

Fiche d'inspection Sprinkler

Check List - CL 02

Inspection faite par : _____

Date : _____

Contrôlée par : _____

Date : _____

A. Source d'eau	Satisfaisant			Observation		
	Oui	Non	Sans Objet			
Niveau réserve d'eau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ Bars _____ Bars _____ Bars _____ °C _____ T/min.		
Niveau bac d'amorçage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Démarrage des groupes						
- Electrique (Bars)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
- Diesel 1 (Bars)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
- Diesel 2 (Bars)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Position automatique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Essais 20 mn minimum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Niveau gazoil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Température de l'eau (°C)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Vitesse de rotation du moteur (T/mn)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Circuit de refroidissement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Batteries - Charges - Niveau du liquide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Niveau du ballon d'antisurpression	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Report des alarmes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Protection contre l'intrusion du local	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
B. Poste de contrôle	Oui	Non	Sans Objet	Observation		
Postes en état service	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ Bars _____ Bars		
Essai de la cloche d'alarme						
- Pression avant essais (Bars)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
- Pression après essais (Bars)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Fonctionnement robinet de 12 mm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Report des alarmes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
C. Réseau	Oui	Non	Sans Objet	Observation		
Etat général des canalisations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Etat général des têtes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Têtes manquantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Hauteur de stockage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
D. Vannes						
N°	Emplacement	Zone contrôlée	Ouverte	Fermée	Cadenassée	Plombée
1						
2						
3						
4						
5						
6						
Toute fermeture de vanne doit être limitée au minimum de temps possible et accompagnée de mesures exceptionnelles: <ul style="list-style-type: none"> - interdiction de fumer - interdiction de travaux par points chauds - consignes et surveillance renforcées - mise en alerte des équipes d'intervention - mise en batteries des moyens d'intervention (extincteurs, dévidoirs, hydrants, ...) 						
En cas d'arrêt excédant 4 heures, avertir l'assureur						