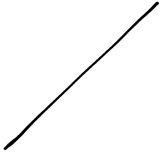


INCENDIE PROTECTION SÉCURITÉ

RCS DOUAI - SIRET 384 507 778 00015 - APE 4669B -
TVA FR 25 384 507 778
3 RUE JEAN BAPTISTE SAY
21800 CHEVIGNY-SAINT-SAUVEUR - FRANCE
TEL: 03 80 48 97 27

CLIENT : VILLE DE NEUILLY PLAISANCE
NOM DU SITE : CINEMA
N° CLIENT : CL00036557 CODE POSTAL : 93360
ADRESSE : AVENUE DANIEL PERDRIGE
VILLE : NEUILLY PLAISANCE
CDE24122537 N° PARC : 34

DATE 16 Janvier 2025	NOM DE L'AGENT THIERRY GILLES	NOM DU RESPONSABLE SIGNATAIRE (PO) M. FLEURANT
-------------------------	----------------------------------	---

BON DE VÉRIFICATION		MAINTENANCE CORRECTIVE ET RÉGLEMENTAIRE BON D'INTERVENTION N° 20250116164505							
MAINTENANCE PRÉVENTIVE	Nb	Recharge extincteur vide	Charge maintenance	E.S bouteille CO2	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	
CO² 2	2							Cartouche starmousse / zéon	1
EP6A	6		4				1	Dénaturation additif	1
								Écrou sparklet	1
								Etiquette de vérification BLOC	5
								Etiquette Examen	1
								Joint CO₂	2
								Joint tête	6
								Mise au rebut sparklet	1
								Percuteur	1
								Plastoscellé	8
								Ressort	1
								Rinçage N.	4
								Sparklet neuf	1
R.I.A / P.I.A		Visite annuelle systématique ☒							
Bloc de sécurité	16	Intervention hors visite annuelle ☐							
DENFC (Évacuateur)	2	Le client souhaite un audit R4/R5/R17 OUI ☐ NON ☒							
Cde CO2		Le client a un certif. de conformité N4/N5/N17 OUI ☐ NON ☒							
Cde Mécanique (TL / Treuil)	2	Compte rendu de vérification Q4/Q5/Q17 à faire OUI ☐ NON ☒							
Porte coupe-feu		Plan de l'établissement fourni OUI ☐ NON ☒							
Centrale incendie	1	Fiche d'implantation mise à jour OUI ☒ NON ☐							
Détecteur	12	Implantation à revoir OUI ☒ NON ☐							
Plan de sécurité									
Bac à sable									
Colonne sèche		Le client souhaite la visite d'un commercial OUI ☐ NON ☒							
Poteau incendie		Le client souhaite un devis de formation OUI ☐ NON ☒							
TOTAL EXTINCTEURS PRÉVUS	8	Pièces détachées remplacées laissées sur place OUI ☐ NON ☒							
TOTAL EXTINCTEURS VÉRIFIÉS	8								
Nb ligne Espace-Client	38								
Vacation / Déplacement	1								
Frais AFNOR/APSAD/ FIXE	1								
SIGNATURE BON DE VÉRIFICATION Je reconnais que la vérification à été effectuée conformément au contrat/marché		MAINTENANCE SUIVANT NORME NFS61-919 REFUSÉE PAR LE CLIENT OUI ☐ NON ☒							
 signé le 16/01/2025 LE CLIENT RECONNAIT AVOIR PRIS CONNAISSANCE DES CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE AU VERSO		ATTENTION : APPAREILS INUTILISABLES EN L'ÉTAT Marquage sur l'appareil suivant norme NF S61-919 refusé par le client OUI ☐ NON ☒ VOIR FICHE D'IMPLANTATION EN ANNEXE							
		REGISTRE DE SÉCURITÉ SIGNÉ OUI ☒ NON ☐ INEXISTANT ☐							
		SIGNATURE BON D'INTERVENTION CACHET DU CLIENT Accepte la totalité des pièces et fournitures						Main d'oeuvre (Réparation appareils détériorés)	4.90
								Initiation / Formation incendie	
								Nb de personnes	
						Nb matériel dus			

OBSERVATIONS

.....

