

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 : CMA
N° CLIENT : CL00036557 CODE POSTAL : 93360
ADRESSE : 44 AVENUE DES FAUVETTES
VILLE : NEUILLY PLAISANCE
CDE24122535 N° PARC : 43

DATE
du 13 janvier 2025 au 14 janvier 2025

NOM DE L'AGENT
THIERRY GILLES

NOM DU RESPONSABLE SIGNATAIRE
(PO) M. FLEURANT

[illegible]

.....

FICHE D'IMPLANTATION ALARME INCENDIE

	Cordonnées du client		Coordonnées du parc		Version du rapport V2	Date 14/01/2025
	N° Client :	CL00036557	N° Parc :	43	Certification N4 NON	Nb Pages Page 1 sur 3
	Client :	VILLE DE NEUILLY PLAISANCE	Nom :	CMA	Nombre d'alarmes : 17	
	Adresse :	6 rue du General de Gaulle	Code Bâtiment :		Bon de vérification 20250114110719	
		93360 NEUILLY PLAISANCE	Adresse	44 AVENUE DES FAUVETTES	Technicien THIERRY GILLES	
	Tél. :	0143016907		93360NEUILLY PLAISANCE		
	Contact :	MME CHIANG	Tél. :	0143016907		
		Fax :	Contact :	MME CHIANG		

Type d'alarme incendie :	TYPE 4	Coupure sono :	NON	Boîtier report :	NON	Adressable :		Tempo :		Code d'accès :	
--------------------------	--------	----------------	-----	------------------	-----	--------------	--	---------	--	----------------	--

Type de matériel	Marque	Référence	Batterie		Nombre de batterie	Emplacement
			V	Ah		
Centrale	LEGRAND	40562	12	1	0,6	BUREAU
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
TOILETTES CMA		BA SS 4							B		B	SIRENES ET KLAXONS	Fonctionnel	
SANITAIRE		BA SS 9							B		B	SIRENES ET KLAXONS	Fonctionnel	
CHAUFFERIE	-1	BA SS 8							B			SIRENES ET KLAXONS	Fonctionnel	
CHAUFFERIE - 1		DM 7	B									DECLENCHEUR MANUEL	Fonctionnel	
SANITAIRES ASSOCIATION DES FAMILLES		BA SS 7							B		B	SIRENES ET KLAXONS	Fonctionnel	
CIRCU ATELIER DU SAMEDI CMA		BA SS 6										SIRENES ET KLAXONS	Fonctionnel	
1 EME CIRCU ATELIER DU		DM 6	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 :	43	V2	14/01/2025
	Client :	VILLE DE NEUILLY PLAISANCE	Nom :	CMA	Certification N4	Nb Pages
			Code Bâtiment :		NON	Page 2 sur 3
	Adresse :	6 rue du General de Gaulle	Adresse	44 AVENUE DES FAUVETTES	Nombre d'alarmes : 17	
		93360 NEUILLY PLAISANCE		93360NEUILLY PLAISANCE	Bon de vérification	
	Tél. :	0143016907	Fax :		20250114110719	
Contact :	MME CHIANG	Contact :	MME CHIANG	Technicien		
				THIERRY GILLES		

Type de matériel	Marque	Référence	Batterie		Nombre de batterie	Emplacement
			V	Ah		
Centrale	LEGRAND	40562	12	1	0,6	BUREAU
CMSI						
A.E.S						
B.A.A.S						

SAMEDI ASSOCIATION DES FAMILLES														
ENTREE ASSOCIATION FAMILLES		DM 5	B									DECLENCHEU R MANUEL	Fonctionnel	
SALLE ASSOCIATION CMA		BA SS 5						B				SIRENES ET KLAXONS	Fonctionnel	
ENTREE PRINCIPALE CDL CENTRE DE LOISIRS		DM 1	B									DECLENCHEU R MANUEL	Fonctionnel	
CIRCU VESTIAIRES CMA		BA SS 3						B				SIRENES ET KLAXONS	Fonctionnel	
CIRCU VESTIAIRES CMA		DM 4	B									DECLENCHEU R MANUEL	Fonctionnel	
CIRCU TOILETTES CMA		DM 3	B									DECLENCHEU R MANUEL	Fonctionnel	
CIRCULATION BUREAU CDL CENTRE DE		BA SS 2						B				SIRENES ET KLAXONS	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

