

1) RAPPEL DES CARACTERISTIQUES DE L'ETABLISSEMENT

Présence de tiers NON

Nombre de niveaux : rez-de-chaussée

Moyens de secours :

- E.A type 1
- Alerte : T. U
- SSI A

2) VERIFICATIONS REGLEMENTAIRES

REGISTRE DE SECURITE OUI

VERIFICATION DES INSTALLATIONS ELECTRIQUES OUI
DATE : 15/03/2004
NOMBRE D'OBSERVATIONS : 21

MOYENS DE SECOURS

- VERIFICATION DE L'ALARME ET SSI (MS73)

OUI
DATE : 09/03/2005

- VERIFICATION DES EXTINCTEURS (MS73)

OUI
DATE : 21/01/2005

- S.S.I.

- CONTRAT DE MAINTENANCE
- FORMATION DU PERSONNEL

OUI
OUI

VERIFICATION INSTALLATIONS GAZ (GZ30)

OUI
DATE : 30/04/2004

AUTRES VERIFICATIONS :

INSTALLATIONS DE CHAUFFAGE (CH58)

DATE : 16/03/2005

INSTALLATIONS DE DESENFUMAGE (DF8)

DATE : 21/01/2005

POTEAUX OU BOUCHES D'INCENDIE (MS73)

DATE : 2004