

Nom et adresse de l'établissement : _____



Nom de l'installateur (1) : _____

Examen de l'installation électrique
Résumé de conclusion*
**Installation de production d'énergie
autre que photovoltaïque**

Activité : _____

Raccordée au réseau BT Autonome

Pour chaque prescription, porter une croix dans C (conforme) ou dans NC (non-conforme) - Prescription sans objet : barrer les deux cases dans les colonnes C et NC.
Prescription non vérifiable : ne pas cocher les cases et indiquer dans la zone «Précisions éventuelles» le numéro de la prescription, suivi de «NV», et la raison.

NF C 15-100	Prescriptions	C	NC
Contact direct			
412	Degré IP 2X ou XXB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Enveloppes s'ouvrant avec outil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contact indirect			
411	Valeur de la prise de terre R = _____ Ω	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
542	Interconnexion des prises de terre : présence, nature, section	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
558	Connexions individuelles des conducteurs de protection	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
411	Liaison équipotentielle : présence, couleur, section	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
612	Continuité : liaison équipotentielle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
312	Conformité au schéma de liaison à la terre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
411, 531, 612	Mesures de protection contre les contacts indirects (DDR, protection à max. de courant,..)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
514	Tout circuit avec conducteur de protection vert / jaune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
542	Section des conducteurs de l'installation de mise à la terre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
543, 612	Continuité de l'installation de mise à la terre et des masses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Surintensités			
771	Section minimale des conducteurs sortie AGCP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
430 à 436, 533	Adéquation courant assigné des protections / section	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
434	Adéquation pouvoir de coupure des protections / IK max	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coupure			
462 - 463	Présence de dispositifs de coupure et de sectionnement côté distribution	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Choix du matériel			
511	Marquage CE, ou équivalent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
551	Présence protection de découplage intégré ou externe à l'onduleur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mise en œuvre			
514	Identification et repérage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
521 - 527, 528 - 529	Mode de pose canalisations, boîtes,...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
512 - 522, partie 7	Adéquation aux influences externes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
554	Si batterie : dispositions spécifiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Précisions éventuelles

Intervention effectuée le : _____ Par : _____

Signature du vérificateur et cachet de l'organisme :

*ce document doit être accompagné de l'annexe DRE 162 et éventuellement du résumé de conclusion DRE 152.
(1) en cas de pluralité d'installateurs, mentionner leurs noms et adresses sur l'annexe précitée et établir un rapport pour chacun d'entre eux.