.....

.....

FICHE D'IMPLANTATION ALARME INCENDIE

	Cordonnées du client		Coordonnées du parc		Version du rapport V2	Date 16/01/2025
	N° Client :	CL00036557	N° Parc :	34	Certification N4 NON	Nb Pages Page 1 sur 2
	Client :	VILLE DE NEUILLY PLAISANCE	Nom :	CINEMA	Nombre d'alarmes : 12	
	Adresse :	6 rue du General de Gaulle	Code Bâtiment :		Bon de vérification 20250116164505	
		93360 NEUILLY PLAISANCE	Adresse	AVENUE DANIEL PERDRIGE	Technicien THIERRY GILLES	
	Tél. :	0143016907		93360NEUILLY PLAISANCE		
	Contact :	MME CHIANG	Tél. :	0143016907		
		Fax :	Contact :	MME CHIANG		

Type d'alarme incendie :	TYPE 3	Coupure sono :	NON	Boîtier report :	NON	Adressable :	NON	Tempo :		Code d'accès :	
--------------------------	--------	----------------	-----	------------------	-----	--------------	-----	---------	--	----------------	--

Type de matériel	Marque	Référence	Batterie		Nombre de batterie	Emplacement
			V	Ah		
Centrale	NEUTRONIC	TT3-ME	12	1	0,6	CHAQUE BAAS
CMSI						
A.E.S						
B.A.A.S						

Essai sur secteur oui/non :	OUI	Essais sur batterie oui/non (si non, pourquoi ?)	OUI
-----------------------------	-----	--	-----

Emplacement	Zone	N°	Déclencheur manuel (*)	Détecteur optique de fumée (*)	Détecteur optique de flammes (*)	Détecteur linéaire (*)	Détecteur thermovélocimétrique (*)	Détecteur ioniques (*)	Sirène B.A.A.S (*)	Ventouse (*)	Indicateur d'action (*)	Type d'alarme	Fonctionnel	Observations / travaux
ENTREE CINEMA	1	DM 1	B									DECLENCHEUR MANUEL	Fonctionnel	
HALL ENTREE CINEMA		BAAS 1							B			SIRENES ET KLAXONS	Fonctionnel	BATTERIE À REMPLACER (+ DE 4 ANS) 12VOLT 0.6AH
SALLE GAUCHE	1	DM 2	B									DECLENCHEUR MANUEL	Fonctionnel	
SALLE DROITE	1	DM 3	B									DECLENCHEUR MANUEL	Fonctionnel	
SALLE CINEMA FOND DROITE		BAAS 2							B			SIRENES ET KLAXONS	Fonctionnel	BATTERIE À REMPLACER (+ DE 4 ANS) 12VOLT 0.6AH
SALLE CINEMA COTE PROJECTION		BAAS 3							B			SIRENES ET KLAXONS	Fonctionnel	BATTERIE À REMPLACER (+ DE 4 ANS) 12VOLT 0.6AH (PREVOIR ECHELLE DISPOSITIF À 5 METRES)
ISSUE SECOURS SALLE	1	DM 4	B									DECLENCHEUR MANUEL	Fonctionnel	

Enregistrement Devis
Devis N°

Légende : Note (*) : Statuer sur l'état des différents organes vérifiés
B : BON M : MAUVAIS

*1 : Conformité de votre parc suivant votre contrat de maintenance

	Cordonnées du client		Coordonnées du parc		Version du rapport	Date
	N° Client :	CL00036557	N° Parc :	34	V2	16/01/2025
	Client :	VILLE DE NEUILLY PLAISANCE	Nom :	CINEMA	Certification N4	Nb Pages
			Code Bâtiment :		NON	Page 2 sur 2
	Adresse :	6 rue du General de Gaulle	Adresse	AVENUE DANIEL PERDRIGE	Nombre d'alarmes : 12	
		93360 NEUILLY PLAISANCE		93360NEUILLY PLAISANCE	Bon de vérification	
	Tél. :	0143016907	Fax :		20250116164505	
Contact :	MME CHIANG	Contact :	MME CHIANG	Technicien		
				THIERRY GILLES		