	Cordonnées du client		Coordonnées du parc		Version du rapport	Date
	N° Client :	CL00036557	N° Parc :	43	V2	14/01/2025
	Client :	VILLE DE NEUILLY PLAISANCE	Nom :	CMA	Certification N4	Nb Pages
			Code Bâtiment :		NON	Page 3 sur 3
	Adresse :	6 rue du General de Gaulle	Adresse	44 AVENUE DES FAUVETTES	Nombre d'alarmes : 17	
		93360 NEUILLY PLAISANCE		93360NEUILLY PLAISANCE	Bon de vérification 20250114110719	
Tél. :	0143016907	Fax :		Tél. :	0143016907	Technicien THIERRY GILLES
Contact :	MME CHIANG	Contact :	MME CHIANG			

Type de matériel	Marque	Référence	Batterie		Nombre de batterie	Emplacement
			V	Ah		
Centrale	LEGRAND	40562	12	1	0,6	BUREAU
CMSI						
A.E.S						
B.A.A.S						

LOISIRS														
SALLE D ACTIVITE CDL CENTRE DE LOISIRS		BA SS 1							B			SIRENES ET KLAXONS	Fonctionnel	
SALLE D ACTIVITE CDL CENTRE DE LOISIRS		DM 2	B									DECLENCHEU R MANUEL	Fonctionnel	
BUREAU DU FOND CDL CENTRE DE LOISIRS		AL AR ME							B			ALARME TYPE 4 FILAIRE	Fonctionnel	DEVIS POUR REMPLACEMENT 1 BATTERIE 12 VOLTS 600MAH.

