

**Equipements  
contenant des**

**CFC**

**HCFC**

**HFC**

Date d'ouverture du carnet

Date de clôture du carnet

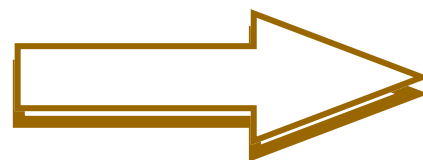
**Fiabilité  
d'intervention**



Réf: FI-CFC-20TRI

***Fiche d'intervention  
pour installations contenant des CFC, HCFC ou HFC :***

***1er feuillet autocopiant***



***[www.guillard-publications.com](http://www.guillard-publications.com)***

# EQUIPEMENT CONTENANT DES CFC, HCFC OU HFC

## FICHE D'INTERVENTION n° 00001

Nom du détenteur de l'équipement

Lieu d'implantation de l'équipement

-----  
-----  
-----

-----  
-----  
-----

### Description de l'équipement

Date de 1ère mise en service

-----

Marquage , Désignation/repère , autre renseignement

Type de fluide frigorigène

CFC

HCFC

HFC

Charge initiale  Kg

-----  
-----  
-----  
-----

Nom et n° d'attestation de capacité de l'intervenant

Systèmes de détection de fluide utilisé

-----  
-----  
-----

Détecteur manuel    Détecteur d'ambiance    Autre matériel de détection  
Marque    Type    Repère    Contrôlé le , par

-----  
-----  
-----

Motif de l'intervention

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Manipulation de fluide | <input type="checkbox"/> Contrôle périodique d'étanchéité | <input type="checkbox"/> Autre motif                  |
| <input type="checkbox"/> Mise en service        | <input type="checkbox"/> Fuite de frigorigène             | <input type="checkbox"/> Réparation                   |
| <input type="checkbox"/> Entretien périodique   | <input type="checkbox"/> Recherche d'une fuite avérée     | <input type="checkbox"/> Modification de l'équipement |
| <input type="checkbox"/> Démantèlement          | <input type="checkbox"/> Récupération de fluide           | <input type="checkbox"/> Formation du personnel       |

Contrôle d'Etanchéité

- Aucune fuite constatée     Fuite(s) constatée(s) (préciser la localisation , l'action menée –réparation ou non– ...)

-----  
-----

Mouvements de fluide

|                    |   |  |                                |  |  |
|--------------------|---|--|--------------------------------|--|--|
| Fluide récupéré    | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | si oui , quantité <input type="text" value=""/> Kg | Fluide neuf introduit          | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non                  | si oui , quantité <input type="text" value=""/> Kg |
| Fluide réintroduit | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | si oui , quantité <input type="text" value=""/> Kg | Type de fluide neuf introduit  | <input type="text" value="R."/>  | <input type="text" value=""/> Kg                   |
| Fluide retourné    | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | si oui , quantité <input type="text" value=""/> Kg | Destination du fluide retourné | <input type="checkbox"/> Retraitement <input type="checkbox"/> Destruction |  |

Observations générales

-----  
-----  
-----  
-----

Date de l'intervention

-----

Nom , qualité et visa de l'opérateur de l'intervention

-----  
-----

Nom , qualité et visa du détenteur de l'équipement

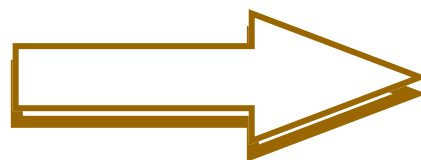
-----  
-----

Prochain contrôle d'étanchéité à réaliser avant le

-----

***Fiche d'intervention  
pour installations contenant des CFC, HCFC ou HFC :***

***2ème feuillet autocopiant***



***[www.guillard-publications.com](http://www.guillard-publications.com)***

# EQUIPEMENT CONTENANT DES CFC, HCFC OU HFC

## FICHE D'INTERVENTION n° 00001

Nom du détenteur de l'équipement

Lieu d'implantation de l'équipement

-----  
-----  
-----

-----  
-----  
-----

### Description de l'équipement

Date de 1ère mise en service

-----

Marquage , Désignation/repère , autre renseignement

Type de fluide frigorigène

CFC

HCFC

HFC

Charge initiale  Kg

-----  
-----  
-----  
-----

Nom et n° d'attestation de capacité de l'intervenant

Systèmes de détection de fluide utilisé

-----  
-----  
-----

Détecteur manuel    Détecteur d'ambiance    Autre matériel de détection  
Marque    Type    Repère    Contrôlé le , par

-----  
-----  
-----

Motif de l'intervention

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Manipulation de fluide | <input type="checkbox"/> Contrôle périodique d'étanchéité | <input type="checkbox"/> Autre motif                  |
| <input type="checkbox"/> Mise en service        | <input type="checkbox"/> Fuite de frigorigène             | <input type="checkbox"/> Réparation                   |
| <input type="checkbox"/> Entretien périodique   | <input type="checkbox"/> Recherche d'une fuite avérée     | <input type="checkbox"/> Modification de l'équipement |
| <input type="checkbox"/> Démantèlement          | <input type="checkbox"/> Récupération de fluide           | <input type="checkbox"/> Formation du personnel       |

Contrôle d'Etanchéité

Aucune fuite constatée     Fuite(s) constatée(s) (préciser la localisation , l'action menée –réparation ou non– ...)

