

RAPPORT DE VERIFICATION DES EXTINCTEURS

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

Code Client FACTURATION:

Code Client INTERVENTION: 1943

GYMNASSE BEL AIR
28 RUE DU BEL AIR

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: **7997**

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

Début Contrôle: **16/06/2026 08:10**
Fin Contrôle: **16/06/2026 11:45**

Signataire : **PAS DE SIGNATAIRE**

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	Vestiaires face réserve RDC	Eau + Additifs AB	6 Litres	PA	ANDRIEU	2023		x		x	x		x					0,00	Recharge complète effectuer
2	Face vestiaires RDC	Eau + Additifs AB	6 Litres	PA	DESAUTEL	2016		x		x	x					x		0,00	HS +10ans
3	Réserve RDC	CO2	2 kg	PP	ANDRIEU	2023		x		x	x							0,00	
4	Entrée gymnase RDC	Eau + Additifs AB	6 Litres	PA	ANDRIEU	2023		x		x	x							0,00	Manque pictogramme
5	Entrée gymnase RDC	Eau + Additifs AB	6 Litres	PA	ANDRIEU	2023		x		x	x							0,00	
6	Chaufferie RDC	Poudre ABC	6 kg	PA	ANDRIEU	2023		x		x	x							0,00	
7	Chaufferie RDC	Poudre ABC	6 kg	PA	ANDRIEU	2023		x		x	x							0,00	

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 Dé cennale
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

**GYMNASE BEL AIR
28 RUE DU BEL AIR**

**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: **7997**

Nom Technicien: **Jonatan DOS SANTOS**

Téléphone :

Début Controle: **16/06/2026 08:10**

Fin Controle: **16/06/2026 11:45**

Signataire : **PAS DE SIGNATAIRE**

Synthèse du Parc Extincteurs par Type / Année		ANNEE M.E.S		
Type	Capacité	2016	2023	Total Type
CO2	2 kg		1	1
Eau + Additifs AB	6 Litres	1	3	4
Poudre ABC	6 kg		2	2
Total Extincteurs		1	6	7

RAPPORT DE VERIFICATION DES EXTINCTEURS

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

Code Client FACTURATION:

Code Client INTERVENTION: 1943

GYMNASE BEL AIR
28 RUE DU BEL AIR

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: **7997**

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

Début Controle: **16/06/2026 08:10**
Fin Controle: **16/06/2026 11:45**

Signataire : **PAS DE SIGNATAIRE**

Synthèse des Opérations

Vérifié : **7**
Sparklet Co2 : **0**
Scellé : **7**
Joint : **7**
Maint. Corrective : **0**
Maint. Quinquennale : **1**
Maint. Décennale : **0**
Neuf ou Echange : **0**
Réformé : **1**
Recharge Percussion : **0**

Commentaires sur Intervention

Bon de travail N°7997 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: **7997**

Nom Technicien: **Jonatan DOS SANTOS**

Début Controle: **16/06/2026 08:10:03**

Fin Controle: **16/06/2026 11:45:00**

Signataire : **PAS DE SIGNATAIRE**

Code Client FACTURATION:

Code Client INTERVENTION: 1943

**GYMNASE BEL AIR
28 RUE DU BEL AIR**

**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

Observations Technicien

N° Ordre

Type | Emplacement
Lieu Alimentation

Marque

Année Vérifié

Résultat Autonomie / B.F

SA

BP

ET

BAES

BAEH

MIX

AMBI

BAPI

BAT

LSC

1

BAES Sortie de Secours vestiaires RDC

LEGRAND

x

Satisfaisant

x

x

2

BAES Vestiaires RDC

URA

x

Satisfaisant

x

x

3

BAES Gymnase vers vestiaires RDC

URA

x

Satisfaisant

x

x

4

BAES Entrée gymnase RDC

URA

x

Satisfaisant

x

x

5

BAES Entrée gymnase RDC

URA

x

Satisfaisant

x

x

6

BAES Gymnase vers vestiaires RDC

URA

x

Satisfaisant

x

x

7

BAES Vestiaires RDC

URA

x

Satisfaisant

x

x

8

BAES Sortie de Secours vestiaires RDC

URA

x

Satisfaisant

x

x

9

BAES AMBIANCE Gymnase (grande hauteur)
RDC

URA

x

Satisfaisant

x

x

10

BAES AMBIANCE Gymnase (grande hauteur)
RDC

URA

x

Satisfaisant

x

x

11

BAES AMBIANCE Gymnase (grande hauteur)
RDC

URA

x

Satisfaisant

x

x

12

BAES AMBIANCE Gymnase (grande hauteur)
RDC

URA

x

Satisfaisant

x

x

13

BAES AMBIANCE Gymnase (grande hauteur)
RDC

URA

x

Satisfaisant

x

x

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: **7997**

Nom Technicien: **Jonatan DOS SANTOS**

Début Controle: **16/06/2026 08:10:03**

Fin Controle: **16/06/2026 11:45:00**

Signataire : **PAS DE SIGNATAIRE**

Code Client FACTURATION:

