

Nom et adresse de l'établissement : \_\_\_\_\_

Nom de l'installateur (1) : \_\_\_\_\_

Autoconsommation :  Oui  Non

Examen de l'installation électrique

Résumé de conclusion\*

**Installation de production d'énergie  
autre que photovoltaïque**Raccordée au réseau  Autonome 

Pénérateur : ..... kWATT

Activité : \_\_\_\_\_

Pour chaque prescription, porter une croix dans C (conforme) ou 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, « NV », et la raison

Série NF C15-100 dont NF C 15-100-1	Prescriptions		C	NC
<b>Contact direct</b>				
Annexe 41A	Degré IP 2X ou XXB	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>		
	Enveloppes s'ouvrant avec outil	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>		
<b>Contact indirect</b>				
411	Valeur de la prise de terre	R = .....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
542	Interconnexion des prises de terre : présence, nature, section		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
543.3.6	Connexions individuelles des conducteurs de protection		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
411.3.1.- 544.1	Liaison équipotentielle : présence, couleur, section		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6.4.3.2	Continuité : Liaison équipotentielle		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
312.2, 411, 531, 6.4.3	Conformité au schéma des liaisons à la terre		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
411, 531, 6.4.3	Mesures de protection contre les contacts indirects (DDR, protection à max. de courant,...)		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
411.3.1.1	Tout circuit avec conducteur de protection vert / jaune		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
542	Section des conducteurs de l'installation de mise à la terre		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6.4.3.2	Continuité de l'installation de mise à la terre et des masses		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Surintensités</b>				
524.3	Section minimale des conducteurs sortie AGCP		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
433, 533.2	Adéquation Courant assigne des protections / section		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
434.5, 533.3	Adéquation pouvoir de coupure des protections / Ik max		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Coupe</b>				
462.2 et 465	Présence de dispositifs de coupe et de sectionnement côté distribution		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Choix du matériel</b>				
511	Marquage CE, ou équivalent		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
551	Présence protection de découplage intégré ou externe à l'onduleur		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Mise en œuvre</b>				
514	Identification et repérage		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
521, 527, 528, 529, 526, 530	Mode de pose canalisations, boîtes,...		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
512 – 522 – Série NF C 15-100-7	Adéquation aux influences externes		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Partie 5-57	Si batterie : dispositions spécifiques		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Précisions éventuelles</b>				
<hr/>				
Intervention effectuée le : _____		Par : _____		
Signature du vérificateur et cachet de l'organisme :				

\*ce document doit être accompagné de l'annexe DRE 162 dans tous les cas, et éventuellement de résumé(s) de conclusion d'autre(s) rapport(s) DRE (ex : DRE 152 si partie HT).

(1) en cas de pluralité d'installateurs, mentionner leurs noms et adresse sur l'annexe précitée et établir un rapport pour chacun d'entre eux.