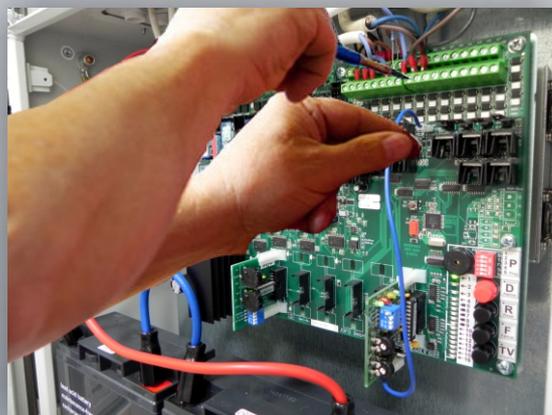


# CARNET DE MAINTENANCE DÉSENFUMAGE NATUREL

Établi par la société :

Coordonnées :





# **Carnet de maintenance pour Installation de Désenfumage Naturel**

## SOMMAIRE

0. Préambule .....	5
1. Références réglementaires .....	5
2. Principe .....	5
3. Contenu .....	5

Références normatives du document:

- NF S 61-931, Systèmes de Sécurité Incendie (S.S.I.) — Dispositions générales.
- NF S 61-932, Systèmes de Sécurité Incendie (S.S.I.) — Règles d'installation du Système de Mise en Sécurité Incendie (S.M.S.I.).
- NF S 61-933, Systèmes de Sécurité Incendie (S.S.I.) — Règles d'exploitation et de maintenance.
- Extraits des notices fabricants.

**Réserve de responsabilité :**

Les informations techniques fournies dans ce document sont des données informatives.

Les informations réglementaires étant en constante évolution, il convient au lecteur de se tenir informé des éventuelles mises à jour et n'engage en rien notre société.

## **0. Préambule**

Les actions décrites dans cette norme prennent en compte les textes normatifs en vigueur à la date de parution de ce document.

## **1. Références normatives**

NF S 61-931, Systèmes de Sécurité Incendie (S.S.I.) — Dispositions générales.

NF S 61-932, Systèmes de Sécurité Incendie (S.S.I.) — Règles d'installation du Système de Mise en Sécurité Incendie (S.M.S.I.).

NF S 61-938, Systèmes de Sécurité Incendie (S.S.I.) — Dispositifs de Commande Manuelle (D.C.M.) — Dispositifs de Commandes Manuelles Regroupées (D.C.M.R.) — Dispositifs de Commande avec Signalisation (D.C.S.) — Dispositifs Adaptateurs de Commande (D.A.C.).

NF S 61-939, Systèmes de Sécurité Incendie (S.S.I.) — Alimentations Pneumatiques de Sécurité (A.P.S.) — Règles de conception.

## **2. Principe**

Le chef d'établissement reste garant de la conservation des documents liés au S.S.I.

Le chef d'établissement est tenu de veiller au bon fonctionnement de son système. Pour cela, il doit réaliser ou faire réaliser les actions prévues ci-après.

## **3. Contenu**

Le carnet de maintenance doit comporter l'identification précise du produit auquel il est attaché.

Doivent être consignées:

- Toutes les opérations de maintenance effectuées en application des recommandations du fabricant de l'appareil,
- Toute opération d'inspection, d'entretien, de réparation, de remplacement ou de modification effectuée sur l'appareil.

Pour chaque opération, doivent également figurer :

- La date des travaux,
- Les noms des personnes ou des entreprises ayant effectué l'opération,
- La nature de l'opération,
- La périodicité de l'opération, si besoin,
- Les références des éléments en cas de remplacement de ceux-ci.

Lors des opérations de maintenance, si une action est notée « A REVOIR » le technicien doit en informer le chef d'établissement (ou exploitant) qui prendra en compte les mesures correctives.

