

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

CRECHE SIMONE VEIL
6 AVENUE MICHEL DEBRE

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: 8019

Nom Technicien: Jonatan DOS SANTOS

Téléphone :

Début Controle: 26/05/2026 08:51:46

Fin Controle: 26/05/2026 12:30:06

Signataire : MORANNE

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 veille sous Tension >

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	LEGRAND	Face entrée RDC			C	0	x	Satisfaisant	Prévoir remplacement de batterie
	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	12		0,6	12	0	0	0,00	BON		
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	Diffuseur Sonore		Salle d'éveil RDC						0	x		
1	Déclencheur Manuel	LEGRAND	Face entrée RDC						0	x		

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	Déclencheur Manuel	LEGRAND	Face espace personnel RDC						0	x		
1	Diffuseur Sonore		Salle d'éveil RDC						0	x		
1	Déclencheur Manuel	LEGRAND	Salle d'éveil RDC						0	x		
1	Diffuseur Sonore		Face espace personnel RDC						0	x		

Synthèse de la Maintenance

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°8019 MAIRIE DE NEUILLY PLAISANCE
 Verification 2026
 MAIRIE DE NEUILLY PLAISANCE
 01 43 00 96 16

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

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

CADRE SOCIETE

Date: 26/05/2026 12:30:06
Intervenant : Jonatan DOS SANTOS

CADRE CLIENT

Date: 26/05/2026 12:30:06
Nom et Qualité:
MORANNE