Code Client INTERVENTION: 1943

**GYMNASE BEL AIR
28 RUE DU BEL AIR**

**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

Observations Technicien

N° Ordre

Type | Emplacement
Lieu Alimentation

Marque

Année Vérifié

Résultat Autonomie / B.F

SA

BP

ET

BAES

BAEH

MIX

AMBI

BAPI

BAT

LSC

14

BAES AMBIANCE Gymnase (grande hauteur)
RDC

URA

x

Satisfaisant

x

x

15

BAES AMBIANCE Gymnase (grande hauteur)
RDC

URA

x

Satisfaisant

x

x

16

BAES AMBIANCE Gymnase (grande hauteur)
RDC

URA

x

Satisfaisant

x

x

17

BAES Chaufferie RDC

LEGRAND

x

Non Satisfaisant

x

x

HS

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:	17
BP:	0
ET:	0
BAES:	9
BAEH:	0
MIX:	0
AMBI:	8
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: **7997**

Nom Technicien: **Jonatan DOS SANTOS**

Début Controle: **16/06/2026 08:10:03**

Fin Controle: **16/06/2026 11:45:00**

Signataire : **PAS DE SIGNATAIRE**

Code Client FACTURATION:

Code Client INTERVENTION: 1943

**GYMNASE BEL AIR
28 RUE DU BEL AIR**

**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°7997 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).

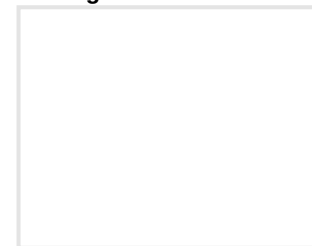
Ces opérations de maintenance ne se soustraient pas aux contrôles obligatoires des bureaux de contrôles agréés.

OBLIGATION DE L'EXPLOITANT:

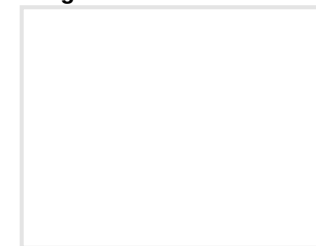
A) L'éclairage de sécurité doit être mis à l'état de repos ou d'arrêt lorsque l'installation d'éclairage normal est mise intentionnellement hors tension § 3.15 de la NF C 71-830

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 RIA

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

GYMNASE BEL AIR
28 RUE DU BEL AIR

93360 NEUILLY-PLAISANCE
Tel:

Norme:
NF S 62-201

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

Rapport No: **7997**

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

Début Controle: **16/06/2026 08:10:03**
Fin Controle: **16/06/2026 11:45:00**

Signataire : **PAS DE SIGNATAIRE**

Date Signature du Contrat: __ / __ / __

N°	Emplacement	Marque No. Série	Année	DN	Longueur Tuyau	DEF	F/TP	Diffuseur	Présence manomètre	Vérifié	Pression Statique	Pression Dynamique	Etat Général	Type Réseau	Observations Technicien
1	Milieu gymnase	DESAUTEL	01/01/2016	25				DMFA		x	5,64	3,01	Satisfaisant		
2	Sortie de Secours	DESAUTEL	01/01/2016	25				DMFA		x	4,89	2,32	A Surveiller		Rétablir la bonne pression dynamique

LEGENDE: RIA = Robinet d'incendie armé / PIA = Poste incendie additivé / DN = diamètre nominal
DEF = RIA le plus défavorisé / F = Fixe / TP = Tournant pivotant / Diffuseur DMFA-DMFB = Diffuseur Mixte FA ou FB

RAPPORT DE VERIFICATION RIA

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

GYMNASE BEL AIR
28 RUE DU BEL AIR

93360 NEUILLY-PLAISANCE
Tel:

Norme:
NF S 62-201

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

Rapport No: **7997**

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

Début Controle: **16/06/2026 08:10:03**
Fin Controle: **16/06/2026 11:45:00**

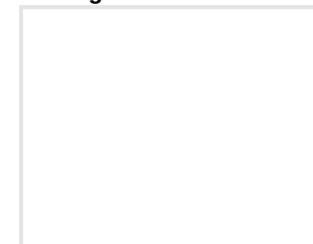
Signataire : **PAS DE SIGNATAIRE**

Date Signature du Contrat: __ / __ / __

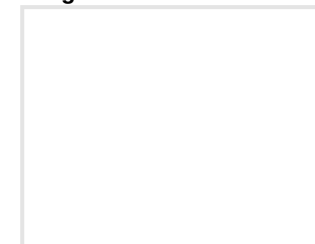
Observations

Bon de travail N°7997 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 ont pour mission d'effectuer la maintenance des postes de robinet (R I A), ainsi que le contrôle de la conformité de l'installation en fonction de la réglementation applicable à votre (vos) établissement(s).

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

Les observations du technicien 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).