<b>EXPLOITANT</b>		
Raison sociale :	Adresse :	
Nom de la personne à contacter :		
Tel :		
Fax :	@mail :	
<b>IDENTIFICATION DU PRODUIT</b>		
Modèle :	Principales caractéristiques :	
Type :		
N° de série :	Date d'achat :	
Année de mise en service :		
<b>SITE D'EXPLOITATION</b>		
Société :		
Adresse		
Responsable de la maintenance :		
Tel	Fax @mail	
MANUEL D'UTILISATION ET MAINTENANCE	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
MATERIEL SOUMIS AU MARQUAGE NF:	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

I - Maintenance préventive. **A effectuer tous les ans** , 1<sup>ère</sup> Année le : .....

Actions communes aux D.C.M et aux D.A.C	Effectué	Sans objet
Dépoussiérage du coffret.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Changement de l'élément filtrant du filtre régulateur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyage de la cuve du filtre régulateur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Resserrage des bornes électriques.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

II - Maintenance effectuée en application des recommandations normatives et en application des recommandations du fabricant de l'appareil. **A effectuer tous les ans.**

Actions communes aux D.C.M et aux D.A.C	Correct	A revoir
Examen visuel de l'état général.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constat de l'accessibilité du dispositif.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constat du bon état général des supports.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constat de la bonne fixation des éléments constitutifs.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Essai de déclenchement manuel de mise en sécurité.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Essai de déclenchement par télécommande de mise en sécurité.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constat à l'aide d'un dispositif (par exemple manomètre) que la pression de mise en sécurité corresponde à celle calculée :  Pression calculée : ..... bar                      Pression relevée : ..... bar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constat de l'étanchéité du réseau (par exemple avec un manomètre)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen des réarmements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen de la purge automatique (pour de circuits ouverture / fermeture)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen de la présence des bouteilles de réserves et de leurs caractéristiques.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vérifier que le poids des bouteilles de CO <sub>2</sub> n'est pas inférieur à 10% du poids indiqué sur celles-ci.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen des tensions d'alimentation électrique (si nécessaire).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen de l'état des dards.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen du serrage des écrous de raccordement des bouteilles de CO <sub>2</sub> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Date :  Signature	
Entreprise :		

I - Maintenance préventive. **A effectuer tous les ans** , 2<sup>ème</sup> Année le : .....

Actions communes aux D.C.M et aux D.A.C	Effectué	Sans objet
Dépoussiérage du coffret.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Changement de l'élément filtrant du filtre régulateur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyage de la cuve du filtre régulateur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Resserrage des bornes électriques.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

II - Maintenance effectuée en application des recommandations normatives et en application des recommandations du fabricant de l'appareil. **A effectuer tous les ans.**

Actions communes aux D.C.M et aux D.A.C	Correct	A revoir
Examen visuel de l'état général.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constat de l'accessibilité du dispositif.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constat du bon état général des supports.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constat de la bonne fixation des éléments constitutifs.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Essai de déclenchement manuel de mise en sécurité.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Essai de déclenchement par télécommande de mise en sécurité.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constat à l'aide d'un dispositif (par exemple manomètre) que la pression de mise en sécurité corresponde à celle calculée :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pression calculée : ..... bar                      Pression relevée : ..... bar		
Constat de l'étanchéité du réseau (par exemple avec un manomètre)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen des réarmements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen de la purge automatique (pour de circuits ouverture / fermeture)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen de la présence des bouteilles de réserves et de leurs caractéristiques.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vérifier que le poids des bouteilles de CO <sub>2</sub> n'est pas inférieur à 10% du poids indiqué sur celles-ci.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen des tensions d'alimentation électrique (si nécessaire).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen de l'état des dards.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen du serrage des écrous de raccordement des bouteilles de CO <sub>2</sub> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Date :  Signature	
Entreprise :		

I - Maintenance préventive. **A effectuer tous les ans** , 3<sup>ème</sup> Année le : .....

