



ATTESTATION DE VISITE DE RECEPTION D'UNE RESERVE INCENDIE PAR LE SDIS

DOCUMENT
VERSION 4 : 01/08/2018

N° du PEI

CIS	
COMMUNE	
ADRESSE	

INSTALLATEUR	
--------------	--

Service gestionnaire du réseau d'eau	
--------------------------------------	--

POINT D'EAU	PUBLIC ☐	PRIVE ☐	Propriétaire :
-------------	---------------------------------	--------------------------------	----------------

TYPE DE RESERVE	NATURELLE ☐	ENTERREE ☐	HORS SOL ☐
-----------------	------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

CAPACITE :	m³	REALIMENTATION :	m³/h	INCONNU :	☐	INEPUISABLE ☐
------------	----	------------------	------	-----------	--------------------------	--------------------------------------

ACCES :	VOIE ENGIN	☐	AUTRE	☐
	PORTAIL	☐	OUVERTURE TRIANGLE SP	OUI ☐ NON ☐

SIGNALISATION :	PANCARTE ☐	PANNEAU ☐	AUCUNE ☐
	INTERDICTION DE STATIONNER :	OUI ☐	NON ☐

PLATE FORME DE MISE EN STATION (4m x 8m) - 1 par tranche de 120 m³	OUI ☐	NON ☐
--	------------------------------	------------------------------

HAUTEUR D'ASPIRATION (≤ 6 m)	OUI ☐	NON ☐
------------------------------	------------------------------	------------------------------

DISPOSITIF FIXE D'ASPIRATION	OUI ☐	POTEAU D'ASPIRATION* COLONNE D'ASPIRATION*	NON ☐
------------------------------	------------------------------	---	------------------------------

* RAYER LA MENTION INUTILE

DISTANCE ENTRE DISPOSITIFS D'ASPIRATION (minimum 4 m) :	OUI ☐	NON ☐
---	------------------------------	------------------------------

ESSAI DE RACCORDEMENT TUYAU D'ASPIRATION	BON ☐	INEFFICACE ☐
--	------------------------------	-------------------------------------

ESSAI D'ASPIRATION	BON ☐	INEFFICACE ☐
--------------------	------------------------------	-------------------------------------

OBSERVATIONS

DATE :
Validation oui ☐ non ☐

Saisie Service DECI	
Date :	Initiales

Nom du Rédacteur de la Fiche :