Type de matériel	Marque	Référence	Batterie		Nombre de batterie	Emplacement
			V	Ah		
Centrale	NEUTRONIC	TT3-ME	12	1	0,6	CHAQUE BAAS
CMSI						
A.E.S						
B.A.A.S						

TOILETTES		FL AS H1									B	ALARME VISUELLE (FLASH)	Fonctionnel	BATTERIE À REMPLACER (+ DE 4 ANS) 12VOLT 0.6AH
TOILETTES HANDICAPES		FL AS H2									B	ALARME VISUELLE (FLASH)	Fonctionnel	BATTERIE À REMPLACER (+ DE 4 ANS) 12VOLT 0.6AH
PROJECTION 1ER		DM 5	B									DECLENCHEU R MANUEL	Fonctionnel	
PROJECTION 1ER		BA AS 4							B			SIRENES ET KLAXONS	Fonctionnel	BATTERIE À REMPLACER (+ DE 4 ANS) 12VOLT 0.6AH
SORTIE LOGE	1	DM 6	B									DECLENCHEU R MANUEL	Fonctionnel	

Légende : Note (*): Statuer sur l'état des différents organes vérifiés
B : BON M : MAUVAIS

*1 : Conformité de votre parc suivant votre contrat de maintenance

FICHE D'IMPLANTATION BLOC

	Cordonnées du client			Coordonnées du parc			Version du rapport V2	Date 16/01/2025
	N° Client :	CL00036557		N° Parc :	34		Certification N4 NON	Nb Pages Page 1 sur 2
	Client :	VILLE DE NEUILLY PLAISANCE		Nom :	CINEMA			
	Adresse :	6 rue du General de Gaulle		Code Bâtiment :			Nombre de blocs : 16	
		93360 NEUILLY PLAISANCE		Adresse	AVENUE DANIEL PERDRIGE		Bon de vérification 20250116164505	
	Tél. :	0143016907		Fax :			Technicien THIERRY GILLES	
	Contact :	MME CHIANG		Contact :	MME CHIANG			

Source centrale :	Marque/Référence :	Localisation :	Batterie(s) :Réf. :	Nbre :
-------------------	--------------------	----------------	------------------------	-----------

N°	Ni v	Emplacement	Repérage armoire électrique / disjoncteur	Type	SAT I	Lampe Témoin				Eclairage				GRIL LE O/N	Télec o O/N	Marque	Fonctionn el	Observation
						Ty pe	Caractéristique			Ty pe	Caractéristique							
							L/ B/V	Vol ts	Wa tt		Am p	L/B V/ N	Vol ts					
1		ENTREE	ACCUEIL	BAES	X	L				L				NON	OUI	LEGRAND	Fonctionnel	
2		SAS ACCÈS VERS SALLE	ACCUEIL	BAES	X	L				L				NON	OUI	LEGRAND	Fonctionnel	
3		ACCES SALLE CÔTE BUREAU	ACCUEIL	BAES	X	L				L				NON	OUI	LEGRAND	Fonctionnel	
4		BUREAU ACCUEIL	ACCUEIL	BAES	X	L				L				NON	OUI	LEGRAND	Fonctionnel	
5		ACCES SCENE	ACCUEIL	BAES	X	L				L				NON	OUI	LEGRAND	Fonctionnel	
6		LOGE	ACCUEIL	BAES	X	L				L				NON	OUI	URA	Fonctionnel	
7		LOGE	ACCUEIL	BAES		L				L				NON	OUI	URA	Fonctionnel	
8		SALLE VERS ISSUE SECOURS	ACCUEIL	BAES	X	L				L				NON	OUI	LEGRAND	Fonctionnel	
9		ISSUE DE SECOURS COTE JARDIN	ACCUEIL	BAES	X	L				L				NON	OUI	LEGRAND	Non fonctionnel	HS À REMPLACER NE TIENT PAS LA CHARGE
10		SALLE PLAFOND	ACCUEIL	AMBIANCE	X	L				L				NON	OUI	LEGRAND	Fonctionnel	
11		SALLE PLAFOND	ACCUEIL	AMBIANCE	X	L				L				NON	OUI	LEGRAND	Fonctionnel	
12		SALLE VERS HALL ENTREE	ACCUEIL	BAES	X	L				L				NON	OUI	LEGRAND	Fonctionnel	
13		TOILETTES	ACCUEIL	BAES	X	L				L				NON	OUI	LEGRAND	Fonctionnel	