Actions communes aux D.C.M et aux D.A.C	Effectué	Sans objet
Dépoussiérage du coffret.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Changement de l'élément filtrant du filtre régulateur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyage de la cuve du filtre régulateur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Resserrage des bornes électriques.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

II - Maintenance effectuée en application des recommandations normatives et en application des recommandations du fabricant de l'appareil. **A effectuer tous les ans.**

Actions communes aux D.C.M et aux D.A.C	Correct	A revoir
Examen visuel de l'état général.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constat de l'accessibilité du dispositif.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constat du bon état général des supports.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constat de la bonne fixation des éléments constitutifs.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Essai de déclenchement manuel de mise en sécurité.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Essai de déclenchement par télécommande de mise en sécurité.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constat à l'aide d'un dispositif (par exemple manomètre) que la pression de mise en sécurité corresponde à celle calculée :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pression calculée : ..... bar                      Pression relevée : ..... bar		
Constat de l'étanchéité du réseau (par exemple avec un manomètre)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen des réarmements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen de la purge automatique (pour de circuits ouverture / fermeture)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen de la présence des bouteilles de réserves et de leurs caractéristiques.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vérifier que le poids des bouteilles de CO <sub>2</sub> n'est pas inférieur à 10% du poids indiqué sur celles-ci.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen des tensions d'alimentation électrique (si nécessaire).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen de l'état des dards.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen du serrage des écrous de raccordement des bouteilles de CO <sub>2</sub> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Date :  Signature	
Entreprise :		

I - Maintenance préventive. **A effectuer tous les ans** , 4<sup>ème</sup> Année le : .....

Actions communes aux D.C.M et aux D.A.C	Effectué	Sans objet
Dépoussiérage du coffret.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Changement de l'élément filtrant du filtre régulateur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyage de la cuve du filtre régulateur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Resserrage des bornes électriques.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

II - Maintenance effectuée en application des recommandations normatives et en application des recommandations du fabricant de l'appareil. **A effectuer tous les ans.**

Actions communes aux D.C.M et aux D.A.C	Correct	A revoir
Examen visuel de l'état général.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constat de l'accessibilité du dispositif.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constat du bon état général des supports.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constat de la bonne fixation des éléments constitutifs.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Essai de déclenchement manuel de mise en sécurité.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Essai de déclenchement par télécommande de mise en sécurité.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constat à l'aide d'un dispositif (par exemple manomètre) que la pression de mise en sécurité corresponde à celle calculée :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pression calculée : ..... bar                      Pression relevée : ..... bar		
Constat de l'étanchéité du réseau (par exemple avec un manomètre)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen des réarmements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen de la purge automatique (pour de circuits ouverture / fermeture)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen de la présence des bouteilles de réserves et de leurs caractéristiques.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vérifier que le poids des bouteilles de CO <sub>2</sub> n'est pas inférieur à 10% du poids indiqué sur celles-ci.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen des tensions d'alimentation électrique (si nécessaire).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen de l'état des dards.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen du serrage des écrous de raccordement des bouteilles de CO <sub>2</sub> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Date :	
Entreprise :		
	Signature	

I - Maintenance préventive. **A effectuer tous les ans** , 5<sup>ème</sup> Année le : .....

Actions communes aux D.C.M et aux D.A.C	Effectué	Sans objet
Dépoussiérage du coffret.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Changement de l'élément filtrant du filtre régulateur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyage de la cuve du filtre régulateur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Resserrage des bornes électriques.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

II - Maintenance effectuée en application des recommandations normatives et en application des recommandations du fabricant de l'appareil. **A effectuer tous les ans.**

Actions communes aux D.C.M et aux D.A.C	Correct	A revoir
Examen visuel de l'état général.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constat de l'accessibilité du dispositif.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constat du bon état général des supports.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constat de la bonne fixation des éléments constitutifs.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Essai de déclenchement manuel de mise en sécurité.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Essai de déclenchement par télécommande de mise en sécurité.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constat à l'aide d'un dispositif (par exemple manomètre) que la pression de mise en sécurité corresponde à celle calculée :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pression calculée : ..... bar                      Pression relevée : ..... bar		
Constat de l'étanchéité du réseau (par exemple avec un manomètre)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen des réarmements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen de la purge automatique (pour de circuits ouverture / fermeture)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen de la présence des bouteilles de réserves et de leurs caractéristiques.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vérifier que le poids des bouteilles de CO <sub>2</sub> n'est pas inférieur à 10% du poids indiqué sur celles-ci.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen des tensions d'alimentation électrique (si nécessaire).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen de l'état des dards.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen du serrage des écrous de raccordement des bouteilles de CO <sub>2</sub> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Date :  Signature	
Entreprise :		

I - Maintenance préventive. **A effectuer tous les ans** , 6<sup>ème</sup> Année le : .....

