



| <b>AMENAGEMENTS INTERIEURS</b>                    |  |
|---|--|
| Revêtement PLAFOND / FAUX PLAFOND                 |  |
| Revêtement MURAUX                                 |  |
| Revêtement de SOL                                 |  |
| DECORATION (si surface local >50 m <sup>2</sup> ) |  |
| MOBILIER  |  |

| <b>MOYENS DE SECOURS</b> (Précisez l'existence des équipements / entourer, cocher, etc ...)   |            |            |   |
|---|------------|------------|---|
| DESENFUMAGE   | <b>OUI</b> | <b>NON</b> | <input type="checkbox"/> Escalier<br><input type="checkbox"/> Salle (300 m <sup>2</sup> )   |
| CHAUFFAGE<br>Puissance : _____ Kw   | <b>OUI</b> | <b>NON</b> | <input type="checkbox"/> Gaz (Ville – Butane - Propane)<br><input type="checkbox"/> Fioul<br><input type="checkbox"/> Electrique<br><input type="checkbox"/> Autre : _____  |
| GAZ   | <b>OUI</b> | <b>NON</b> | <input type="checkbox"/> Conforme aux normes  |
| ELECTRICITE   | <b>OUI</b> | <b>NON</b> | <input type="checkbox"/> Conforme aux normes NFC 15-100   |
| ECLAIRAGE DE SECURITE   | <b>OUI</b> | <b>NON</b> | <input type="checkbox"/> Balisage <input type="checkbox"/> Par blocs autonomes<br><input type="checkbox"/> Ambiance <input type="checkbox"/> Autre : _____  |
| CUISINE<br>Puissance de chauffe :<br><input type="checkbox"/> >20 kw<br><input type="checkbox"/> <20 kw                             | <b>OUI</b> | <b>NON</b> | <input type="checkbox"/> Fermée (cloisons, portes) <input type="checkbox"/> Ouverte<br><input type="checkbox"/> Gaz <input type="checkbox"/> Electrique<br><input type="checkbox"/> Hotte incombustible 400°C pendant ½ heure<br><input type="checkbox"/> Conduit incombustible stable au feu ¼ d'heure |
| EXTINCTEURS<br>(Visibles et accrochés à 1,20m maximum du sol)   | <b>OUI</b> | <b>NON</b> | Nbr : _____ à eau pulvérisée 6kg<br>Nbr : _____ à poudre 6 kg<br>Nbr : _____ à CO <sup>2</sup> 2 kg   |
| EQUIPEMENT ALARME<br>INCENDIE<br>(audible de tous points)   | <b>OUI</b> | <b>NON</b> | Type :<br><input type="checkbox"/> Flash (perceptible par les personnes ayant un handicap)<br><input type="checkbox"/> Message préenregistré ou pré établi (diffusion phonique)   |
| MOYEN D'ALERTE  | <b>OUI</b> | <b>NON</b> | Téléphone urbain  |
| CONSIGNES D'ALERTE  | <b>OUI</b> | <b>NON</b> | Près du téléphone urbain  |
| PLAN (établissement avec étage ou avec sous-sol)  | <b>OUI</b> | <b>NON</b> | Près de l'entrée  |
| Evacuation des personnes handicapées/ P.M.R/Fauteuil roulant par :<br><br><b>Demande de dérogation à la D.D.T:</b><br><br>OUI - NON | <b>OUI</b> | <b>NON</b> | - _____ sortie (s) de plain pied ou pente 5%<br>- _____ sortie de secours avec pente 10%<br>- _____ espace d'attente sécurisé<br>- Autre solution :<br>_____<br>_____<br>_____  |
| Présence d'un responsable   | <b>OUI</b> | <b>NON</b> | <input type="checkbox"/> Lorsque l'établissement est ouvert au public   |
| D.E.C.I   | <b>OUI</b> | <b>NON</b> | <input type="checkbox"/> Poteau ou bouche d'incendie normalisé ((60 m <sup>3</sup> /1 bar )<br><input type="checkbox"/> Point d'eau naturel <input type="checkbox"/> réserve incendie<br>Distance de l'entrée de l'établissement :  |

Certifié exact, A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

Signature de l'Architecte (s'il est missionné),  
M.

Signature du maitre d'ouvrage,  
M.