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 14/01/2025
	N° Client :	CL00036557		N° Parc :	43		Certification N4 NON	Nb Pages Page 1 sur 3
	Client :	VILLE DE NEUILLY PLAISANCE		Nom :	CMA		Nombre de blocs : 19	
	Adresse :	6 rue du General de Gaulle		Code Bâtiment :			Bon de vérification 20250114110719	
		93360 NEUILLY PLAISANCE		Adresse	44 AVENUE DES FAUVETTES		Technicien THIERRY GILLES	
	Tél. :	0143016907			93360NEUILLY PLAISANCE			
	Contact :	MME CHIANG			93360NEUILLY PLAISANCE			
		Fax :		Tél. :	0143016907			
				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					
01		ENTREE PRINCIPALE CDL CENTRE DE LOISIRS	SALLE D'ACTIVITE	BAES	X	L				L				NON	OUI	EATON	Fonctionnel	
02		SALLE D ACTIVITES ISSUE SECOURS CENTRE DE LOISIRS	SALLE D ACTIVITES	BAES	X	L				L				NON	OUI	EATON	Fonctionnel	
03		CIRCULATION BUREAU CDL CENTRE DE LOISIRS	BUREAU DU FOND	BAES	X	L				L				NON	OUI	EATON	Fonctionnel	
05	1	CIRCU ATELIER MODELAGE CMA ASSOCIATION DES FAMILLES	LOCAL TECHNIQU E	BAES	X	L				L				NON	OUI	EATON	Fonctionnel	
06	1	SALLE MODELAGE ASSOCIATION DES FAMILLES	LOCAL TECHNIQU E	BAES	X	L				L				NON	OUI	KAUFFEL	Fonctionnel	
07		ESCALIER MODELAGE ASSOCIATION DES FAMILLES	LOCAL TECHNIQU E	BAES	X	L				L				NON	OUI	EATON	Fonctionnel	
08		ENTREE BAT MODELAGE ASSOCIATION DES FAMILLES	LOCAL TECHNIQU E	BAES	X	L				L				NON	OUI	EATON	Fonctionnel	
09		SALLE DE DANSE	LOCAL TECHNIQU	BAES	X	L				L				NON	OUI	EATON	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 14/01/2025
	N° Client :	CL00036557		N° Parc :	43		Certification N4 NON	Nb Pages Page 2 sur 3
	Client :	VILLE DE NEUILLY PLAISANCE		Nom :	CMA			
	Adresse :	6 rue du General de Gaulle		Code Bâtiment :			Nombre de blocs : 19	
		93360 NEUILLY PLAISANCE		Adresse	44 AVENUE DES FAUVETTES		Bon de vérification 20250114110719	
	Tél. :	0143016907			93360NEUILLY PLAISANCE		Technicien THIERRY GILLES	
	Contact :	MME CHIANG		Fax :				
				Tél. :	0143016907			
				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 L/B V/N	Caractéristique							
							L/ B/V	Vol ts	Wa tt		Am p	Vol ts	Wa tt					
			E CMA/SALLE DANSE															
10		SALLE DE DANSE	LOCAL TECHNIQU E CMA/SALLE DANSE	BAES	X	L				L				NON	OUI	EATON	Fonctionnel	
11		SALLE DE DANSE	LOCAL TECHNIQU E CMA/SALLE DANSE	BAES	X	L				L				NON	OUI	EATON	Fonctionnel	
12		VESTIAIRES SALLE DE DANSE SORTIE DE SECOURS	LOCAL TECHNIQU E CMA/HALL	BAES	X	L				L				NON	OUI	EATON	Fonctionnel	
13		SALLE DE REUNION	LOCAL TECHNIQU E CMA/HALL	BAES	X	L				L				NON	OUI	EATON	Fonctionnel	
14		CIRCULATION LOCAL TECHNIQUE	LOCAL TECHNIQU E	BAES	X	L				L				NON	OUI	EATON	Fonctionnel	
15		SALLE ASSOCIATION	LOCAL TECHNIQU E	BAES	X	L				L				NON	OUI	EATON	Fonctionnel	
16	-1	CIRCULATION VERS CHAUFFERIE		AEAS/BAES	X	L				L				NON	OUI	URA	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

	Coordonnées du client			Coordonnées du parc			Version du rapport	Date
	N° Client :	CL00036557		N° Parc :	43		V2	14/01/2025
	Client :	VILLE DE NEUILLY PLAISANCE		Nom :	CMA		Certification N4	Nb Pages
	Adresse :	6 rue du General de Gaulle		Code Bâtiment :			NON	Page 3 sur 3
		93360 NEUILLY PLAISANCE		Adresse	44 AVENUE DES FAUVETTES		Nombre de blocs : 19	
	Tél. :	0143016907			93360NEUILLY PLAISANCE		Bon de vérification	
	Contact :	MME CHIANG		Tél. :	0143016907		20250114110719	
		Fax :		Contact :	MME CHIANG		Technicien	
							THIERRY GILLES	

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					
16 BIS	-1	CHAUFFERIE		AEAS/BAES	X	L				L				NON	OUI	URA	Fonctionnel	
17		SALLE H	TABLEAU ELECTRIQU E CIR SALLE H	BAES	X	L				L				NON	OUI	EATON	Fonctionnel	
18		BUREAU COTE SALLE H	GENERAL CIRCULATI ON VRS SALLE	BAES	X	L				L				NON	OUI	EATON	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 EXTINCTEUR

