

## FICHE DE CONTROLE DE MAINTENANCE ANNUELLE

## DE CLAPET ANTI-RETOUR CONTROLABLE

3

A transmettre complétée par le vérificateur qualifié après chaque période de 12 mois qui suit la mise en service de l'appareil à :  
(La signature du propriétaire de l'installation est indispensable)

Direction Départementale des Affaires Sanitaires et Sociales (D.D.A.S.S.)  
du département concerné par l'adresse de pose :

Adresse de pose : .....

Propriétaire de l'installation : .....

Adresse : .....

Coordonnées du Vérificateur :

Adresse :

## IDENTIFICATION DU CLAPET

Marque : ..... Type : .....

Diamètre : ..... N° de Série : .....

Le clapet protège d'un réseau de :

INCENDIE  AUTRE : .....

Lieu d'implantation (définition du local) : .....

Existe-t-il un disconnecteur situé à l'aval du clapet :

oui  non  Si oui pour quelle raison : .....

.....

## ENVIRONNEMENT

Conditions d'accès au local : .....

Dégagement autour de l'appareil : ..... Couleurs conventionnelles : oui  non

## ELEMENTS EXTERIEURS A L'APPAREIL

Vanne amont posée : ..... Vanne aval posée : ..... Filtre posé : ..... avec robinet rinçage : .....

Ensemble protection posé conforme : oui  non  Motif : .....

## CONTROLE EXTERIEUR DE L'APPAREIL

Prises d'essais conformes : ..... Marquage conforme : .....

Etat de surface de l'appareil :

Position de l'appareil : Horizontale :  Verticale :

## OBSERVATIONS PARTICULIERES DU VERIFICATEUR :

.....

.....

.....

A-t-il été procédé à des interventions sur l'ensemble de la protection entre la précédente et la présente vérification normale ?

Si oui, lesquelles : .....

.....

TESTS (noter tous les résultats demandés au verso). Prendre toutes les précautions avant de procéder aux tests

Noter la position des vannes 1 et 2 avant toute manoeuvre : V 1 = O  F  V 2 = O  F

Manoeuvre - Fermer V 1 et V 2 si elles ne l'étaient pas

- Démonter et nettoyer le filtre

- Brancher l'appareillage de contrôle

ESSAIS	Manoeuvres à réaliser	Pressions relevées	Observations après manoeuvres	Résultats et instructions	ESSAIS	Pressions après réparation
DEB. DE CONTR. - VI - V2 -	1) Ouvrir 10,9,8,7,6,5, 3 puis 1 purger 4 Refermer 9,10, 6 puis 1	M1 =	MD < 0,2 bar	Passer à la manoeuvre 2	DEB. DE CONTR. - VI - V2 -	M1 =
		MD =	Si pression MD > 0,2 bar	Problème de clapet		MD =
VANNE AMONT - VI -	2) Ouvrir 6	M2 =	Si pas d'écoulement en 6	Passer à la manoeuvre 3	VANNE AMONT - VI -	M2 =
			Si écoulement continu en 6	Vanne 1 HS - Réparer -		
	3) Fermer 6	M1 = 0	Si M1 reste à 0	Vanne 1 étanche		M1 = 0
		*M1 =	Si M1 > 0	Vanne 1 HS - Réparer -		*M1 =
VANNE AVAL - V2 -	4) Ouvrir 1 Purger 9 Fermer 1	M2 =	Si M2 stable > 0	Passer à la manoeuvre 5	VANNE AVAL - V2 -	M2 =
		*M2 =	si M2 chute à 0 (circuit aval ouvert)	Vanne 2 HS - Réparer -		*M2 =
	5) Ouvrir 6  Ouvrir 9	M2 =	Si pas écoulement en 9	Passer à la manoeuvre 6		M2 =
M2 =		Si écoulement continu en 9 (circuit aval en charge)	Vanne 2 HS - Réparer -	M2 =		
	6) Ouvrir 2	M2 =	Si pas écoulement en 9	Circuit aval étanche		M2 =
		M2 =	Si écoulement en 9	Vanne 2 étanche		M2 =
CONTROLE du clapet	7) Fermer 2 Ouvrir 10,1 Fermer 9,10,6 puis 1 Ouvrir 6	M2 =	Si M2 > 0	Clapet étanche	CONTROLE du clapet	M2 =
		*M2 =	Si M2 chute à 0	Clapet à réparer		*M2 =
CONTROLE du Δp	8) Refermer 6 Ouvrir 10,9, 6 puis 1 Refermer 10 puis 6	*MD =	Si MD ≤ 0,2 bar	Δp dynamique correct	CONTROLE du Δp	*MD =
			Si MD > 0,2 bar	Δp dynamique incorrect		
FIN DE CONTROLE	9) Fermer 9 1 ouvert	M1 =	Si M1 = M2	Essai correct	FIN DE CONTROLE	M1 =
		MD =	Si entre M1 et M2 > 0,2 bar	Reprendre les contrôles		MD =
	10) Fermer 3,4,5 Purger 6,9,10 Fermer 7,8 et 1	DEPOSER L'APPAREILLAGE DE CONTROLE. REMETTRE L'ENSEMBLE PROTECTION DANS LA SITUATION D'ORIGINE.				M2 =
		VI <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> ; V2 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>				

**purger 4** Uniquement pour clapet Bayard.

**\* IMPORTANT :** attendre un minimum de 3 minutes pour lire et noter la valeur finale.

APPAREILLAGE DE CONTROLE AYANT ETE UTILISE POUR LA PRESENTE VERIFICATION

Marque :

N° de série :

DATE DE DERNIERE VERIFICATION

Le vérificateur : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Le propriétaire : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

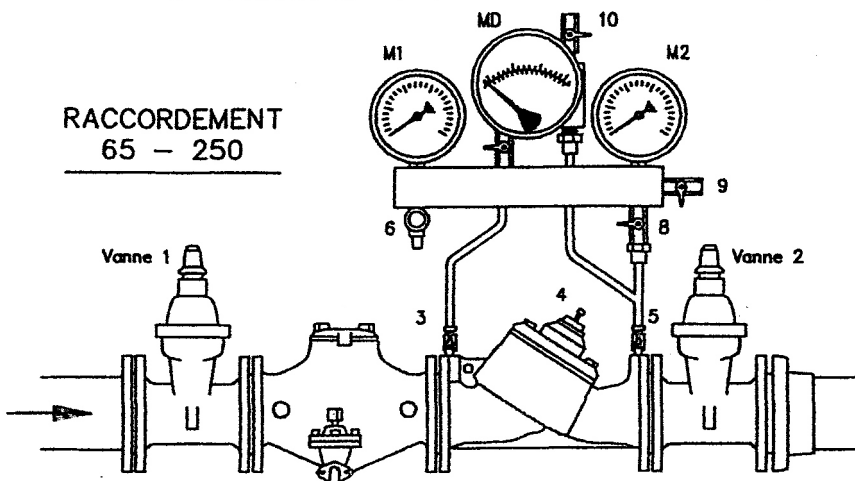
Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Noter les pièces réparées ou remplacées avec le n° de la manoeuvre concernée.

Pièces réparées ou remplacées      N° manoeuvre      Observations


RACCORDEMENT  
65 - 250



RACCORDEMENT  
3/4 - 2"

