

# Registre d'intervention

Nom de l'équipement

Date d'ouverture du registre

Date de clôture du registre

**Equipements**  
contenant des **CFC HCFC HFC**



Réf: R-CFC+



# EQUIPEMENT CONTENANT DES CFC, HCFC ou HFC

# Registre d'intervention

Le présent registre contient 24 pages numérotées

Nom de l'établissement (ou service)	
Adresse	
Code postal	Ville
Tél:	
Fax:	
email	

Nom et descriptif de l'équipement
-----
-----
-----
-----
-----
-----
-----
-----
-----
-----
-----
-----
-----
-----
-----
-----
-----
-----
-----
-----
-----
-----
-----
-----
-----

Copyright by GUILLARD  
ISBN 2-910833-53-4

La loi du 11 mars 1957 n'autorisant aux termes des alinéas 2 et 3 de l'article 41 d'une part, que les copies ou reproductions strictement réservées à l'usage privé d'un copiste et non destinées à une utilisation collective et d'autre part, que les analyses et les courtes citations dans un but d'exemple et d'illustration, toute représentation ou reproduction intégrale ou partielle faite sans le consentement de l'auteur ou de ses ayants droits ou ayant cause est illicite (alinéa 1er de l'article 40)

Achevé d'imprimer le 30 avril 2013 sur les presses de l'Imprimerie de la Rance—22100 QUEVERT-DINAN  
Dépôt légal: 2ème trimestre 2013

<b>Date de l'intervention</b>	Nom de l'opérateur et n° d'attestation de capacité	
<input type="text"/>	Fiche d'intervention N° <input type="text"/>	
Contrôle d'étanchéité	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Fuite détectée	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Manipulation de fluide	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Fluide récupéré	<input type="text"/> Kg	
Fluide réintroduit	<input type="text"/> Kg	
Fluide retourné	<input type="text"/> Kg	
Fluide neuf introduit	R. <input type="text"/> Kg	

<b>Date de l'intervention</b>	Nom de l'opérateur et n° d'attestation de capacité	
<input type="text"/>	Fiche d'intervention N° <input type="text"/>	
Contrôle d'étanchéité	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Fuite détectée	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Manipulation de fluide	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Fluide récupéré	<input type="text"/> Kg	
Fluide réintroduit	<input type="text"/> Kg	
Fluide retourné	<input type="text"/> Kg	
Fluide neuf introduit	R. <input type="text"/> Kg	

<b>Date de l'intervention</b>	Nom de l'opérateur et n° d'attestation de capacité	
<input type="text"/>	Fiche d'intervention N° <input type="text"/>	
Contrôle d'étanchéité	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Fuite détectée	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Manipulation de fluide	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Fluide récupéré	<input type="text"/> Kg	
Fluide réintroduit	<input type="text"/> Kg	
Fluide retourné	<input type="text"/> Kg	
Fluide neuf introduit	R. <input type="text"/> Kg	

<b>Date de l'intervention</b>	Nom de l'opérateur et n° d'attestation de capacité	
<input type="text"/>	Fiche d'intervention N° <input type="text"/>	
Contrôle d'étanchéité	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Fuite détectée	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Manipulation de fluide	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Fluide récupéré	<input type="text"/> Kg	
Fluide réintroduit	<input type="text"/> Kg	
Fluide retourné	<input type="text"/> Kg	
Fluide neuf introduit	R. <input type="text"/> Kg	

<b>Date de l'intervention</b>	Nom de l'opérateur et n° d'attestation de capacité	
<input type="text"/>	Fiche d'intervention N°	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Contrôle d'étanchéité	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Fuite détectée	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Manipulation de fluide	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Fluide récupéré	<input type="text"/> Kg	
Fluide réintroduit	<input type="text"/> Kg	
Fluide retourné	<input type="text"/> Kg	
Fluide neuf introduit	R. <input type="text"/> Kg	

<b>Date de l'intervention</b>	Nom de l'opérateur et n° d'attestation de capacité	
<input type="text"/>	Fiche d'intervention N°	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Contrôle d'étanchéité	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Fuite détectée	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Manipulation de fluide	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Fluide récupéré	<input type="text"/> Kg	
Fluide réintroduit	<input type="text"/> Kg	
Fluide retourné	<input type="text"/> Kg	
Fluide neuf introduit	R. <input type="text"/> Kg	

<b>Date de l'intervention</b>	Nom de l'opérateur et n° d'attestation de capacité	
<input type="text"/>	Fiche d'intervention N°	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Contrôle d'étanchéité	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Fuite détectée	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Manipulation de fluide	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Fluide récupéré	<input type="text"/> Kg	
Fluide réintroduit	<input type="text"/> Kg	
Fluide retourné	<input type="text"/> Kg	
Fluide neuf introduit	R. <input type="text"/> Kg	

<b>Date de l'intervention</b>	Nom de l'opérateur et n° d'attestation de capacité	
<input type="text"/>	Fiche d'intervention N°	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Contrôle d'étanchéité	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Fuite détectée	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Manipulation de fluide	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Fluide récupéré	<input type="text"/> Kg	
Fluide réintroduit	<input type="text"/> Kg	
Fluide retourné	<input type="text"/> Kg	
Fluide neuf introduit	R. <input type="text"/> Kg	

<b>Date de l'intervention</b>	Nom de l'opérateur et n° d'attestation de capacité	
<input type="text"/>	Fiche d'intervention N° <input type="text"/>	
Contrôle d'étanchéité	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Fuite détectée	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Manipulation de fluide	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Fluide récupéré	<input type="text"/> Kg	
Fluide réintroduit	<input type="text"/> Kg	
Fluide retourné	<input type="text"/> Kg	
Fluide neuf introduit	R. <input type="text"/> Kg	

