

Attestation de réception d'une bouche d'incendie

Qualité	Nom, Prénom	Société	Signature
Maître d'ouvrage			
Maître d'œuvre			
Titulaire des travaux			
Service public DECI			
Exploitant du réseau			

La présence d'un représentant du SDIS est souhaitable afin d'assurer la reconnaissance opérationnelle initiale.

DESIGNATION PRÉCISE DE L'OUVRAGE

Emplacement de la bouche :

(indiquer la commune, la voie et le numéro. En cas de PEI privé, compléter le nom de l'entreprise ou du site)

Numéro de la bouche incendie :

(fourni par le SDIS 59)

Marque, type de la bouche :

Adresse du propriétaire de la bouche incendie :

Plan de recollement ou Dossier d'Ouvrage Exécuté (DOE) transmis le :

ATTESTATION

Nom et qualité :

Société :

Responsable de l'exécution des essais et vérifications mentionnés ci-dessus, déclare exacts les renseignements portés sur le présent procès verbal

Date :

Signature :

Le présent procès verbal d'essai vise le fonctionnement des installations et ne constitue pas une attestation relative à la sécurité des personnes.

Ce procès verbal est communiqué aux maître d'ouvrage, maître d'œuvre, au service public de DECI, à l'exploitant du réseau et au SDIS 59.

Réalisation des vérifications et essais des installations

Performance hydraulique de l'appareil	Relevés constatés	Prescription de l'étude d'urbanisme
Pression statique (en bar)		
Débit relevé à 1 bar (en m³/h)		
Débit à gueule bée(en m³/h)		
Diamètre de la canalisation d'alimentation (en mm)		

Date de la mesure :

Observations :

Référence à la norme NF S 62 200	PRESCRIPTIONS ET DESCRIPTIONS DEMANDÉES	CONFORME	NON CONFORME
6.1	Composition de l'installation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Disposition d'isolement à moins de 7 m	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Manœuvrabilité du dispositif d'isolement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.2	Bouche proprement dit Conformité aux norme NF EN14339, NF S 61 221CN Pour les raccords NF S 61 708	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.4	Implantation de la bouche 5 m maxi de la voie utilisable par les SP et non implantée sur un emplacement réservé au stationnement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Respect du volume sphérique de 10 m de rayon (absence de conducteur non protégé ou installation électrique supérieure à 20kv)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Présence d'une plaque indicatrice conforme au RDDECI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Absence de rétention d'eau sur le pourtour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.4.2	Volume de dégagement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Espace libre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Rabattement du couvercle à l'horizontal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Absence de débordement de la bordure de trottoir du couvercle rabattu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.5	Installation de la bouche	<input type="checkbox"/> Installée directement dans le sol Remplir 6.5.1.1	
		<input type="checkbox"/> Accolée à un regard de vidange Remplir 6.5.1.2	
		<input type="checkbox"/> Accolée à une cheminée d'accès au réseau d'assainissement Remplir 6.5.1.3	
6.5.1.1	Installée directement dans le sol		
	Socle de propreté de 15 cm d'épaisseur et de 50 cm autour, si bouche implantée en terrain naturel sans revêtement béton ou bitumineux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Dispositif de drainage de vidange	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Appui et butée du coude de patin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.5.1.2	Accolée à un regard de vidange		
	Installée dans une niche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Libre accès à la vidange	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Absence de communication directe entre la vidange et le réseau d'assainissement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Impossibilité de mise en charge de la vidange	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Solidité de la fixation de la colonne montante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Stabilité de la bouche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.5.1.3	Accolée à une cheminée d'accès au réseau d'assainissement		
	Installée dans une niche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Libre accès à la vidange	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Absence de communication directe entre la vidange et le réseau d'assainissement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Impossibilité de mise en charge de la vidange	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Solidité de la fixation de la colonne montante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Stabilité de la bouche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Installation hors d'un collecteur de réseau d'assainissement ou d'un avaloir de caniveau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.5.2	Vidange	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.5.3	Remblaiement (évite affaissement de la bouche)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Attestation DOE	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Observations :			

Observations concernant les éléments non conformes constatés

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date :

Signature :

(signature du maître d'œuvre)