

IMPLANTATION

Type de sol : _____ Stabilisé : Oui Non

Type d'ancrage des structures : Lests pieux

Nombre de voie(s) d'accès depuis la voie publique : _____

Distance par rapport au Poteau d'Incendie le plus proche : _____

APPAREILLAGE DIVERS

↪ Utilisation de feu : _____ ↪ Utilisation de combustible gazeux : _____

CHAUFFAGE : Oui Non

Par générateur de chaleur à combustion

Par appareil de chauffage sans combustion

Par générateur à air pulsé

Puissance totale < 70 kW : Oui Non

Stockage combustible :

↪ Lieu de stockage : _____ ↪ Quantité stockée : _____

↪ Bac de rétention d'une capacité supérieure ou égale au volume de stockage : Oui Non

Contrôle de l'installation complémentaires par un organisme agréé : Oui Non

APPAREILS ELECTRIQUES

L'alimentation électrique est assurée par :

Courant EDF

Groupe moteur thermique générateur

Terre assurée par :

Piquet

Puits de Terre

Ligne EDF

Contrôle de l'installation complémentaires par un organisme agréé : Oui Non

Important : Type de protection obligatoire : Disjoncteur différentiel 30 mA + Terre

SECURITE

Utilisation : Nocturne : Oui Non

Diurne : Oui Non

Eclairage d'Evacuation : Oui Non

assuré par : Blocs autonomes

Source centrale

Eclairage d'Ambiance : Oui Non

Eclairage du demi périmètre extérieur du chapiteau :

Oui Non

(Utilisation nocturne)

Alarme type IV obtenue par : Mégaphone

Sonorisation

L'exploitant dispose t'il d'un anémomètre :

Oui Non

MOYENS DE LUTTE CONTRE L'INCENDIE PRESENT

Nombre	Type	Capacité
	Eau pulvérisée et additif	6 litres
	CO2	2 Kg
	Autre : (RIA, Poudre, ...)	

L'organisateur : Le : ___/___/___

Nom : _____ Prénom : _____

Signature (éventuellement cachet) :

Vu, SHSE : Le : ___/___/___

Signature & cachet :