<b>Date de l'intervention</b>	Nom de l'opérateur et n° d'attestation de capacité	
<input type="text"/>	Fiche d'intervention N° <input type="text"/>	
Contrôle d'étanchéité	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Fuite détectée	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Manipulation de fluide	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Fluide récupéré	<input type="text"/> Kg	
Fluide réintroduit	<input type="text"/> Kg	
Fluide retourné	<input type="text"/> Kg	
Fluide neuf introduit	R. <input type="text"/> Kg	

<b>Date de l'intervention</b>	Nom de l'opérateur et n° d'attestation de capacité	
<input type="text"/>	Fiche d'intervention N° <input type="text"/>	
Contrôle d'étanchéité	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Fuite détectée	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Manipulation de fluide	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Fluide récupéré	<input type="text"/> Kg	
Fluide réintroduit	<input type="text"/> Kg	
Fluide retourné	<input type="text"/> Kg	
Fluide neuf introduit	R. <input type="text"/> Kg	

<b>Date de l'intervention</b>	Nom de l'opérateur et n° d'attestation de capacité	
<input type="text"/>	Fiche d'intervention N° <input type="text"/>	
Contrôle d'étanchéité	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Fuite détectée	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Manipulation de fluide	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Fluide récupéré	<input type="text"/> Kg	
Fluide réintroduit	<input type="text"/> Kg	
Fluide retourné	<input type="text"/> Kg	
Fluide neuf introduit	R. <input type="text"/> Kg	

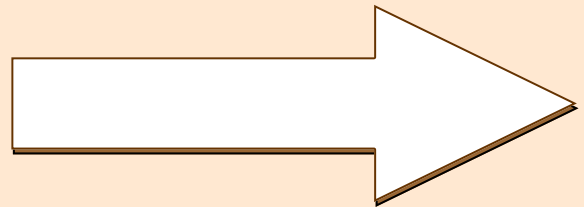
<b>Date de l'intervention</b>	Nom de l'opérateur et n° d'attestation de capacité	
<input type="text"/>	Fiche d'intervention N°	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Contrôle d'étanchéité	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Fuite détectée	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Manipulation de fluide	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Fluide récupéré	<input type="text"/> Kg	
Fluide réintroduit	<input type="text"/> Kg	
Fluide retourné	<input type="text"/> Kg	
Fluide neuf introduit	R. <input type="text"/> Kg	

<b>Date de l'intervention</b>	Nom de l'opérateur et n° d'attestation de capacité	
<input type="text"/>	Fiche d'intervention N°	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Contrôle d'étanchéité	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Fuite détectée	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Manipulation de fluide	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Fluide récupéré	<input type="text"/> Kg	
Fluide réintroduit	<input type="text"/> Kg	
Fluide retourné	<input type="text"/> Kg	
Fluide neuf introduit	R. <input type="text"/> Kg	

<b>Date de l'intervention</b>	Nom de l'opérateur et n° d'attestation de capacité	
<input type="text"/>	Fiche d'intervention N°	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Contrôle d'étanchéité	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Fuite détectée	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Manipulation de fluide	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Fluide récupéré	<input type="text"/> Kg	
Fluide réintroduit	<input type="text"/> Kg	
Fluide retourné	<input type="text"/> Kg	
Fluide neuf introduit	R. <input type="text"/> Kg	

<b>Date de l'intervention</b>	Nom de l'opérateur et n° d'attestation de capacité	
<input type="text"/>	Fiche d'intervention N°	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Contrôle d'étanchéité	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Fuite détectée	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Manipulation de fluide	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Fluide récupéré	<input type="text"/> Kg	
Fluide réintroduit	<input type="text"/> Kg	
Fluide retourné	<input type="text"/> Kg	
Fluide neuf introduit	R. <input type="text"/> Kg	

***Le présent registre R-CFC+ pour équipements  
contenant des CFC, HCFC ou HFC  
comprend 22 pages identiques à celle-ci,***



***permettant l'enregistrement  
de 88 interventions sur l'installation***



Date de l'intervention

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

Fiche d'intervention N°

Contrôle d'étanchéité  oui  non

Fuite détectée  oui  non

Manipulation de fluide  oui  non

Fluide récupéré  Kg

Fluide réintroduit  Kg

Fluide retourné  Kg

Fluide neuf introduit R.  Kg

Date de l'intervention

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

Fiche d'intervention N°

Contrôle d'étanchéité  oui  non

Fuite détectée  oui  non

Manipulation de fluide  oui  non

Fluide récupéré  Kg

Fluide réintroduit  Kg

Fluide retourné  Kg

Fluide neuf introduit R.  Kg

Date de l'intervention

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

Fiche d'intervention N°

Contrôle d'étanchéité  oui  non

Fuite détectée  oui  non

Manipulation de fluide  oui  non

Fluide récupéré  Kg

Fluide réintroduit  Kg

Fluide retourné  Kg

Fluide neuf introduit R.  Kg

Date de l'intervention

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

Fiche d'intervention N°

Contrôle d'étanchéité  oui  non

Fuite détectée  oui  non

Manipulation de fluide  oui  non

Fluide récupéré  Kg

Fluide réintroduit  Kg

Fluide retourné  Kg

Fluide neuf introduit R.  Kg

# Registre d'intervention

Conforme aux exigences  
du code de l'environnement  
( article R 543-82 et R 543-83 )

Code barre

**Equipements**  
contenant des **CFC HCFC HFC**

**GUILLARD**

Réf: R-CFC+