

NOM DU CLIENT

P.V. de VERIFICATION des B.A.E.S.

ANNEE 200

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

N°	TYPE	LUMENS	EMPLACEMENT	VF.	TEST	CHARGE	H.S.	NEUF	OBSERVATIONS
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

VF. = Vérifié ; *TEST* = test des ampoules ; *CHARGE* = test de charge de la batterie ; *H.S.* = Hors Service.

Conformités

OUI

NON

VERIFICATIONS et PRESTATIONS REALISEES 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).