

Carnet d'entretien Registre de sécurité

Renseignements généraux

Nom de l'immeuble d'habitation

Adresse

Code postal

Ville

Type d'immeuble habitation :

copropriété

HLM

foyer-logement

autre type (à préciser)

Nombre d'étage

Gardiennage

L'immeuble possède une loge de gardien

oui

non

Stationnement

Stationnement couvert

oui

non

Si oui

Nombre de niveau au-dessus
du niveau d'accès des sapeurs-pompiers

Nombre de niveau au-dessous
du niveau d'accès des sapeurs-pompiers

Garages extérieurs

oui

non

Emplacements extérieurs réservés

oui

non

Emplacements extérieurs non réservés

oui

non

Chauffage

Le bâtiment possède un chauffage collectif oui non

- si oui , type de chaufferie : chaufferie FIOUL chaufferie GAZ chauffage urbain

autre type

Caves ou celliers

Le bâtiment possède des caves ou celliers oui non

- si oui, les caves ou celliers sont implantés en sous-sol oui non

- si non, préciser le ou les emplacement(s)

Vidéo protection

Le bâtiment est équipé de caméras de vidéo protection oui non

PDF Interactif
Version de présentation
GULLARD

Autres renseignements généraux

État et suivi des moyens mis en œuvre pour assurer la sauvegarde des occupants et l'entretien de l'immeuble

Nom et adresse de l'immeuble

Période

date de l'AGO de l'année N-1

au

date de l'AGO de l'année N

Syndic

professionnel

bénévole

nom du syndic

Conseil syndical (P: Président(e), C: Conseiller(ère))

Assurance IARD de l'immeuble
Nom l'assureur
N° du contrat
Date d'échéance

Depuis la dernière AGO du

- une (ou des) AGE a(ont) été réunie(s) oui non

- si oui, préciser les dates et objets

- des transformations susceptibles de remettre en cause la sécurité incendie du bâtiment ont été réalisées ou sont programmées oui non

- si oui ces transformations concernent le ou les point(s) suivant(s):

- désenfumage ventilation portes CF ferme-portes
- colonne d'incendie percement de murs percement de plancher
- aménagement des circulations horizontales
- autre (à préciser)

Sécurité incendie (vérification et/ou entretien)

Extincteur sans objet nom du vérificateur

Colonne d'incendie sans objet nom du vérificateur

Désenfumage sans objet nom du vérificateur

Eclairage de sécurité sans objet nom du vérificateur

Portes CF et ferme-portes sans objet nom du vérificateur

Consignes de sécurité incendie (affiché) oui

Plan d'intervention des sapeurs-pompiers (affiché) oui

Ascenseur sans objet nom du vérificateur

Chaufferie collective sans objet nom du vérificateur

Autres vérifications (ou entretiens) sans objet nom du vérificateur

Sécurité sanitaire

Amiante

La recherche de présence d'amiante dans les parties communes a déjà été effectuée:

oui non Si oui, l'état de conservation de dangerosité de l'amiante est de niveau 1 2 3

Si non,

Termites

L'immeuble est situé dans une zone contaminée par les termites oui non

Si oui, la recherche des termites et les travaux de traitement ou d'éradication ont été réalisés en ou sont prévus avant

Plomb

L'immeuble est situé dans une zone à risque de saturnisme oui non

Si oui, les parties communes ont été diagnostiquées
ou le diagnostic est prévu avant

Renseignements complémentaires

PDF Interactif
Version de présentation
GUILLARD

Échéancier du programme pluriannuel de travaux décidés par l'AG des copropriétaires

PDF Interactif
Version de présentation
GUILLARD

Date de rédaction du présent document

Nom et qualité du rédacteur

Visa du syndic

Visa du président du conseil syndical

État et suivi des moyens mis en œuvre pour assurer la sauvegarde des occupants et l'entretien de l'immeuble

Nom et adresse de l'immeuble

Période

date de l'AGO de l'année N

au

date de l'AGO de l'année N+1

Syndic

professionnel

bénévole

GUILLARD

nom du syndic

PDF Interactif
Version de présentation

Conseil syndical (P: Président(e), C: Conseiller(ère))

Assurance IARD de l'immeuble
Nom l'assureur
N° du contrat
Date d'échéance

Depuis la dernière AGO du

- une (ou des) AGE a(ont) été réunie(s) oui non

- si oui, préciser les dates et objets

- des transformations susceptibles de remettre en cause la sécurité incendie du bâtiment ont été réalisées ou sont programmées oui non