	Cordonnées du client				Coordonnées du parc				Version du rapport		Date		
	N° Client :		CL00036557		N° Parc :		43		V2		14/01/2025		
	Client :		VILLE DE NEUILLY PLAISANCE		Nom :		CMA		Certification N4		Nb Pages		
					Code Bâtiment :				NON		Page 1 sur 2		
	Adresse :		6 rue du General de Gaulle		Adresse		44 AVENUE DES FAUVETTES		Nombre d'extincteurs : 15				
			93360 NEUILLY PLAISANCE				93360 NEUILLY PLAISANCE		Bon de vérification				
									20250114110719				
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		ENTREE ASSOCIATION CMA	9.15	EP6A	Z	6090	SOFADEX	2022						P	M		Conforme	
2		SALLE ACTIVITE CENTRE DE LOISIRS	9.05	EP6A	Z	6090	SOFADEX	2022						P	M		Conforme	
3		CIRCULATION BUREAU ACCUEIL CENTRE DE LOISIRS	4.95	CO² 2			ROT	2016						P	M		Conforme	
4	1	ATELIER SALLE C ASSOCIATION DES FAMILLES	9.90	EP6A	P	90	DESAUTEL	2012	2023			2023	2017	P	M		Conforme	
5	1	ATELIER SALLE C ASSOCIATION DES FAMILLES	9.85	EP6A	P	90	DESAUTEL	2011	2023			2023	2016	P	M		Conforme	
6		GRANDE SALLE VERS SALLE H	9.15	EP6A	Z	6090	SOFADEX	2023						P	M		Conforme	
7		SAS VESTIAIRE CMA	9.70	EP6A	F	FV 90	DESAUTEL	2016	2022				2022	P	M		Conforme	
8		SALLE H	9.90	EP6A	F	FV 90	DESAUTEL	2017	2022				2022	P	M		Conforme	
9		SALLE DANSE CMA	9.70	EP6A	P	90	DESAUTEL	2013	2023			2023	2018	P	M		Conforme	
10		SALLE D ACTIVITÉS CDL CENTRE DE LOISIRS	7.95	CO² 2			ANDRIEU	2022			2022			P	M		Conforme	
11		ENTREE ASSOCIATION CMA	8.05	CO² 2			ANDRIEU	2022			2022			P	M		Conforme	
12	-1	CHAUFFERIE	9.25	PP6			SOFADEX	2022						M	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°

FICHE D'IMPLANTATION EXTINCTEUR

	Cordonnées du client								Coordonnées du parc								Version du rapport V2	Date 14/01/2025
	N° Client :	CL00036557							N° Parc :	43							Certification N4 NON	Nb Pages Page 2 sur 2
	Client :	VILLE DE NEUILLY PLAISANCE							Nom :	CMA							Nombre d'extincteurs : 15	
	Adresse :	6 rue du General de Gaulle							Code Bâtiment :								Bon de vérification 20250114110719	
		93360 NEUILLY PLAISANCE							Adresse	44 AVENUE DES FAUVETTES							Technicien THIERRY GILLES	
	Tél. :	0143016907								93360 NEUILLY PLAISANCE								
	Contact :	MME CHIANG							Tél. :	0143016907								
									Contact :	MME CHIANG								

N°	Niv	Emplacement	Poids Plein (kg)	Type	P F Z	Flc (ml)	Marque	Année	CM	R	ES	EI/EE	VE MAA	P C F	C M O	Motif réforme	Conform e	Observations
13	-1	CHAUFFERIE	9.30	PP6			SOFADEX	2022						M	M		Conforme	
14		BUREAU FOND CENTRE DE LOISIRS	8.35	CO² 2			ANDRIEU	2023			2023			M	M		Conforme	
15		ENTREE CDL CENTRE DE LOISIRS	9.90	EP6A	P	90	DESAUTEL	2015	2020				2020	P	M		Non conforme	

Légende : Note (1) : Pour les extincteurs eau pulvérisée avec additif = précisez P pour Prémélange ou F pour Flacon ou Z pour Zéon
Flc = 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°

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

Photo suite à l'intervention n°
CDE24122535

Date: 14 Janvier 2025

Information du client :

VILLE DE NEUILLY PLAISANCE
6 rue du General de Gaulle
93360 NEUILLY PLAISANCE

Information du site :

CMA
44 AVENUE DES FAUVETTES
93360 NEUILLY PLAISANCE

OBJET				
FAMILLE	N°	Niv	EMPLACEMENT	COMMENTAIRE
ALARME	ALARME		BUREAU DU FOND CDL CENTRE DE LOISIRS	

