF S 61-933

	OUI	NON
Registre signé:	X	
Devis à réaliser:	X	
Reg. Appl. ERP	X	
IGH		X
ERT	X	
ICPE		X
HAB		X

Rapport No: 8021

Nom Technicien: Jonatan DOS SANTOS
Téléphone :

Début Controle: 28/05/2026 13:12:48
Fin Controle: 28/05/2026 13:35:23

Signataire : CHIKH Catherine

Code Client: 1943
No. de Dossier:

S.S.I de Catégorie: TYPE 4
Equipement d'alarme de Type: Type 4

Etat du système à l'arrivée du technicien compétent: < En défaut >

Système de Sécurité Incendie Type 1,2,4

N. Ordre	Catégorie Type Equipement	Marque Série / Date MES	Emplacement Précision Matériel Zone Adresse			A/C	NB Qté	Vérifié	Fonctionnement S / NS / NVE	Observations Technicien
1	CENTRALE ALARME	MERLIN GERIN	Entrée arriere RDC			C	0	x	Non Satisfaisant	Prévoir remplacement centrale
	Quantité	Année Batterie(s)	Capacité (Q) Batteries en ah	Tension de charge (U) en volt	Tension hors secteur (U) à t=0 en V	Consommation hors secteur (I) en A	Autonomie théorique des batteries (t=Q/I) en Heure	ETAT des Batteries		
BAT 1	1		0,6	12	0	0	0,00			
BAT 2	0		0	0	0	0	0,00			

Périphérique(s)

N. Ordre	Désignation	Marque Série / Date MES	Emplacement Précision Matériel	A/C	SDI	CMSI	DAS	Arret Technique	NB Qté	Vérifié	Fonctionnement S / NS / NVE	Observations Technicien
1	Déclencheur Manuel	MERLIN GERIN	Salle frigo RDC	C					0	x	Non Satisfaisant	Prévoir remplacement
1	Déclencheur Manuel	MERLIN GERIN	Entrée principal RDC	C					0	x	Non Satisfaisant	Prévoir remplacement

RAPPORT DE VERIFICATION PREVENTIVE D'UN SYSTEME DE SECURITE INCENDIE (S.S.I)

Périphérique(s)

N. Ordre	Désignation	Marque Série / Date MES	Emplacement Précision Matériel	A/C	SDI	CMSI	DAS	Arret Technique	NB Qté	Vérifié	Fonctionnement S / NS / NVE	Observations Technicien
1	Diffuseur Sonore		Salle frigo RDC	C					0	x	Non Vérifié en Exploitation	
1	Diffuseur Sonore		Entrée principal RDC	C					0	x	Non Vérifié en Exploitation	

Synthèse de la Maintenance	Oui	Non
Essais de la diffusion du Signal d'alarme (5min) sur Batteries		x
Dossier d'identité du SSI présent et mis à disposition		x
Registre de Sécurité mis à disposition et complété par nos soins	x	
Personnes formées à l'exploitation du SSI		x
A l'issue de l'intervention, SSI à l'état de Bon Fonctionnement		x

Interventions correctives à réaliser et préconisations du mainteneur
Bon de travail N°8021 MAIRIE DE NEUILLY PLAISANCE Verification 2026 MAIRIE DE NEUILLY PLAISANCE 01 43 00 96 16

Etat du système au départ du technicien compétent: < Non Opérationnel >

RAPPORT DE VERIFICATION PREVENTIVE D'UN SYSTEME DE SECURITE INCENDIE (S.S.I)

CADRE SOCIETE

Date: 28/05/2026 13:35:23
Intervenant : Jonatan DOS SANTOS

CADRE CLIENT

Date: 28/05/2026 13:35:23
Nom et Qualité:
CHIKH Catherine