- si oui ces transformations concernent le ou les point(s) suivant(s):

désenfumage

ventilation

portes CF

ferme-portes

colonne d'incendie

perçement de murs

perçement de plancher

GUILLARD
PDF Interactif
Version de présentation

aménagement des circulations horizontales

autre (à préciser)

Sécurité incendie (vérification et/ou entretien)

Extincteur sans objet nom du vérificateur

Colonne d'incendie sans objet nom du vérificateur

Désenfumage sans objet nom du vérificateur

Eclairage de sécurité sans objet nom du vérificateur

Portes CF et ferme-portes sans objet nom du vérificateur

Consignes de sécurité incendie (affichées) oui

Plan d'intervention des sapeurs-pompiers (affiché) oui

Ascenseur sans objet nom du vérificateur

Chaufferie collective sans objet nom du vérificateur

Autres vérifications (ou entretiens) sans objet nom du vérificateur

Sécurité sanitaire

Amiante

La recherche de présence d'amiante dans les parties communes a déjà été effectuée:

oui non Si oui, l'état de conservation de dangerosité de l'amiante est de niveau 1 2 3

Si non,

[Empty text box for 'Si non' response]

Termites

L'immeuble est situé dans une zone contaminée par les termites oui non

Si oui, la recherche des termites et les travaux de traitement ou d'éradication ont été réalisés en [Date] ou sont prévus avant [Date]

Plomb

L'immeuble est situé dans une zone à risque de saturnisme oui non

Si oui, les parties communes ont été diagnostiquées [Date] ou le diagnostic est prévu avant [Date]

Renseignements complémentaires

PDF Interactif
Version de présentation
GUILLARD

Échéancier du programme pluriannuel de travaux décidés par l'AG des copropriétaires

PDF Interactif
Version de présentation
GUILLARD

Date de rédaction du présent document

Nom et qualité du rédacteur

Visa du syndic

Visa du président du conseil syndical

État et suivi des moyens mis en œuvre pour assurer la sauvegarde des occupants et l'entretien de l'immeuble

Nom et adresse de l'immeuble

Période

date de l'AGO de l'année N+1

au

date de l'AGO de l'année N+2

Syndic

professionnel

bénévole

nom du syndic

Conseil syndical (P: Président, C: Conseiller(ère))

Assurance IARD de l'immeuble
Nom l'assureur
N° du contrat
Date d'échéance

Depuis la dernière AGO du

- une (ou des) AGE a(ont) été réunie(s) oui non

- si oui, préciser les dates et objets

- des transformations susceptibles de remettre en cause la sécurité incendie du bâtiment ont été réalisées ou sont programmées oui non

- si oui ces transformations concernent le ou les point(s) suivant(s):

désenfumage ventilation portes CF ferme-portes

colonne d'incendie percement de murs percement de plancher

aménagement des circulations horizontales

autre (à préciser)

Sécurité incendie (vérification et/ou entretien)

Extincteur nom du vérificateur

Colonne d'incendie sans objet nom du vérificateur

Désenfumage sans objet nom du vérificateur

Eclairage de sécurité sans objet nom du vérificateur

Portes coupe-feu portes sans objet nom du vérificateur

Consignes de sécurité incendie (affichées) oui

Plan d'intervention des sapeurs-pompiers (affiché) oui

Ascenseur sans objet nom du vérificateur

Chaufferie collective sans objet nom du vérificateur

Autres vérifications (ou entretiens) sans objet nom du vérificateur

Sécurité sanitaire

Amiante

La recherche de présence d'amiante dans les parties communes a déjà été effectuée:

oui non Si oui, l'état de conservation de dangerosité de l'amiante est de niveau 1 2 3

Si non,

Termites

L'immeuble est situé dans une zone contaminée par les termites oui non

Si oui, la recherche des termites et les travaux de traitement ou d'éradication ont été réalisés en Date ou sont prévus avant Date

Plomb

L'immeuble est situé dans une zone à risque de saturnisme oui non

Si oui, les parties communes ont été diagnostiquées ou le diagnostic prévu avant Date Date

Renseignements complémentaires

Echéancier du programme pluriannuel de travaux décidés par l'AG des copropriétaires

Date de rédaction du présent document

Nom et qualité du rédacteur

Visa du syndic

du président du conseil syndical

PDF Interactif
Version de présentation
GUILARD