

Systeme de detection et d'alarme incendie – Compte-rendu des inspections

(Norme CAN/ULC-S536)

Après chaque vérification quotidienne et mensuelle ainsi que chaque inspection annuelle, inscrire les initiales de la personne qui l'a effectuée et la date dans les cases appropriées. Insérer ensuite les fiches remplies en ordre chronologique, derrière ce compte-rendu.

Vérifications quotidiennes

Janv.		Fév.		Mars		Avril		Mai		Juin		Juil.		Août		Sept.		Oct.		Nov.		Déc.	
D.	Init.	D.	Init.	D.	Init.	D.	Init.	D.	Init.	D.	Init.	D.	Init.	D.	Init.	D.	Init.	D.	Init.	D.	Init.	D.	Init.
1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3	
4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4	
5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5	
6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6	
7		7		7		7		7		7		7		7		7		7		7		7	
8		8		8		8		8		8		8		8		8		8		8		8	
9		9		9		9		9		9		9		9		9		9		9		9	
10		10		10		10		10		10		10		10		10		10		10		10	
11		11		11		11		11		11		11		11		11		11		11		11	
12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12	
13		13		13		13		13		13		13		13		13		13		13		13	
14		14		14		14		14		14		14		14		14		14		14		14	
15		15		15		15		15		15		15		15		15		15		15		15	
16		16		16		16		16		16		16		16		16		16		16		16	
17		17		17		17		17		17		17		17		17		17		17		17	
18		18		18		18		18		18		18		18		18		18		18		18	
19		19		19		19		19		19		19		19		19		19		19		19	
20		20		20		20		20		20		20		20		20		20		20		20	
21		21		21		21		21		21		21		21		21		21		21		21	
22		22		22		22		22		22		22		22		22		22		22		22	
23		23		23		23		23		23		23		23		23		23		23		23	
24		24		24		24		24		24		24		24		24		24		24		24	
25		25		25		25		25		25		25		25		25		25		25		25	
26		26		26		26		26		26		26		26		26		26		26		26	
27		27		27		27		27		27		27		27		27		27		27		27	
28		28		28		28		28		28		28		28		28		28		28		28	
29		29		29		29		29		29		29		29		29		29		29		29	
30				30		30		30		30		30		30		30		30		30		30	
31				31				31				31		31				31				31	

Vérifications mensuelles

Mois	Date	Initiales	Mois	Date	Initiales	Mois	Date	Initiales
Janvier			Mai			Septembre		
Février			Juin			Octobre		
Mars			Juillet			Novembre		
Avril			Août			Décembre		

Inspection annuelle (Le mois où l'inspection annuelle est effectuée, la vérification mensuelle peut être omise.)

Date :	Initiales :
---------------	--------------------