

NOTICE DE SÉCURITÉ
concernant les
ETABLISSEMENTS RECEVANT DU PUBLIC
du 2^{ème} groupe (5^{ème} catégorie)
conformément au Code de l'Aménagement de la Polynésie Française

Document mis à jour le 10.05.2012

01 - PRÉSENTATION DU PROJET

(dans les cas d'une extension, fournir également les plans de l'existant)

Nom de l'Etablissement : _____

Commune : _____

Adresse géographique : _____

Boîte Postale : _____

Propriétaire : _____

Tél : _____

Fax : _____

Mail : _____

Exploitant : _____

Tél : _____

Fax : _____

Mail : _____

- Description sommaire de l'établissement ou des travaux envisagés : _____

02 - EXPLOITATION

- Activités exercées dans l'établissement : _____

- Effectifs : _____

Réel ⁽¹⁾ ou théorique ⁽¹⁾ du public reçu : _____ personnes

Mode de calcul : _____

Effectif du personnel : _____ personnes

Effectif des handicapés physiques
circulant en fauteuil roulant : _____ personnes

(1) Rayer les mentions inutiles
2^{ème} groupe

03 - CLASSEMENT PROPOSÉ

Type (s) : _____

Catégorie : 5^{ème}

04 - IMPLANTATION ET DESSERTE DU (OU DES) BATIMENT(S)

- Terrain :

Moyens d'accès sur le terrain : _____

Largeur utilisable des voies
(hors stationnement) : _____ mètres

- Construction :

Surface utile totale de la réalisation : _____ m²

Surface des locaux accessibles au public : _____ m²

Nombre de façades accessibles : _____

05 - ISOLEMENT PAR RAPPORT AUX TIERS

- Tiers contigu ou superposé :

Nature des murs et planchers séparatifs : _____

Degré coupe-feu des parois séparatives ⁽¹⁾ : 0h 1/2h 1h 2h 3h

- Hauteur du bâtiment tiers dont la distance est :

Inférieure ou égale à 5 mètres : _____ mètres

Supérieure à 5 mètres : _____ mètres

- Nature de l'exploitation tiers (habitation, ERP, entrepôt, etc...) : _____

06 - CONSTRUCTION

- Hauteur du plancher bas de l'étage le plus élevé par rapport au niveau d'accès des sapeurs-pompiers : _____ mètres

- Résistance au feu des structures :

Nature des éléments principaux de structure : _____

Degré de stabilité au feu prévu ⁽¹⁾ : 0h 1/2h 1h 2h

- Résistance au feu des planchers :

Nature des matériaux des planchers : _____

Degré de résistance au feu prévu ⁽¹⁾ : 0h 1/2h 1h 2h

(1) Rayer les mentions inutiles
2^{ème} groupe

- Façades :

Nature des revêtements extérieurs : _____
Nature des éléments d'occultation des baies : _____
Degré coupe-feu des baies (le cas échéant)⁽¹⁾ : 0h 1/2h 1h 2h
Nature des menuiseries : _____
Dispositions permettant le respect de la règle du C + D : _____

- Résistance au feu de la toiture :

Nature de la structure de la toiture : _____
Nature des éléments constitutifs du plancher haut (le cas échéant) : _____
Degré de stabilité au feu (le cas échéant)⁽¹⁾ : 0h 1/2h 1h 2h.

- Couverture :

Nature des matériaux de couverture : _____
Classement au feu⁽¹⁾ : M0 M1 M2 M3 M4

07 - LOCAUX A SOMMEIL

- Caractéristiques de la chambre du surveillant (le cas échéant) :

.....
.....
.....

- Locaux débouchant :

Directement sur l'extérieur⁽¹⁾ : OUI – NON
Sur une circulation à l'air libre⁽¹⁾ : OUI - NON

-Nature des parois entre locaux et dégagements accessibles au public :.....
Degré coupe-feu prévu⁽¹⁾ : 0h 1/2h 1h 2h

-Nature des parois entre locaux accessibles au public :.....
Degré coupe-feu prévu⁽¹⁾ : 0h 1/2h 1h 2h

- Nature des parois entre locaux accessibles et locaux non accessibles au public :.....
Degré coupe-feu prévu⁽¹⁾ : 0h 1/2h 1h 2h

- Nature des blocs-portes et des éléments verriers des baies d'éclairage équipant les parois verticales :
.....
Degré pare-flamme prévu⁽¹⁾ : 0h 1/2h 1h 2h
Est-il prévu des portes à fermeture automatique⁽¹⁾ : OUI – NON

- Recoupement des circulations horizontales
Tous les _____ mètres
Degré pare-flammes prévu des blocs-portes⁽¹⁾ : 0h 1/2h 1h 2h

(1) Rayer les mentions inutiles
2^{ème} groupe

08 – LOCAUX A RISQUES PARTICULIERS

(établir la liste de ces locaux dans le tableau ci-après et préciser pour chacun d’eux les dispositions d’isolement prévues, c’est-à-dire le degré coupe-feu des parois, des plafonds et des portes)

