Protocole d'essais - mesures

N° _____ | **Numéro** _____ | Page **1** de **1**

Maître d'oeuvre ☐ Propriétaire ☐ Régie/Gérance ☐ Client
Nom 1 _____
Nom 2 _____
Rue, n° _____
NPA / Localité _____

Entrepreneur ☐ Installateur électricien ☐ Organe de contrôle
Nom 1 _____
Nom 2 _____
Rue, n° _____
NPA / Localité _____

Situation de l'installation _____ Genre de bât. _____
_____ Remarque _____

Utlilisation _____ Client _____
Partie de bât. _____ N° compteur _____ N° inst. _____

Motif du contrôle
☐ Nouvelle installation
☐ Installation existante
☐ Modification
☐ Extension
☐ _____

Contrôles effectués
☐ Contrôle final
☐ Contrôle de réception
☐ Contrôle périodique
Avis d'inst. n° / année _____ / _____ Date _____

Périmètre du contrôle / installation effectuée
_____
_____
_____
_____
_____

Installation/Partie d'inst. **Récepteur**				

Vérification par examen visuel
☐ Choix et fixation du matériel selon le genre de local
☐ Protection de base (protection contre les contacts directs)
☐ Installé conformément aux instructions du fabricant
☐ Organes de coupure et de déclenchement
☐ Organes de sécurité / Interrupteurs d'objet et de révision
☐ Présence de barrières coupe-feu
☐ Disposition des conducteurs (dimension/disposition/marquage)
☐ Identification des circuits, coupe-surintensité, etc.
☐ Facilité d'accès au matériel
☐ Mode de prot.: ☐ TN-S ☐ TN-C ☐ _____
☐ Liaisons équipotentielles principales
☐ Terre ☐ Fondation ☐ Cond.eau ☐ _____
☐ Liaisons équipotentielles supplémentaires (locale)
☐ Disposition des app. BUS dans TP/TS (distance)
☐ Ligne BUS, action de séparation vis-à-vis autres tensions
☐ Choix et réglage des protections et organes de sécurité
☐ Présence de schémas, de mises en garde, interdictions et instructions, liste de références, etc.
☐ _____

Essais
☐ Continuité des conducteurs PE et PA
☐ Déclenchement automatique par défaut
☐ Champ tournant des prises triphasées
Tension de réseau mesurée [V] _____
☐ Essais des dispositifs de protection à courant différentiel-résiduel
☐ _____
☐ _____
Remarques _____

Instruments de mesure utilisés selon CEI 61010 (Marque et type)
_____
_____
_____

Contrôle effectué selon
☐ OIBT ☐ NIBT (SN 1000) _____
☐ EN 60439 ☐ EN 60204 ☐ EN 50160
☐ PDIE ☐ _____ ☐ _____

Cir-cuit	Lieu / Partie d'inst. Ens.d'appareillage		Canalisation / Câble		Coupe-surintensité		Mesures L-PE				Dispositifs à DDR		
N°	Désignation		Genre Type	Nbre cond. Sect.[mm²]	Type Caract.	I_N	I_{cc} déb.	I_{cc} fin	R_{ISO} [MΩ]	Contin. de cond.PE[Ω]	I_N/Type	I_{dN}	$t_{décl}$

Ensemble d'appareillage EA
☐ Sans amiante
☐ Avec amiante
☐ Identification selon EN 60 439
☐ Déclaration du fabricant et attestation
☐ EA intégré dans le contrôle final

Documentation
☐ Documentation transmise
☐ Schéma ☐ _____

Résultat du contrôle
☐ _____
Date du contrôle _____

Date _____ Contrôleur _____ Entreprise autorisée: le responsable _____

SPECIMEN

Imprimé avec le logiciel 'ElektroForm pour expl. de réseau' de Brunner Informatik AG, Worblaufen