



RAPPORT DE MAINTENANCE BAES

54 Rue du TILLOY – 60000 BEAUVAIS

Tél : 09 72 52 37 58 / MAIL : thomas.morel@adtv.fr

CLIENT :		Visite de maintenance :	1/1
ADRESSE DU SITE :		Date et heure de début d'intervention :	
		Date et heure de début d'intervention :	
		Technicien :	
N° ORDRE :		Nbe de page du rapport :	

Adr : Adressable **Type :** BAES/BAEH/Ambiance **Im :** X lumens **Test SATI :** OK/HS/SO **Etat :** OK ou HS

BT : Bâtiment **NIV :** Niveau **M :** MARQUE (VOIR BAS DE PAGE)

TELECOMMANDE	MARQUE	REFERENCE	ETAT ARRIVE	ETAT DEPART	NIV	LOCALISATION

N°	Adr	M	Type	Im	Test SATI	Etat arrivé	Diagnostic si HS	Pièces remplacés ou à remplacer	Etat départ	BT	NIV	Localisation
1		LU	BAES	45	SO	HS	ACCU HS	PREVOIR REMPLACEMENT ACCU	HS	A	1	PCF CIRCULATION
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												



RAPPORT DE MAINTENANCE BAES

54 Rue du TILLOY – 60000 BEAUVAIS

Tél : 09 72 52 37 58 / MAIL : thomas.morel@adtv.fr

N°	Adr	M	Type	Im	Test SATI	Etat arrivé	Diagnostic si HS	Pièces remplacés ou à remplacer	Etat départ	BT	NIV	Localisation
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												
31												
32												
33												
34												
35												
36												
37												
38												



RAPPORT DE MAINTENANCE BAES

54 Rue du TILLOY – 60000 BEAUVAIS
 Tél : 09 72 52 37 58 / MAIL : thomas.morel@adtv.fr

OBSERVATIONS ET COMMENTAIRES

[Empty space for observations and comments]

CLIENT

Nom : signature	_____
Date :	_____
Fonction :	_____

Qui ?	Exploitant		ADTV
	Tous les mois	Tous les 6 mois	Annuellement
BAES en place			■
BAES parfaitement visibles			■
État physique des BAES extérieurs satisfaisant			■
Témoin de charge ou tube selon le cas ^[2]			■
Voyant vert pour les BAES à performance Sati			■
Lampe(s) de sécurité ^[2]	■		■
Conformité des composants remplaçables			■
Autonomie ^[2]		■	■
Aspect batterie			■
Nettoyage général de l'appareil			■
Télécommande			■
Mise en place de l'étiquette de maintenance et la remplir			■
Rapport de vérification			■
Registre de sécurité			■



Nom : signature	_____
Signature du registre de sécurité	OUI NON

Si NON indiquer la raison : _____