LOCAL	DEGRE COUPE-FEU DES PAROIS ET PLAFONDS	DEGRE COUPE-FEU DES PORTES

09 - GAZ

- Stockage de bouteilles d’hydrocarbures liquéfiés non branché destiné à la vente ⁽¹⁾ : OUI - NON
 Type de récipients utilisés et stockés :
 Quantités :
 Mode de stockage :

- Stockage de bouteilles ou de conteneurs fixes d’hydrocarbures liquéfiés destinés à l’utilisation (branchés ou non) ⁽¹⁾ : OUI – NON
 Lieu d’implantation du stockage :
 Quantités :
 Mode d’isolement par rapport au bâtiment contigu (le cas échéant) :
 Mode d’aération du local de stockage (le cas échéant) :
 Distance entre les parois des bouteilles et (le cas échéant) :
 - les baies des locaux accessibles au public :
 - tout appareillage électrique susceptible de produire des étincelles :
 - des propriétés des tiers ou de la voie publique :
 - des bouches d’égout non protégées par un siphon :
 - des dépôts ou de tout feu nu :
 - mesures d’isolement prévues :

10-DÉGAGEMENTS

SORTIES	QUANTITÉ	LARGEUR (UP)
NORMALES		
ACCESSOIRES		
SUPPLEMENTAIRES		

- Nombre d’escaliers :
 Largeur : _____ mètres
- Encloisonnement des escaliers ⁽¹⁾ : OUI – NON.

(1) Rayer les mentions inutiles
 2^{ème} groupe

11 - CONDUITS ET GAINES (Bâtiments à plusieurs niveaux)

- Liste des conduits et diamètres :

.....
.....

- Conduits

Classement au feu ⁽¹⁾ : M0 M1 M2 M3 M4

Degré coupe-feu prévu ⁽¹⁾ : 0h 1/4h 1/2h

- Trappes

Degré coupe-feu prévu ⁽¹⁾ : 0h 1/4h 1/2h

12 – AMENAGEMENTS INTERIEURS (Matériaux, revêtements, décoration,..)

	MATERIAUX EMPLOYES	CLASSEMENT AU FEU
REVETEMENTS MURAUX		
PLAFONDS		
PLAFONDS SUSPENDUS		
SOUS RAMPANTS		
REVETEMENTS DE SOL		
ELEMENTS DE DECORATION		
TENTURES, PORTIERES, RIDEAUX, VOILAGES		
GROS MOBILIER, PLANCHER LEGER EN SUPERSTRUCTURE		
RANGÉES DE SIEGES		

13 – DESENFUMAGE

- Locaux ⁽¹⁾ : OUI – NON

- Escaliers ⁽¹⁾ : OUI - NON

- Circulations horizontales encloisonnées ⁽¹⁾ : OUI – NON

Si oui, préciser lequel et par quel moyen (désenfumage naturel ou mécanique, les surfaces des ouvrants, nature des dispositifs de déclenchement ou d'ouverture) :

	MODALITES DE DESENFUMAGE	SURFACE DES OUVRANTS	DISPOSITIF D'OUVERTURE
--	-----------------------------	-------------------------	---------------------------

(1) Rayer les mentions inutiles
2^{ème} groupe

LOCAUX			
ESCALIERS			
CIRCULATIONS HORIZONTALES ENCLOISONEES			

14 – CUISINES

- Puissance nominale totale des appareils de cuisson : _____ kW
- Dispositif d'arrêt d'urgence ⁽¹⁾ : OUI - NON
- Grande cuisine (P>20 kW) fermée ⁽¹⁾ : OUI - NON
 - Degré coupe-feu des cloisons prévu ⁽¹⁾ : 0h 1/4h 1/2h 1h 2h
 - Degré coupe-feu des portes prévu ⁽¹⁾ : 0h 1/4h 1/2 h 1h 2h
 - Caractéristiques du système d'extraction d'air vicié, buées et graisses :.....
 -
- Grande cuisine (P>20kW) ouverte ⁽¹⁾ : OUI - NON
 - Mode de mise en dépression de la cuisine :
 - Caractéristiques du système d'extraction d'air vicié, buées et graisses :.....:
 -
- Local de remise en température ⁽¹⁾ : OUI – NON
- Ilot de cuisson installé dans une salle de restaurant ⁽¹⁾ : OUI – NON
 - Mode de mise en dépression :.....
 - Caractéristiques du système d'extraction d'air vicié, buées et graisses.....
- Petits appareils (P<20 kW) installés dans des locaux accessibles ou non au public ⁽¹⁾ : OUI – NON
 - Caractéristiques des appareils et de leur mode d'alimentation en énergie :.....
 -
- Petite cuisine (P< 20 kW) respectant l'art A.514-19 ⁽¹⁾ : OUI – NON

