

# **REGISTRE DE SECURITE DES ETABLISSEMENTS RECEVANT DU PUBLIC**

NOM DE LA COLLECTIVITE : \_\_\_\_\_

## RAPPEL REGLEMENTAIRE

### **Article R123-51 du Code de la Construction et de l'Habitation**

Dans les établissements soumis aux prescriptions des Etablissements Recevant du Public (ERP), il doit être tenu un registre de sécurité sur lequel sont reportés les renseignements indispensables à la bonne marche du service de sécurité et, en particulier :

- l'état du personnel chargé du service d'incendie ;
- les diverses consignes, générales et particulières, établies en cas d'incendie ;
- les dates des divers contrôles, vérifications et visites ainsi que les observations auxquelles ceux-ci ont donné lieu ;
- les dates des travaux d'aménagement et de transformation, leur nature, les noms du ou des entrepreneurs et, s'il y a lieu, de l'architecte ou du technicien chargés de surveiller les travaux.

Sont annexés au registre de sécurité tous les documents relatifs à la sécurité des personnes et des biens.

Le registre doit être tenu à disposition de la Commission de Sécurité.

## COORDONNEES UTILES

<b>Urgences-Secours</b>	<b>Nom/Adresse</b>	<b>Téléphone</b>
Pompiers		18
SAMU		15
Police		17
Hôpital/Urgences		
Centre Antipoison		
Médecin		
Prefecture		
EDF/GDF Urgences		
Service des eaux		

-Secours depuis un téléphone portable (GSM) - numéro d'appel d'urgence universel (médecine, police, pompiers) européen : **Le 112**

<b>Titre</b>	<b>Nom</b>	<b>Téléphone</b>
Maire		
Adjoint		
Concierge		
ACMO		

<b>Installateurs</b>	<b>Nom/Adresse</b>	<b>Téléphone</b>
Electricien		
Chauffagiste		
Plombier		

## IDENTIFICATION DE L'ETABLISSEMENT

Adresse : \_\_\_\_\_

Nom du représentant légal : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Numéro de Fax : \_\_\_\_\_

Date de construction : \_\_\_\_\_

Type de bâtiment : \_\_\_\_\_

Catégorie : \_\_\_\_\_

### **Effectif :**

	Nombre	Date ou période
Personnel Permanent		
Personnel Saisonnier		
Intervenant extérieur régulier		
Public (enfants...)		
Autres		

## PLANS DE L'ETABLISSEMENT

➤ INSERER LES PLANS DE MASSE  
(Indiquer la date de mise à jour des plans)

-Sous-sol

-Rez-de-chaussée

-Etages

<b>LISTE ET EMPLACEMENT DES EQUIPEMENTS DE SECURITE</b>
---

Type d'équipement*	Emplacement (étage, couloir...)	Vérification du matériel		Observations
		Nom du vérificateur	Date du contrôle	

\*Type d'équipement : extincteurs, déclencheur d'alarme, système de désenfumage, robinets d'incendie armés, sceaux, couverture anti-feu, sable, détecteurs de fumée, éclairages de sécurité, système d'alarme...

Les comptes-rendus, rapports de visite ou bulletins de vérification doivent être annexés au registre.

<b>PERSONNEL CHARGE DU SERVICE INCENDIE</b>
---

Personnel constituant l'équipe de sécurité :

NOM Prénom	Fonction	Formation à la sécurité		N° téléphone
		Type*	Date	

\*Type de formation : sensibilisation, rappel de consignes, exercice d'extinction, secourisme...

Personnel entraîné à la manœuvre des moyens de lutte contre l'incendie :

NOM Prénom	Fonction	Formation à la sécurité		N° téléphone
		Type	Date	

<b>CONSIGNES EN CAS D'INCENDIE</b>
------------------------------------

Consignes établies par \_\_\_\_\_ en date du \_\_\_\_\_

**CONSIGNES GENERALES :**

**CONSIGNES PARTICULIERES :**





## CONTROLE ET VERIFICATION PERIODIQUE

Date	Nature du contrôle* ou de la vérification périodique	Personne ou organisme chargé du contrôle	Observations liées au contrôle

\* : Electricité, gaz, chauffage, ventilation, eau chaude sanitaire, ascenseur, système de cuisson...

Joindre une copie des rapports de contrôles et de vérifications.



<b>OBSERVATIONS AYANT UNE INCIDENCE SUR LA SECURITE</b>
---

Date de l'incident	Lieu de l'incident	Nature* de l'incident	Identité du témoin de l'incident	Mesures prises	Observations

\*Nature de l'incident : fuite de gaz, panne électrique, problème de chauffage, fuite de produit, détérioration de matériel...

**VISITE DE LA COMMISSION DE SECURITE**

**Visite de réception :**

Effectuée le : \_\_\_\_\_

Autorisation d'ouverture délivrée le : \_\_\_\_\_ par : \_\_\_\_\_

**Visite périodique :**

Date	Observation	Visa