

GROUPEMENT INTERACADEMIQUE	CAP	Session 2006	Code(s) Examen(s)	Tirages
<b>Sujet</b>	AGENT VERIFICATEUR D'APPAREILS EXTINCTEURS			A 300
Epreuve :	EPREUVE EP2			
Coefficient :	6	Durée : 2 heures maxi	Feuillet :	1 / 3

## SUJET CANDIDAT EP 2

### ON DONNE :

1. Un Robinet d'Incendie Armé
2. Le matériel, l'outillage et les instruments de contrôle nécessaires
3. La matière d'œuvre nécessaire
4. Documents techniques à remplir (rapport d'intervention, registre de sécurité)

### ON DEMANDE :

- De réaliser les opérations de maintenance préventive nécessaires pour que le matériel extincteur soit en état de fonctionnement.
- De remplir les documents joints (rapport d'intervention, registre de sécurité).

### ON EXIGE :

- Respect des normes et procédures en vigueur.
- Robinet d'Incendie Armé apte à assurer sa fonction conformément aux spécifications du constructeur.
- Documents techniques remplis sans erreur.

GROUPEMENT INTERACADEMIQUE	CAP	Session 2006	Code(s) Examen(s)	Tirages
<b>Sujet</b>		AGENT VERIFICATEUR D'APPAREILS EXTINCTEURS		
Epreuve :		EPREUVE EP2		
Coefficient :	6	Durée :	2 heures maxi	Feuillelet : 2 / 3

## RAPPORT DE VÉRIFICATION ET D'ENTRETIEN

Identification du technicien :

RISQUE (LIEU D'INTERVENTION)	NOM ET ADRESSE DE FACTURATION	RAPPORT N°
		DATE DE VISITE

CONSIGNES PARTICULIERES

DESIGNATION DU MATERIEL VERIFIE	EMLACEMENT	ANNEE MISE SCE	NUMERO	MARQUE	DN / LONGUEUR	PRESSION STATIQUE	PRESSION DYNAMIQUE

Observations particulières :

Qte	DESIGNATION
	Joint de fût de lance
	Joint de ½ raccord
	Robinet diffuseur
	Collier de serrage
	Tuyau
	Col de cygne
	Dévidoir
	Joint torique de col de cygne
	Emulseur
	Scellé de garantie du contrôle

CACHET ET SIGNATURE DU CLIENT

Exemple  
CLIENT

Nous vous remercions de vérifier l'exactitude des adresses ci-dessus.  
La signature du présent rapport vaut bon de commande et accord sur les travaux effectués.

GROUPEMENT INTERACADEMIQUE	CAP	Session 2006	Code(s) Examen(s)	Tirages
<b>Sujet</b>		AGENT VERIFICATEUR D'APPAREILS EXTINCTEURS		
Epreuve :		EPREUVE EP2		
Coefficient :	6	Durée : 2 heures maxi	Feuillet :	3 / 3

## EXTRAIT DU REGISTRE DE SECURITE

### ROBINET D'INCENDIE ARMÉ

NUMÉRO D'ORDRE	TYPE (Eau ou Hydromousse)	Diamètre Nominal (DN 19, 25 ou 33)	PRESSIONS	EMPLACEMENT
1	.....	.....	.....	.....
2	.....	.....	.....	.....
3	.....	.....	.....	.....

## VÉRIFICATION DES ROBINETS D'INCENDIE ARMES

DATE	APPAREILS VÉRIFIÉS	OBSERVATIONS ET VISA DU TECHNICIEN OU DE L'INSTALLATEUR	RÉPARÉ OU REMPLACÉ LE :
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....