15 – ELECTRICITE

- Mode d'alimentation :
- Conformité à la norme NF C 15-100 ⁽¹⁾ : OUI - NON

16 - ECLAIRAGE DE SECURITE

- Solution retenue :
 - Eclairage d'ambiance ⁽¹⁾
 - Eclairage d'évacuation ⁽¹⁾
- Moyens utilisés :
 - Blocs autonomes ⁽¹⁾
 - Batterie centrale d'accumulation ⁽¹⁾
 - Groupe moteur thermique générateur ⁽¹⁾

17 –ASCENSEURS

- Conformité aux normes NF P 82-500, 82-501 et 82-503 ⁽¹⁾ : OUI – NON

(1) Rayer les mentions inutiles
2^{ème} groupe

- Portes palières débouchant sur les parties communes ⁽¹⁾ : OUI – NON
- Mode d'isolement de la gaine (si établissement de plus de 8 mètres de hauteur) :.....
- Désenfumage de la gaine (le cas échéant) ⁽¹⁾ : OUI – NON
 Modalité de commande du dispositif de désenfumage :.....
- Enclouonnement commun avec un escalier (le cas échéant) ⁽¹⁾ : OUI – NON
- Modalités d'isolement des locaux de machines d'ascenseur (le cas échéant) :.....

18 –MOYENS DE SECOURS ET DE LUTTE CONTRE L'INCENDIE

Moyens d'extinction

1) INTERIEURS

- Extincteurs ⁽¹⁾ : OUI - NON
 Si oui, types d'appareils prévus :.....
- RIA ⁽¹⁾ : OUI – NON
 Si oui, diamètre nominal :
- Extinction automatique à eau ⁽¹⁾ : OUI - NON
- Autres moyens :.....

2) EXTERIEURS (poteaux ou bouches d'incendie ou réserve) :

- Distance entre le poteau, la bouche d'incendie ou la réserve utilisable par les sapeurs-pompier et l'entrée du bâtiment ou le bâtiment le plus éloigné (par les cheminements praticables) : _____ mètres

Système de sécurité incendie - alarme

- Système de sécurité incendie ⁽¹⁾ : OUI – NON
 Si oui, catégorie : A B C D E
IMPORTANT : Si un S.S.I. est prévu, joindre un dossier d'identité.
- Système de détection incendie ⁽¹⁾ : OUI – NON
 Si oui, spécifier les emplacements :
- Equipement d'alarme ⁽¹⁾ : Type 1 2a 2b 3 4
- Alarme restreinte ⁽¹⁾ : OUI – NON
- Consignes de sécurité ⁽¹⁾ : OUI – NON

Moyens d'alerte

- Téléphone urbain ⁽¹⁾ : OUI – NON

(1) Rayer les mentions inutiles
 2^{ème} groupe

Formation du personnel

- A l'utilisation des moyens de secours ⁽¹⁾ : OUI – NON
- A l'exploitation du système d'alarme ⁽¹⁾ : OUI – NON

19 – PARC DE STATIONNEMENT

- Eléments de construction et de revêtements
Classement au feu ⁽¹⁾ : M0 M1 M2 M3 M4
Eléments verticaux protégés des chocs ⁽¹⁾ : OUI – NON
- Structures
Degré de stabilité au feu ⁽¹⁾ : 0h 1/2h 1h 2h 3h
- Plancher haut de séparation
Degré coupe-feu ⁽¹⁾ : 0h 1/2h 1h 2h
- Moyens de communication entre le parc et le bâtiment
Description :
.....
- Escaliers
Classement au feu des matériaux ⁽¹⁾ : M0 M1 M2 M3 M4
Degré coupe-feu de la cage ⁽¹⁾ : 0h 1/2h 1h 2h
Degré coupe-feu des portes ⁽¹⁾ : 0h 1/2h 1h 2h
- Portes de communication avec l'extérieur ouvrables sans clé de l'intérieur du parc ⁽¹⁾ : OUI – NON
- Conduits et gaines mettant en communication le parc et les locaux voisins : voir point 11
- Ventilation
Naturelle ⁽¹⁾ Mécanique ⁽¹⁾
Surface ou débit horaire par véhicule :
- Eclairage de sécurité
Répartition :
Flux : _____ lumens/m²
Autonomie : _____ heures
- Moyens de secours
Extincteurs ⁽¹⁾ : OUI – NON
Si oui, type d'appareils prévus.....
Une caisse de 100 litres de sable meuble avec seau à fond rond placée près de la rampe de circulation ⁽¹⁾ :
OUI – NON

20 – INTERVENTIONS CONFIEES A UN ORGANISME DE CONTROLE AGREE

Nom et adresse l'organisme agréé	Types de missions confiées (L/S)	Date de la mission confiée
----------------------------------	----------------------------------	----------------------------

(1) Rayer les mentions inutiles
2^{ème} groupe

--	--	--

Je soussigné, certifie exacts les renseignements qui y sont contenus et m'engage à respecter les règles de sécurité prescrites par les textes réglementaires applicables.

Fait à le...../...../.....

Le Maître d'ouvrage (ou le pétitionnaire)

Nom et prénom

et signature