

	G11	G13	Q13	Z13	G18	Q18	G23	S62	S81	S49	S29	Q138 W138	A139	G15	Z21	Q23		
propriétaire	Fabricant	Marque	N° Bouteille	1° épreuve	Dernière épreuve	Date bloc précédente	Extérieure	Intérieure	Filetage	Robinet	Décision	Commentaire	N° registre	Volume litre	robinet	N° robinet		
C.A.S.C.	ROTH	SPIRO	88AA461	01/01/88	14/09/20	02/07/22						Acceptée	Mise en chômage du bloc chez Jean-Marc pour la saison 2022-2023	4	12 long	1 sortie	E05978 / 461 aqualung	Bloc N°4
C.A.S.C.	ROTH	BEUCHAT	91AA34101	01/01/91	25/07/19	02/07/22						Acceptée	Mise en chômage du bloc chez Jean-Marc pour la saison 2022-2023	11	12 long	2 sorties	C10390 / 101 : TAG double aqualung	Bloc N°11
C.A.S.C.	ROTH	SPIRO	17358	01/02/90	25/07/19	02/07/22						Acceptée	Mise en chômage du bloc chez Jean-Marc pour la saison 2022-2023	20	12 long	1 sortie	D03544 / 358 Aqualung	Bloc N°20
C.A.S.C.	ROTH	SPIRO	88AA731	01/01/88	25/07/19	02/07/22						Acceptée	Mise en chômage du bloc chez Jean-Marc pour la saison 2022-2023	22	12 long	1 sortie + reserve	731	Bloc N°22
C.A.S.C.	ROTH	SPIRO	17450	01/02/90	25/07/19	02/07/22						Acceptée	Mise en chômage du bloc chez Jean-Marc pour la saison 2022-2023	23	12 long	1 sortie + reserve	450	Bloc N°23
C.A.S.C.	ROTH	SPIRO	17311	01/02/90	29/10/21	02/07/22						Acceptée	Mise en chômage du bloc chez Jean-Marc pour la saison 2022-2023	24	12 long	2 sorties	311	Bloc N°24
C.A.S.C.	ROTH	SPIRO	17260	01/02/90	29/10/21	02/07/22						Acceptée	Mise en chômage du bloc chez Jean-Marc pour la saison 2022-2023	26	12 long	1 sortie	260	Bloc N°26
C.A.S.C.	ROTH	TORTEC	60097	01/01/00	02/11/21	02/07/22	OK	OK	OK	OK		Acceptée	peinture du fond de bloc à faire	28	12 court	1 sortie	Aqualung C05634	Bloc N°28
C.A.S.C.	ROTH	TORTEC	60101	01/01/01	02/11/21	02/07/22						Acceptée	Mise en chômage du bloc chez Jean-Marc pour la saison 2022-2023	29	12 court	2 sorties	101	Bloc N°29
C.A.S.C.	ROTH	TORTEC	00-60102	01/01/00	14/09/20	02/07/22	OK	OK	OK	OK		Acceptée	Peinture à refaire	30	12 court	2 sorties	102 : double sorties en ligne	Bloc N°30
C.A.S.C.	ROTH	TORTEC	00-60940	01/01/00	14/09/20	02/07/22	OK	OK	OK	OK		Acceptée		32	12 court	2 sorties	940 : double sorties en ligne	Bloc N°32
C.A.S.C.	ROTH	TORTEC	00-60965	01/01/00	14/09/20	02/07/22						Acceptée	Mise en chômage du bloc chez Jean-Marc pour la saison 2022-2023	34	12 court	1 sortie	C05619 / 965 : aqualung	Bloc N°34
C.A.S.C.	ROTH	TORTEC	00-60983	01/01/00	14/09/20	02/07/22						Acceptée	Mise en chômage du bloc chez Jean-Marc pour la saison 2022-2023	35	12 court	1 sortie	C05874 / 983 :aqualung	Bloc N°35
C.A.S.C.	ROTH	TORTEC	00-60993	01/01/00	14/09/20	02/07/22						Acceptée	Mise en chômage du bloc chez Jean-Marc pour la saison 2022-2023	36	12 court	2 sorties	E1724 : double en Y aqualung	Bloc N°36
C.A.S.C.	ROTH	TORTEC	99-90774	01/09/99	14/09/20	02/07/22	OK	OK	OK	OK		Acceptée		38	12 court	1 sortie	C05876 / 774 : aqualung	Bloc N°38
C.A.S.C.	ROTH	TORTEC	99-96994	01/12/99	14/09/20	02/07/22	OK	OK	OK	OK		Acceptée		39	12 court	1 sortie	C03206 / 994 : aqualung	Bloc N°39
