



ATTESTATION DE BON FONCTIONNEMENT DES BLOCS AUTONOMES D'ÉCLAIRAGE DE SÉCURITÉ

Date :

Référence ZSWAPI du dossier :

Nom de l'exploitant / du propriétaire :

Adresse :

Je, soussigné M/Mme....., en qualité de, confirme avoir procédé aux différents tests de bon fonctionnement du/des bloc(s) autonome(s) d'éclairage de sécurité (BAES) située(s) à

L'installation est conforme à la NBN EN 1838, NBN EN 60598-2-22 et NBN EN 50172.

Ces tests ont consisté à :

- La vérification, après coupure de l'alimentation électrique, du fonctionnement de l'éclairage de sécurité pendant une heure sur la batterie.
- La vérification de l'état général des appareils et leur positionnement.
- La vérification du placement du pictogramme d'évacuation.

Positionnement des blocs autonomes d'éclairage de sécurité :	OK ?	
BAES 1 :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
BAES 2 :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
BAES 3 :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
BAES 4 :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
BAES 5 :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
BAES 6 :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
BAES 7 :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
BAES 8 :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
BAES 9 :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
BAES 10 :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

Le dispositif était en parfait état de fonctionnement le jour de la réalisation du test.

Fait à, le/..../..... .

Signature