Actions communes aux D.C.M et aux D.A.C	Effectué	Sans objet
Dépoussiérage du coffret.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Changement de l'élément filtrant du filtre régulateur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyage de la cuve du filtre régulateur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Resserrage des bornes électriques.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

II - Maintenance effectuée en application des recommandations normatives et en application des recommandations du fabricant de l'appareil. **A effectuer tous les ans.**

Actions communes aux D.C.M et aux D.A.C	Correct	A revoir
Examen visuel de l'état général.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constat de l'accessibilité du dispositif.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constat du bon état général des supports.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constat de la bonne fixation des éléments constitutifs.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Essai de déclenchement manuel de mise en sécurité.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Essai de déclenchement par télécommande de mise en sécurité.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constat à l'aide d'un dispositif (par exemple manomètre) que la pression de mise en sécurité corresponde à celle calculée :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pression calculée : ..... bar                      Pression relevée : ..... bar		
Constat de l'étanchéité du réseau (par exemple avec un manomètre)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen des réarmements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen de la purge automatique (pour de circuits ouverture / fermeture)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen de la présence des bouteilles de réserves et de leurs caractéristiques.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vérifier que le poids des bouteilles de CO <sub>2</sub> n'est pas inférieur à 10% du poids indiqué sur celles-ci.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen des tensions d'alimentation électrique (si nécessaire).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen de l'état des dards.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen du serrage des écrous de raccordement des bouteilles de CO <sub>2</sub> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Date :	
Entreprise :		
	Signature	

I - Maintenance préventive. **A effectuer tous les ans** , 7<sup>ème</sup> Année le : .....

Actions communes aux D.C.M et aux D.A.C	Effectué	Sans objet
Dépoussiérage du coffret.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Changement de l'élément filtrant du filtre régulateur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyage de la cuve du filtre régulateur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Resserrage des bornes électriques.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

II - Maintenance effectuée en application des recommandations normatives et en application des recommandations du fabricant de l'appareil. **A effectuer tous les ans.**

Actions communes aux D.C.M et aux D.A.C	Correct	A revoir
Examen visuel de l'état général.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constat de l'accessibilité du dispositif.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constat du bon état général des supports.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constat de la bonne fixation des éléments constitutifs.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Essai de déclenchement manuel de mise en sécurité.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Essai de déclenchement par télécommande de mise en sécurité.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constat à l'aide d'un dispositif (par exemple manomètre) que la pression de mise en sécurité corresponde à celle calculée :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pression calculée : ..... bar                      Pression relevée : ..... bar		
Constat de l'étanchéité du réseau (par exemple avec un manomètre)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen des réarmements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen de la purge automatique (pour de circuits ouverture / fermeture)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen de la présence des bouteilles de réserves et de leurs caractéristiques.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vérifier que le poids des bouteilles de CO <sub>2</sub> n'est pas inférieur à 10% du poids indiqué sur celles-ci.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen des tensions d'alimentation électrique (si nécessaire).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen de l'état des dards.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen du serrage des écrous de raccordement des bouteilles de CO <sub>2</sub> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Date :  Signature	
Entreprise :		

I - Maintenance préventive. **A effectuer tous les ans** , 8<sup>ème</sup> Année le : .....