Légende : L= LED B = Ampoule à Baïonnette (Culot BA9S) V = Ampoule Visée (Culot E10) N = Néon

*1 : Conformité de votre parc suivant votre contrat de maintenance

Enregistrement Devis

Devis N°

FICHE D'IMPLANTATION BLOC

	Cordonnées du client			Coordonnées du parc		Version du rapport V2	Date 16/01/2025
	N° Client :	CL00036557		N° Parc :	34	Certification N4 NON	Nb Pages Page 2 sur 2
	Client :	VILLE DE NEUILLY PLAISANCE		Nom :	CINEMA		
	Adresse :	6 rue du General de Gaulle		Code Bâtiment :		Nombre de blocs : 16	
		93360 NEUILLY PLAISANCE		Adresse	AVENUE DANIEL PERDRIGE		
	Tél. :	0143016907	Fax :		93360NEUILLY PLAISANCE	Bon de vérification 20250116164505	
	Contact :	MME CHIANG		Tél. :	0143016907	Technicien THIERRY GILLES	
			Contact :	MME CHIANG			

Source centrale :	Marque/Référence :	Localisation :	Batterie(s) :Réf. :	Nbre :
-------------------	--------------------	----------------	------------------------	-----------

N°	Ni v	Emplacement	Repérage armoire électrique / disjoncteur	Type	SAT I	Lampe Témoin				Eclairage				GRIL LE O/N	Télec o O/N	Marque	Fonctionn el	Observation
						Ty pe	Caractéristique			Ty pe	Caractéristique							
							L/ B/V	Vol ts	Wa tt		Am p	L/B V/ N	Vol ts					
14	1	SALLE PROJECTION	ACCUEIL	BAES	X	L				V	3,6		1	NON	OUI	LEGRAND	Fonctionnel	
15		EXTÉRIEUR CÔTE JARDIN	ACCUEIL	AMBIANCE	X	L				L				NON	OUI	LEGRAND	Fonctionnel	
16		EXTÉRIEUR CÔTE JARDIN	ACCUEIL	AMBIANCE	X	L				L				NON	OUI	LEGRAND	Fonctionnel	

Légende : L= LED B = Ampoule à Baïonnette (Culot BA9S) V = Ampoule Visée (Culot E10) N = Néon

*1 : Conformité de votre parc suivant votre contrat de maintenance

Enregistrement Devis
Devis N°

FICHE D'IMPLANTATION ÉVACUATEURS DE FUMÉE

	Cordonnées du client				Coordonnées du parc						Version du rapport	Date
	N° Client :	CL00036557			N° Parc :	34					V2	16/01/2025
	Client :	VILLE DE NEUILLY PLAISANCE			Nom :	CINEMA					Certification N4	Nb Pages
	Adresse :	6 rue du General de Gaulle			Code Bâtiment :						NON	Page 1 sur 1
		93360 NEUILLY PLAISANCE			Adresse	AVENUE DANIEL PERDRIGE					Nombre d'évacuateurs : 2	
	Tél. :	0143016907				93360NEUILLY PLAISANCE					Bon de vérification	
	Contact :	MME CHIANG				93360NEUILLY PLAISANCE					20250116164505	
		Fax :			Tél. :	0143016907					Technicien	
					Contact :	MME CHIANG					THIERRY GILLES	

N°	Niv	Emplacement	Type	Type d'installation				Vérification et maintenance préventive										Étiqu. Vérif. Pose scellés	Fonctionnel	Observations / travaux à prévoir	
				Type ouvrant	Cde TL/TR	Cde CO ₂	Cde Electrique	Etat cde	Etat vitre	Etat t DA D	Etat t tête	Etat ouvrant	Etat vérins	Etat verrou	Etat fusible	Essai O/F	Charge CO ₂			Renseigner fiche TE/00/338	
																	O (g)				F (g)
1		SALLE	CDE TL	EX	TL			B	B			B	B	B	B	B			B	Fonctionnel	TRAPPE À FERMÉ PAR LE TOIT.
2		SALLE	CDE TL	EX	TL			B	B			B	B	B	B	B			B	Fonctionnel	TRAPPE À FERMÉ PAR LE TOIT.