-----  
-----

Mouvements de fluide

Fluide récupéré  oui  non si oui , quantité  Kg

Fluide neuf introduit  oui si oui , quantité  Kg  
 non

Fluide réintroduit  oui  non si oui , quantité  Kg

Type de fluide neuf introduit  Kg

Fluide retourné  oui  non si oui , quantité  Kg

Destination du fluide retourné  Retraitement  Destruction

Observations générales

-----  
-----  
-----  
-----

Date de l'intervention

-----

Nom , qualité et visa de l'opérateur de l'intervention

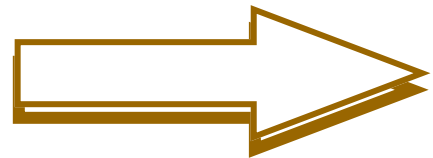
Nom , qualité et visa du détenteur de l'équipement

Prochain contrôle d'étanchéité à réaliser avant le

-----

***Fiche d'intervention  
pour installations contenant des CFC, HCFC ou HFC :***

***3ème feuillet , à conserver dans le registre***



***[www.guillard-publications.com](http://www.guillard-publications.com)***

# EQUIPEMENT CONTENANT DES CFC, HCFC OU HFC

## FICHE D'INTERVENTION n° 00001

Nom du détenteur de l'équipement

Lieu d'implantation de l'équipement

-----  
-----  
-----

-----  
-----  
-----

### Description de l'équipement

Date de 1ère mise en service

-----

Marquage , Désignation/repère , autre renseignement

Type de fluide frigorigène

CFC

HCFC

HFC

Charge initiale  Kg

-----  
-----  
-----  
-----

Nom et n° d'attestation de capacité de l'intervenant

Systèmes de détection de fluide utilisé

-----  
-----  
-----

Détecteur manuel    Détecteur d'ambiance    Autre matériel de détection  
Marque    Type    Repère    Contrôlé le , par

-----  
-----  
-----

Motif de l'intervention

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Manipulation de fluide | <input type="checkbox"/> Contrôle périodique d'étanchéité | <input type="checkbox"/> Autre motif                  |
| <input type="checkbox"/> Mise en service        | <input type="checkbox"/> Fuite de frigorigène             | <input type="checkbox"/> Réparation                   |
| <input type="checkbox"/> Entretien périodique   | <input type="checkbox"/> Recherche d'une fuite avérée     | <input type="checkbox"/> Modification de l'équipement |
| <input type="checkbox"/> Démantèlement          | <input type="checkbox"/> Récupération de fluide           | <input type="checkbox"/> Formation du personnel       |

Contrôle d'Etanchéité

Aucune fuite constatée     Fuite(s) constatée(s) (préciser la localisation , l'action menée –réparation ou non– ...)

-----  
-----

Mouvements de fluide

Fluide récupéré  oui  non si oui , quantité  Kg

Fluide neuf introduit  oui si oui , quantité  Kg  
 non

Fluide réintroduit  oui  non si oui , quantité  Kg

Type de fluide neuf introduit  Kg

Fluide retourné  oui  non si oui , quantité  Kg

Destination du fluide retourné  Retraitement  Destruction

Observations générales

-----  
-----  
-----  
-----

Date de l'intervention

-----

Nom , qualité et visa de l'opérateur de l'intervention

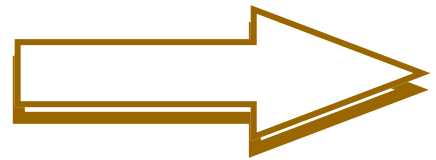
Nom , qualité et visa du détenteur de l'équipement

Prochain contrôle d'étanchéité à réaliser avant le

-----

***Rabat de la couverture:***

***pour permettre de remplir la fiche avec un stylo-bille***



***[www.guillard-publications.com](http://www.guillard-publications.com)***



# Contrôle de l'étanchéité des installations contenant des CFC, HCFC ou HFC

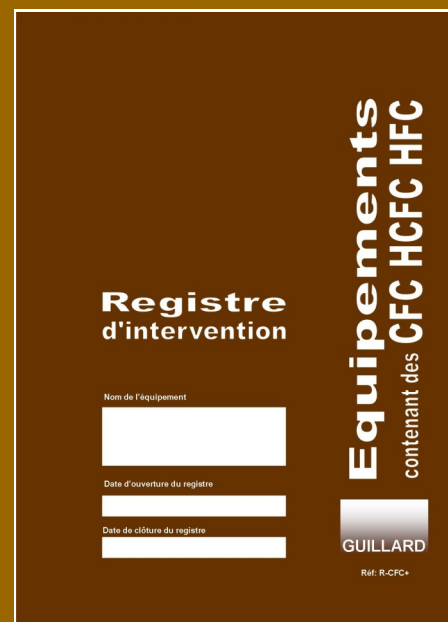
## Les documents obligatoires ...

... pour l'intervenant



Les fiches d'intervention

... pour l'exploitant



Le registre d'intervention

# GUILLARD

5 rue Filliette  
92500 RUEIL-MALMAISON  
Tél: 01 47 51 64 76  
Fax: 01 47 32 92 63  
email: guillard.argui@club-internet.fr  
www.guillard-publications.com

**Equipements  
contenant des**

**CFC**

**HCFC**

**HFC**

Fiches conformes aux exigences du Code de l'environnement ( articles R 543-82 et R 543-83).

Bloc de 20 triplicatas autocopiants numérotés.

**Code barre**

**Fiche  
d'intervention**

**GUILLARD**

Réf: FI-CFC-20TRI