

ATTESTATION DE BON FONCTIONNEMENT DES BLOCS AUTONOMES D'ÉCLAIRAGE DE SÉCURITÉ PAR UNE PERSONNE COMPÉTENTE

Date :

Nom de l'exploitant / du propriétaire :

Adresse :

Je, soussigné M/Mme....., agissant en qualité de, confirme avoir procédé aux différents tests de bon fonctionnement du/des bloc(s) autonome(s) d'éclairage de sécurité (BAES) présent(s) dans le bâtiment situé

Les tests ont notamment consisté à :

- Après coupure de son alimentation électrique, le BAES présente une autonomie de fonctionnement sur batterie de minimum une heure ;
- Le BAES ne présente pas de défauts ou de dégâts apparents.

Positionnement des blocs autonomes d'éclairage de sécurité :	Test 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