Actions communes aux D.C.M et aux D.A.C	Effectué	Sans objet
Dépoussiérage du coffret.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Changement de l'élément filtrant du filtre régulateur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyage de la cuve du filtre régulateur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Resserrage des bornes électriques.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

II - Maintenance effectuée en application des recommandations normatives et en application des recommandations du fabricant de l'appareil. **A effectuer tous les ans.**

Actions communes aux D.C.M et aux D.A.C	Correct	A revoir
Examen visuel de l'état général.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constat de l'accessibilité du dispositif.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constat du bon état général des supports.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constat de la bonne fixation des éléments constitutifs.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Essai de déclenchement manuel de mise en sécurité.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Essai de déclenchement par télécommande de mise en sécurité.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constat à l'aide d'un dispositif (par exemple manomètre) que la pression de mise en sécurité corresponde à celle calculée :  Pression calculée : ..... bar                      Pression relevée : ..... bar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constat de l'étanchéité du réseau (par exemple avec un manomètre)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen des réarmements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen de la purge automatique (pour de circuits ouverture / fermeture)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen de la présence des bouteilles de réserves et de leurs caractéristiques.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vérifier que le poids des bouteilles de CO <sub>2</sub> n'est pas inférieur à 10% du poids indiqué sur celles-ci.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen des tensions d'alimentation électrique (si nécessaire).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen de l'état des dards.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen du serrage des écrous de raccordement des bouteilles de CO <sub>2</sub> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Date :  Signature	
Entreprise :		

I - Maintenance préventive. **A effectuer tous les ans** , 9<sup>ème</sup> Année le : .....

Actions communes aux D.C.M et aux D.A.C	Effectué	Sans objet
Dépoussiérage du coffret.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Changement de l'élément filtrant du filtre régulateur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyage de la cuve du filtre régulateur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Resserrage des bornes électriques.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

II - Maintenance effectuée en application des recommandations normatives et en application des recommandations du fabricant de l'appareil. **A effectuer tous les ans.**

Actions communes aux D.C.M et aux D.A.C	Correct	A revoir
Examen visuel de l'état général.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constat de l'accessibilité du dispositif.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constat du bon état général des supports.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constat de la bonne fixation des éléments constitutifs.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Essai de déclenchement manuel de mise en sécurité.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Essai de déclenchement par télécommande de mise en sécurité.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constat à l'aide d'un dispositif (par exemple manomètre) que la pression de mise en sécurité corresponde à celle calculée :  Pression calculée : ..... bar                      Pression relevée : ..... bar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constat de l'étanchéité du réseau (par exemple avec un manomètre)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen des réarmements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen de la purge automatique (pour de circuits ouverture / fermeture)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen de la présence des bouteilles de réserves et de leurs caractéristiques.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vérifier que le poids des bouteilles de CO <sub>2</sub> n'est pas inférieur à 10% du poids indiqué sur celles-ci.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen des tensions d'alimentation électrique (si nécessaire).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen de l'état des dards.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen du serrage des écrous de raccordement des bouteilles de CO <sub>2</sub> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Date :  Signature	
Entreprise :		

I - Maintenance préventive. **A effectuer tous les 10 ans** , 10<sup>ème</sup> Année le : .....

Actions communes aux D.C.M et aux D.A.C	Effectué	Sans objet
Dépoussiérage du coffret.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Changement de l'élément filtrant du filtre régulateur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyage de la cuve du filtre régulateur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Resserrage des bornes électriques.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eléments pneumatiques ré-évalués : - - - - -	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eléments pneumatiques changés : - - - - -	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

II - Maintenance effectuée en application des recommandations normatives et en application des recommandations du fabricant de l'appareil. **A effectuer tous les 10 ans.**

<b>Actions communes aux D.C.M et aux D.A.C</b>		Correct	A revoir
Examen visuel de l'état général.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constat de l'accessibilité du dispositif.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constat du bon état général des supports.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constat de la bonne fixation des éléments constitutifs.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Essai de déclenchement manuel de mise en sécurité.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Essai de déclenchement par télécommande de mise en sécurité.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constat à l'aide d'un dispositif (par exemple manomètre) que la pression de mise en sécurité corresponde à celle calculée :		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pression calculée : ..... bar                      Pression relevée : ..... bar			
Constat de l'étanchéité du réseau (par exemple avec un manomètre)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen des réarmements		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen de la purge automatique (pour de circuits ouverture / fermeture)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen de la présence des bouteilles de réserves et de leurs caractéristiques.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vérifier que le poids des bouteilles de CO <sub>2</sub> n'est pas inférieur à 10% du poids indiqué sur celles-ci.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen des tensions d'alimentation électrique (si nécessaire).		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen de l'état des dards.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen du serrage des écrous de raccordement des bouteilles de CO <sub>2</sub> .		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Date :		
Entreprise :			

IV - Maintenance corrective effectué le : .....

