

NOTICE DE SECURITE

pour petit établissement de 5^{ème} catégorie sans locaux à sommeil (Effectif du public : 19 personnes maximum)

1 - Désignation du Demandeur :

Nom, Prénom :		
Adresse :		Ville, code postal:
Téléphone / Courriel :		

2 - Désignation de l'établissement :

Nom, ou raison sociale :		
Adresse :		Ville, code postal:
Activité(s) exercée(s) principale / secondaire		Type (s) de l'établissement (facultatif):

3 – Effectifs:

Maximum accueillie simultanément (*)	Public :	Personnel :	Total :
Ou surface accessible au public ou nombre de siège : (suivant les cas)		Personnel :	Total :

(*) : Sur déclaration de l'exploitant pour les établissements de types : R, U, W, S, X,

4 – Dispositions aux articles suivants :

Articles	Désignations	Réponses (à cocher)		Observations
		Oui	Non	
PE 24 §1	- Conformité des installations électriques aux normes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	- attestation d'un électricien (en cas de travaux)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PE 26 §1	Moyen d'extinction : Présence d'un extincteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PE 27	Présence d'une alarme de type 4 autonome (électrique ou sifflet ou corne de brume, autres..)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A préciser :
	Présence d'un téléphone filaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Affichage des consignes de sécurité, n° de tél des services de secours, disposition à prendre en cas de sinistre, etc..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Présence d'un plan schématique d'intervention affiché dans l'entrée, si les locaux sont situés en étage ou en sous-sol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Suite de la notice de sécurité

Articles	Désignations	Réponses (à cocher)		Observations
		Oui	Non	
PE 2 §4	Présence de locaux à risque particulier : archives, réserves, chaufferie > 30kw, grande cuisine > 20kw, ou autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A préciser (le ou lesquels) :
	Si oui ; les parois sont-elles coupe-feu 1h et les portes CF ½ h et munies d'un ferme-porte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PE 4 §2.	Les installations et équipements techniques ont fait l'objet d'un contrôle technique (installations électrique, chauffage, ramonage, éclairage, etc..)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

5 – Dégagement(s) (facultatif)

PE 11.	Nombre d'issue(s) totale (entrée + sortie)			
	Nombre d'unité de passage(s) ou largeur de passage de chaque issue (en cm)	Issue 1 :	Issue 2 :	Autres :
	L'une de ces issues est-elle constituée d'une porte coulissante automatique :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
	Si oui, est-elle conforme à l'article CO 48	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	

Fait à :

Le : / / 20.....

Signature du Demandeur :