Légende :

Type ouvrant : EX : Exutoire / VX : Vélux / OI : en façade - Ouverture Intérieure / OE : en façade - Ouverture Extérieure / AA : Amenée d'Air
Dispositif de commande mécanique : TL = Tirez-Lâchez - TR = Treuil
Commande CO2 : Si ouverture ou fermeture à gaz, préciser : O = ouverture simple - O/F = ouverture / fermeture - 2O/F = bizon
Cde électrique : DM = Déclencheur Manuel SDAD = Système Détecteur Autonome Déclencheur intégrant une tête de détection SSI = commande électrique reliée au Système de Sécurité Incendie automatique
Etat : M= Mauvais B= Bon
*1 : Conformité de votre parc suivant votre contrat de maintenance

Enregistrement Devis

Devis N°

FICHE D'IMPLANTATION EXTINCTEUR

	Cordonnées du client			Coordonnées du parc			Version du rapport	Date	
	N° Client :	CL00036557		N° Parc :	34		V2	16/01/2025	
	Client :	VILLE DE NEUILLY PLAISANCE		Nom :	CINEMA		Certification N4	Nb Pages	
				Code Bâtiment :			NON	Page 1 sur 1	
	Adresse :	6 rue du General de Gaulle		Adresse	AVENUE DANIEL PERDRIGE		Nombre d'extincteurs : 8		
		93360 NEUILLY PLAISANCE			93360 NEUILLY PLAISANCE		Bon de vérification 20250116164505		
	Tél. :	0143016907	Fax :		Tél. :	0143016907	Technicien		
	Contact :	MME CHIANG			Contact :	MME CHIANG		THIERRY GILLES	

N°	Niv	Emplacement	Poids Plein (kg)	Type	P F Z	Fic (ml)	Marque	Année	CM	R	ES	EI/EE	VE MAA	P C F	C M O	Motif réforme	Conform e	Observations
1		CAISSE ACCUEIL	9.25	EP6A	Z	6090	ANDRIEU - SOFADEX	2022	2025					P	M		Conforme	
2	1	SALLE PROJECTION	4.90	CO² 2			ROT	2016						P	M		Conforme	
3		SALLE SORTIE	9.60	EP6A	F	FV 90	DESAUTEL	2017	2022				2022	P	M		Conforme	
4		ESC AVANT SCENE	9.10	EP6A	Z	6090	ANDRIEU - SOFADEX	2020	2025				2025	P	M		Conforme	
5		CAISSE ACCUEIL	8.10	CO² 2			ANDRIEU	2019			2020			P	M		Conforme	
6	1	SALLE PROJECTION	9.15	EP6A	Z	6090	ANDRIEU - SOFADEX	2022	2025					P	M		Conforme	
7		LOGE/ARCHIVES	9.70	EP6A	P	90	DESAUTEL	2013	2023			2023	2018	P	M		Conforme	
8		LOGE/ARCHIVES	9.15	EP6A	Z	6090	ANDRIEU - SOFADEX	2022	2025					P	M		Conforme	

Légende : Note (1) : Pour les extincteurs eau pulvérisée avec additif = précisez P pour Prémélange ou F pour Flacon ou Z pour Zéon
Fic = type de flacon si applicable (FV flacon visé ou DF dose flottante + volume d'AFFF en millilitres)

CM : Charge de Maintenance

R : Recharge

ES : Échange Standard

VE/MAA : Visite endoscopique / Maintenance Additionnelle Approfondie

EI/EE : Examen Intérieur/Examen Extérieur

PCF : Panneau Classe de Feu (Manquant / Présent)

CMO : Consigne de Mise en Œuvre (Manquant / Présent)

*1 : Conformité de votre parc suivant votre contrat de maintenance

Enregistrement Devis
Devis N°