

FEUILLE D'INTERVENTION

[FI 011511]

CLIENT

Nom du client	CPDB Skalingrad	Téléphone	01 80 81 55 97
Adresse		Nom technicien 1	Chuchuen
		Nom technicien 2	
Ville/Code postal		FA <input type="checkbox"/>	SG <input type="checkbox"/> CM <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/>

DESIGNATION DES TRAVAUX

A la demande de :	Astreinte	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input checked="" type="checkbox"/>	Dépannage	<input type="checkbox"/>	Modification	<input type="checkbox"/>
	Nacelle	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input checked="" type="checkbox"/>	Visite d'entretien	<input checked="" type="checkbox"/>	Installation	<input type="checkbox"/>

Défaut(s) constaté(s) et rapport d'intervention

VE alarme Incendie

Test DM DAI ok

Test des batteries ok

Test des DINA ok sur Evacuation Générale ok

Revenir pour formation 11 Bon fonctionnement de SSB

COMMANDE PRODUITS

RÈGLEMENT : Chèque Espèces

Code article	Désignation	Qté	P. U. HT	Montant HT

INTERVENTION

Déplacement le	04	12	20	19	Temps passé		h		mn	Total HT	
Horaire	de		à		et	de		à		Montant TVA	%
Nouvelle intervention à prévoir	Oui	<input checked="" type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>	Total TTC						

Prevoir formation pour le 08/01/19 ; 10/01/19 ; 14/01/19

OBSERVATIONS CLIENT

LA PLATEFORME DU BATIMENT
230 Bd de la Ville

Signature du technicien
ATELSAT
29-31, Rue Henri Becquerel
ZAE de la Tuilerie
77500 CHELLES
Tél.: 01 80 81 55 99 - Fax: 01 80 81 55 99
Sarl au capital de 10 000 € - RCS Meaux Siren 445 360 951

BON pour prestations effectuées
Nom du client - Signature - Date - Cachet de l'entreprise
Tél.: 01 53 36 53 00
FAX: 01 53 36 00 00
RCS PARIS 403 104 200

Handwritten signature

ATELSAT

DETECTION INCENDIE

VISITE DE MAINTENANCE DETECTION INCENDIE

Nous, soussigné **ATELSAT**, entreprise d'installation et de service de maintenance :

Avons procédé en date du 04/12/18

dans l'établissement : Plateforme du bâtiment Stalingrad

Contact : _____

Adresse : 220 Boulevard de la Vilette

Code postal : 75019 Ville : Paris

N° de contrat : _____ N° de client : _____

à la vérification de l'installation du système de sécurité intrusion :

- Cette installation n'est pas APSAD R.8
 Cette installation est APSAD R.8

Evénements survenus depuis la dernière visite, déclarés par le client	OUI	NON
▪ Sur le système (panne, hors service, extension)		<input checked="" type="checkbox"/>
▪ Modifications d'exploitations des locaux:		<input checked="" type="checkbox"/>
▪ Ajouts, modifications des locaux		<input checked="" type="checkbox"/>
▪ Ajouts, modifications d'installations techniques:		<input checked="" type="checkbox"/>

Examen des documents d'exploitation	Existant	
	OUI	NON
• Dossier technique (Plan)		<input checked="" type="checkbox"/>
• Guide de l'utilisateur	<input checked="" type="checkbox"/>	

1 – Système de détection incendie

Centrale: ECS	Zones / boucles	Certifié NF	Dépoussiérage & serrage des connexions	
• Marque : ESSER	Capacité 127 points	<input checked="" type="checkbox"/> Oui		
• Type : ECS 8000	Equipé à 40	Non	C.	

Contrôle des sources d'alimentation – Source secondaire (batteries)

Pb	NiCd	V	A/h	Année	Q.	Marque	Secteur Présent	Secteur Absent à T0		Secteur Absent à T0 à +- h	
							V	V	A	V	A
α		12	7,2	✓	2	Energy path	27,72	25,80		26,5	

Répartition et essai des organes

DéTECTEURS						Autres		Essai concluant	Observations
Type	Ionique	Optique	Chaleur	Linéaire	Aspiration	Ind. D'action	DM		
Q.							16	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	
Q.C.							10	<input type="checkbox"/> Non	
Q.								<input type="checkbox"/> Oui	
Q.C.								<input type="checkbox"/> Non	

Réseau Alarme évacuation

Intégré à l'ECS	Temporisation				Diffuseurs sonores
<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	Temporisation : 5 min	Q.		Q.C.	Observations : Audible

Essais	C.	S.O.
Veille restreinte	α	
Alarme générale	α	
Alarme générale sélective		α
Déverrouillage de secours	α	
Arrêt sonorisation d'ambiance		
Commande éclairage de secours		α
Autres arrêts techniques		α

