

PHASE 1

Evaluation du risque d'incendie des poêles en pierre-ollaire historiques

Evaluation visuelle de l'installation, sans mesure des températures

1. Informations générales

Coordonnées du propriétaire	
Nom :	
Prénom :	
Adresse :	

Installation	
Adresse :	
N° d'installation :	n° EGID
Localisation :	

2. Evaluation de l'installation

Tabl. 1 – Construction du poêle	Matériaux	Défauts constatés	Etat général satisfaisant	
			<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Foyer	<input type="checkbox"/> Chamotte <input type="checkbox"/> Pierre		<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Porte Foyère	<input type="checkbox"/> Tôle <input type="checkbox"/> Vitrée	Distances de sécurité (rayonnement) : <input type="checkbox"/> inférieure à 50 cm <input type="checkbox"/> inférieure à 80 cm	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
<input type="checkbox"/> Socle fermé <input type="checkbox"/> Socle ventilé <input type="checkbox"/> Pieds	<input type="checkbox"/> RF1-rdc <input type="checkbox"/> En bois	Traces d'échauffement : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non

Tabl. 3 – Etat général, vue d'ensemble	Remarques et observations	Etat général satisfaisant	
Conduit de fumée		<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Conduit de raccordement		<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Amenée d'air		<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Autre remarque		<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non

Toute non-conformité relevée dans le tableau n° 3 devra faire l'objet d'un rapport police du feu séparé par le maître-ramoneur

Conclusion	
Installation utilisable	<input type="checkbox"/> oui, le poêle ne présente pas de défaut visible et peut être utilisé <input type="checkbox"/> non, le poêle présente un ou plusieurs défauts pouvant occasionner un risque d'incendie. Une évaluation complémentaire par mesure de température doit être réalisée (phase 2).

Date de l'évaluation : _____

Nom du contrôleur : _____

Signature :

Prise de connaissance par le propriétaire oui non

Signature :