



# Protocole d'essais - mesures

N° \_\_\_\_\_

Page \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Propriétaire de l'installation** Tél. \_\_\_\_\_**Régie / Gérance** Tél. \_\_\_\_\_

Nom 1 \_\_\_\_\_

Nom 1 \_\_\_\_\_

Nom 2 \_\_\_\_\_

Nom 2 \_\_\_\_\_

Rue, n° \_\_\_\_\_

Rue, n° \_\_\_\_\_

NPA, localité \_\_\_\_\_

NPA, localité \_\_\_\_\_

**Installateur** N° d'autorisation I- \_\_\_\_\_**Organe de contrôle indépendant** N° d'autorisation K- \_\_\_\_\_

Nom 1 \_\_\_\_\_

Nom 1 \_\_\_\_\_

Nom 2 \_\_\_\_\_

Nom 2 \_\_\_\_\_

Rue, n° \_\_\_\_\_

Rue, n° \_\_\_\_\_

NPA, localité \_\_\_\_\_

NPA, localité \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_



ESTI

**Adresse de l'installation** \_\_\_\_\_

Genre d'immeuble \_\_\_\_\_

Rue, n° \_\_\_\_\_

N° d'objet \_\_\_\_\_ Etage / Partie \_\_\_\_\_

NPA, localité \_\_\_\_\_

Avis d'installation N° / du \_\_\_\_\_

 Partie d'immeuble  RPC \_\_\_\_\_**Contrôle effectué****Périodicité**

- Contrôle final CF
- Contrôle de réception CR
- Contrôle périodique CP
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

- 1 an
- 3 ans
- 5 ans
- 5 ans (Sch III)
- 10 ans
- 20 ans

**Date CF:** \_\_\_\_\_**Périmètre de contrôle / Installation effectuée**

- Nouvelle inst.  Extension  Modification/Transformation
- Installation temporaire  Inst. spéciale

**Date CR / CP:** \_\_\_\_\_**Examen visuel:**

- Choix et fixation du matériel selon le genre de local (Conditions d'environnement)
- Protection de base (protection contre les contacts directs)
- Installé conformément aux instructions techniques du fabricant
- Organes de coupure et de déclenchement
- Organes de sécurité / Interrupteurs d'objet et de révision
- Présence de barrières coupe-feu
- Pose des canalisations (dimension / disposition / identification)
- Identification des circuits, coupe-surintensités, etc.
- Accessibilité des matériels
- \_\_\_\_\_

- Mode de protection:
  - TN-S  TN-C  TN-C-S  Sch III  \_\_\_\_\_
- Terre
  - Fondation  Terre en profondeur  Bande de terre  \_\_\_\_\_
- Liaisons équipotentielles principales
- Liaisons équipotentielles supplémentaires (local)
- Disposition des app. BUS dans TP/TS (distance)
- Ligne BUS / Actionneurs selon la tension la plus élevée
- Choix et réglage des protections et organes de sécurité
- Présence de schémas, de mises en garde, interdictions et instructions, listes de référence, etc.

**Essais et mesures:**

- Continuité des conducteurs PE et PA
- Déclenchement automatique lors de défaut
- Champ tournant des prises triphasées

- Essais des disp. de protection à courant différentiel-résiduel
- Chute de tension maintenue
- \_\_\_\_\_

Tension de réseau mesurée (V): \_\_\_\_\_

Remarques: \_\_\_\_\_

**Instrument de mesures utilisés selon SN EN 61557**

(Marque et type)

 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
**Contrôle effectué selon**

- OIBT  NIBT (SN 411000) année \_\_\_\_\_
- SN EN 60204  PIE \_\_\_\_\_
- Prescriptions PDIE (CTR)  D-A-CH-CZ
- SNR 464022 Paratonnerre  SNR 464113 Terre de fondation

Une copie de ce document est à expédier à l'exploitant de réseau au plus vite.

| Circuit /<br>DDR | Lieu / Partie d'inst.<br>Ensemble d'appareillage<br>Groupes | Ligne / Câble |   | Coupe -<br>surintensité |                       | Mesures (valeurs mesurées)            |  |  |                                      | Dispositif à courant<br>différentiel-résiduel<br>DDR |                         |                          |
|------------------|---|---------------|---|-------------------------|-----------------------|---------------------------------------|--|--|--------------------------------------|--|-------------------------|--------------------------|
|                  |   | Genre<br>Type | Nbre conducteurs<br>Section<br>[mm <sup>2</sup> ] | Type<br>Caract.         | I <sub>N</sub><br>[A] | Continuité du<br>cond. PE<br>[Ω / ok] | R <sub>iso</sub> [MΩ]<br>I <sub>uit</sub> [mA] | I <sub>cc</sub> début<br>[A]<br>L - PE | I <sub>cc</sub> fin<br>[A]<br>L - PE | I <sub>N</sub> / genre<br>[A]                        | I <sub>ΔN</sub><br>[mA] | Temps décl.<br>[ms / ok] |
|                  |   |               |   |                         |                       |                                       |  |  |                                      |  |                         |                          |
|                  |   |               |   |                         |                       |                                       |  |  |                                      |  |                         |                          |
|                  |   |               |   |                         |                       |                                       |  |  |                                      |  |                         |                          |
|                  |   |               |   |                         |                       |                                       |  |  |                                      |  |                         |                          |
|                  |   |               |   |                         |                       |                                       |  |  |                                      |  |                         |                          |
|                  |   |               |   |                         |                       |                                       |  |  |                                      |  |                         |                          |
|                  |   |               |   |                         |                       |                                       |  |  |                                      |  |                         |                          |
|                  |   |               |   |                         |                       |                                       |  |  |                                      |  |                         |                          |
|                  |   |               |   |                         |                       |                                       |  |  |                                      |  |                         |                          |
|                  |   |               |   |                         |                       |                                       |  |  |                                      |  |                         |                          |
|                  |   |               |   |                         |                       |                                       |  |  |                                      |  |                         |                          |
|                  |   |               |   |                         |                       |                                       |  |  |                                      |  |                         |                          |
|                  |   |               |   |                         |                       |                                       |  |  |                                      |  |                         |                          |
|                  |   |               |   |                         |                       |                                       |  |  |                                      |  |                         |                          |
|                  |   |               |   |                         |                       |                                       |  |  |                                      |  |                         |                          |

**Ensemble d'appareillage EA**

- Identification EA selon EN 61 439
- Identification EA selon SNG 461439
- Déclaration du fabricant et attestation
- EA intégré dans le contrôle final

- sans amiante
- soupçons d'amiante

**Documentation:**

- Documentation transmise
- Schémas
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**Signature:**

**Contrôleur:**

\_\_\_\_\_  
Date:

\_\_\_\_\_  
Nom, prénom (imprimé)