**INVENTAIRE DES MATÉRIELS LIÉS À L’INCENDIE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | TYPE / CAPACITÉ | BÂTIMENT / NIVEAU | EMPLACEMENT | DATE DE MISE EN SERVICE |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |

**VÉRIFICATION DES MOYENS DE SECOURS INCENDIE**

Les moyens de secours comprennent : extincteurs, alarme, BAES (Blocs Autonomes d’Eclairage de Sécurité), désenfumage (si les bâtiments en sont équipés), tous ces équipements doivent être vérifiés chaque année.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATE | NATURE DES VÉRIFICATIONS ET OBSERVATIONS | SOCIÉTÉ OU ORGANISME  NOM DU VÉRIFICATEUR  SIGNATURE |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**CONTRÔLE PÉRIODIQUE DES INSTALLATIONS ÉLECTRIQUES ET GAZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATE | NATURE DES VÉRIFICATIONS ET OBSERVATIONS | SOCIÉTÉ OU ORGANISME  NOM DU VÉRIFICATEUR  SIGNATURE |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**MAINTENANCE DU SYSTÈME DE CHAUFFAGE**

**Type d’équipement vérifié :**

**Nature du combustible :**

**Emplacement des organes de coupure :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATE | NATURE DES VÉRIFICATIONS ET OBSERVATIONS | SOCIÉTÉ OU ORGANISME NOM DU VÉRIFICATEUR  SIGNATURE |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |