



NOM DU CLIENT

P.V. d'INSTALLATION des EXTINCTEURS

ANNEE 20

(Compte-Rendu à conserver dans votre Registre de Sécurité)

| N° | TYPE | ANNEE | EMPLACEMENT | VF. | RECH. | REEP. | REF. | NEUF | OBSERVATIONS |
|----|------|-------|-------------|-----|-------|-------|------|------|--------------|
| 01 | | | | | | | | | |
| 02 | | | | | | | | | |
| 03 | | | | | | | | | |
| 04 | | | | | | | | | |
| 05 | | | | | | | | | |
| 06 | | | | | | | | | |
| 07 | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | |

VF. = Vérifié ; RECH. = Rechargé ; REEP. = Réévalué ; REF. = Réformé ; ES = Echange Standard

| | | | | |
|--------------------|-----------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|
| <u>Conformités</u> | CODE DU TRAVAIL | <input type="checkbox"/> | E.R.P. types 1 à 4 | <input type="checkbox"/> |
| | A.P.S.A.D. | <input type="checkbox"/> | E.R.P. type 5 | <input type="checkbox"/> |

INSTALLATION REALISEE PAR :

OBSERVATIONS :

DATE(S) D'INTERVENTION :

CONTRAT D'ENTRETIEN N° :

Procédures d'interventions conformes aux normes NF S 61-919, 62-201 et suivantes, ainsi qu'aux préconisations du Comité National de Matériel d'Incendie et de Sécurité (C.N.M.I.S.).

Techniciens diplômés par le Centre National de Protection et de Prévention (C.N.P.P. 27 Vernon) et titulaire du C.A.P. d'Agent Vérificateur d'Appareils Extincteurs (A.V.A.E.) délivré par le Ministère de l'Education Nationale.