Report à distance	Q.	Q.C.	S.O.
Unité d'aide	α		
Tableau d'exploitation			
Télésurveillance			

Essais de signalisation	C.	S.O.
Coupe secteur	X	
Coupe des batterie		
Test 3 ^{ème} source		
Test signalisation		
En / Hors service des zones d'asservissements		

Essais des zones DI et DM (hors tension secteur)	C.	S.O.
Mise en essais	α	
Alarme	α	
Dérangement	α	
Mise En / Hors service	α	α

2 – Centralisateur de mise en sécurité incendie (CMSI)

Centrale: CMSI	Fonctions	Certifié NF	Dépoussiérage & serrage des connexions
• Marque : ESSER	Capacité 8	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	C. <input style="width: 50px;" type="checkbox"/>
• Type : CMSI 3000 SenES	Equipé à	<input type="checkbox"/> Non	

Contrôle des sources d'alimentation – Source secondaire (batteries)											
Pb	NiCd	V	A/h	Année	Q.	Marque	Secteur Présent	Secteur Absent à T0		Secteur Absent à T0 à +- h	
							V	V	A	V	A
<i>VMA</i>											

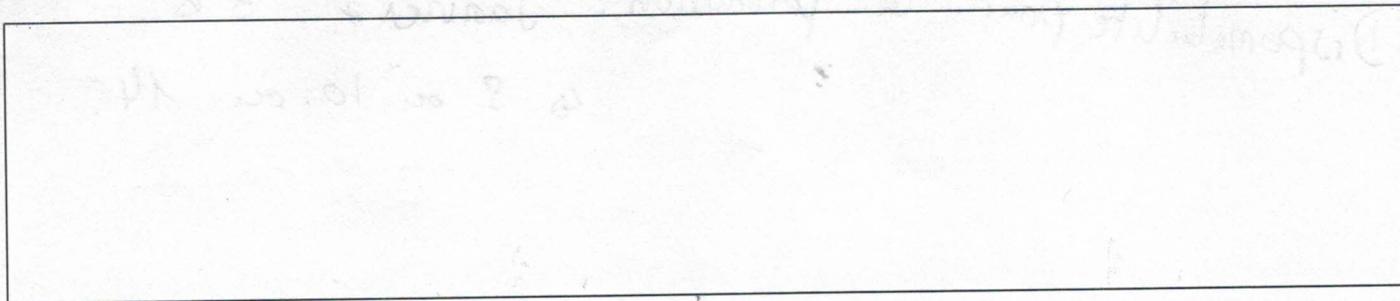
Essais de signalisation	C.	S.O.
Coupure secteur	<input checked="" type="checkbox"/>	
Coupure des batterie	<input checked="" type="checkbox"/>	
Test 3 ^{ème} source		<input checked="" type="checkbox"/>

Essais fonctionnels des DAS	Marque / Type de commande	Q.	Q.C.
Portes coupe-feu			
Clapets coupe-feu		-	7
Volets de désenfumage			4
Trappes de désenfumage			
Exutoires			
Extracteurs			

AES														
N°	Marque	Certifié NF		Batterie						Secteur présent	Secteur absent à T0		Secteur absent à T0 à +- h	
		Oui	Non	Pb	NiCd	V	A/h	Année	Q.		V	V	A	V
1	SLAT	v		A		12	18		2	27,25	27,1		200	
2														
3														

Dépoussiérage, serrage des connexions : C.

4 – Photo de l'installation



5 - Conclusion

- L'installation fonctionne correctement	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
- L'installation nécessite un chiffrage complémentaire	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non
- Le registre de sécurité a été signé par nos soins	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
- Des travaux ont été réalisés lors de la visite et doivent faire l'objet d'une facturation complémentaire.	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non

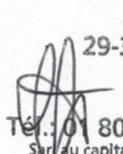
Si oui, n° du bon de commande correspondant : _____

Observations :

Réception

Le client ou son représentant certifie avoir assisté, en présence du technicien ATELSAT, à la vérification de l'installation et avoir été informé sur son mode de mise en service / sécurité. Le client ou son représentant s'engage à communiquer à ATELSAT toute modification de cloisonnement ou de nature de risque sur le site

Le Client	
Nom:	Date:
Signature et cachet:	

ATELSAT	
Nom: <i>CHOUVEN</i>	Date:
Signature et cachet:	
	
ATELSAT 29-31 Rue Henri Becquerel ZAE de la Tuilerie 77500 CHELLES Tél.: 01 80 81 55 90 - Fax: 01 80 81 55 99 Ser. au capital de 10 000€ - RCS Meaux Siren 445 360 951	