Année n° : 1

Nature de l'opération d'entretien, réparation ou remplacement de pièces :	
Origine de la réparation ou du remplacement de pièces :	
Désignation des pièces de rechange (et périodicité éventuelle) :	
Constatations, observations :	
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Date :
Entreprise :	Signature
Rapport d'intervention : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

IV - Maintenance corrective effectué le : .....

Année n° 2

Nature de l'opération d'entretien, réparation ou remplacement de pièces :	
Origine de la réparation ou du remplacement de pièces :	
Désignation des pièces de rechange (et périodicité éventuelle) :	
Constatations, observations :	
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Date :
Entreprise :	Signature
Rapport d'intervention : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

IV - Maintenance corrective effectué le : .....

Année n° : 3

Nature de l'opération d'entretien, réparation ou remplacement de pièces :	
Origine de la réparation ou du remplacement de pièces :	
Désignation des pièces de rechange (et périodicité éventuelle) :	
Constatations, observations :	
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Date :
Entreprise :	Signature
Rapport d'intervention : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

IV - Maintenance corrective effectué le : .....

Année n° : 4

Nature de l'opération d'entretien, réparation ou remplacement de pièces :	
Origine de la réparation ou du remplacement de pièces :	
Désignation des pièces de rechange (et périodicité éventuelle) :	
Constatations, observations :	
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Date :
Entreprise :	Signature
Rapport d'intervention : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

IV - Maintenance corrective effectué le : .....

Année n° : 5

Nature de l'opération d'entretien, réparation ou remplacement de pièces :	
Origine de la réparation ou du remplacement de pièces :	
Désignation des pièces de rechange (et périodicité éventuelle) :	
Constatations, observations :	
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Date :
Entreprise :	Signature
Rapport d'intervention : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

IV - Maintenance corrective effectué le : .....

Année n° : 6

Nature de l'opération d'entretien, réparation ou remplacement de pièces :	
Origine de la réparation ou du remplacement de pièces :	
Désignation des pièces de rechange (et périodicité éventuelle) :	
Constatations, observations :	
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Date :
Entreprise :	Signature
Rapport d'intervention : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

IV - Maintenance corrective effectué le : .....

Année n° : 9

Nature de l'opération d'entretien, réparation ou remplacement de pièces :	
Origine de la réparation ou du remplacement de pièces :	
Désignation des pièces de rechange (et périodicité éventuelle) :	
Constatations, observations :	
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Date :
Entreprise :	Signature
Rapport d'intervention : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

IV - Maintenance corrective effectué le : .....

Année n° : 10

Nature de l'opération d'entretien, réparation ou remplacement de pièces :	
Origine de la réparation ou du remplacement de pièces :	
Désignation des pièces de rechange (et périodicité éventuelle) :	
Constatations, observations :	
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Date :
Entreprise :	Signature
Rapport d'intervention : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

IV - Maintenance corrective effectué le : .....

Année n° : 9

Nature de l'opération d'entretien, réparation ou remplacement de pièces :	
Origine de la réparation ou du remplacement de pièces :	
Désignation des pièces de rechange (et périodicité éventuelle) :	
Constatations, observations :	
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Date :
Entreprise :	Signature
Rapport d'intervention : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

IV - Maintenance corrective effectué le : .....

Année n° : 10

Nature de l'opération d'entretien, réparation ou remplacement de pièces :	
Origine de la réparation ou du remplacement de pièces :	
Désignation des pièces de rechange (et périodicité éventuelle) :	
Constatations, observations :	
Nom de la personne ayant effectué l'opération :	Date :
Entreprise :	Signature
Rapport d'intervention : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

# **CARNET DE MAINTENANCE** **DÉSENFUMAGE NATUREL**

par des professionnels

pour des professionnels