C.A.S.C.	ROTH	TORTEC	99-96977	01/12/99	14/09/20	02/07/22	OK	OK	OK	OK		Acceptée	peinture à revoir	40	12 court	2 sorties	977 : double sorties en ligne	Bloc N°40
C.A.S.C.	ROTH	TORTEC	82282	01/07/00	02/11/21	02/07/22						Acceptée	Mise en chômage du bloc chez Jean-Marc pour la saison 2024-2025 peinture à revoir	41	12 court	2 sorties	282	Bloc N°41
C.A.S.C.	ROTH	TORTEC	82283	01/07/00	02/11/21	02/07/22	OK	OK	OK	OK		Acceptée	tache de rouille dans le bloc	42	12 court	2 sorties	283	Bloc N°42
C.A.S.C.	ROTH	TORTEC	82298	01/07/00	02/11/21	02/07/22	OK	OK	OK	OK		Acceptée	peinture sur le culot à refaire	43	12 court	1 sortie	Aqualung C05630	Bloc N°43
C.A.S.C.	ROTH	TORTEC	84309	01/07/00	02/11/21	02/07/22						Acceptée	Mise en chômage du bloc chez Jean-Marc pour la saison 2024-2025	44	12 court	2 sorties	309	Bloc N°44
C.A.S.C.	ROTH	Vieux plong	01AA84180	01/09/01	25/07/19	02/07/22	OK	OK	OK	OK		Acceptée	refaire peinture à la prochaine requalification	46	12 court	2 sorties	J03362 / 180 : TAG double aqualung	Bloc N°46
C.A.S.C.	ROTH	Vieux plong	01AA84181	01/09/01	25/07/19	02/07/22						Acceptée	Mise en chômage du bloc chez Jean-Marc pour la saison 2022-2023	47	12 court	2 sorties	181 : double sorties en ligne inversé	Bloc N°47
C.A.S.C.	ROTH	ROTH	74712	01/12/03	25/07/19	02/07/22	OK	OK	OK	OK		Acceptée	peinture à revoir	48	12 court	2 sorties	712 : double sorties en ligne	Bloc N°48
C.A.S.C.	ROTH	ROTH	74713	01/12/03	25/07/19	02/07/22	OK	OK	OK	OK		Acceptée	forte humidité dans le bloc, rouille et plongeur de robinet fortement oxydé. Nettoyage au fouet réalisé. Prevoir un grenailage à la requalification	49	12 court	2 sorties	713 : double sorties en ligne	Bloc N°49
C.A.S.C.	ROTH	ROTH	74916	01/12/03	25/07/19	02/07/22	OK	OK	OK	OK		Acceptée	grenailage à prévoir car fortement oxydé et humide	51	12 court	2 sorties	916 : double sorties en ligne	Bloc N°51
C.A.S.C.	ROTH	ROTH	74925	01/12/03	25/07/19	02/07/22						Acceptée	Mise au chômage chez Jean-Marc pour la saison 2022-2023	53	12 court	2 sorties	D03962 / 925 : TAG double aqualung	Bloc N°53
C.A.S.C.	ROTH	ROTH	74709	01/12/03	25/07/19	02/07/22	OK	OK	OK	OK		Acceptée	peinture bord de robinet à reprendre	54	12 court	2 sorties	J03310 / 709 : TAG double aqualung	Bloc N°54
C.A.S.C.	ROTH	Vieux Plongeur	77969	01/12/05	02/11/21	02/07/22	OK	OK	OK	OK		Acceptée	peinture du fond à revoir	56	10 court	2 sorties	969	Bloc N°56
C.A.S.C.	ROTH	Vieux Plongeur	77953	01/12/05	02/11/21	02/07/22	OK	OK	OK	OK		Acceptée	plongeur de robinet fortement oxydé	57	10 court	2 sorties	953	Bloc N°57
C.A.S.C.	ROTH	Vieux Plongeur	77946	01/12/05	02/11/21	02/07/22	OK	OK	OK	OK		Acceptée		58	10 court	2 sorties	946	Bloc N°58
C.A.S.C.	ROTH	Vieux Plongeur	77923	01/12/05	02/11/21	02/07/22	OK	OK	OK	OK		Acceptée		59	10 court	2 sorties	923	Bloc N°59
C.A.S.C.	ROTH	Vieux Plongeur	77944	01/12/05	02/11/21	02/07/22	OK	OK	OK	OK		Acceptée		60	10 court	2 sorties	944	Bloc N°60
C.A.S.C.	ROTH	ROTH	74911	01/12/03	25/07/19	02/07/22	OK	OK	OK	OK		Acceptée	Bloc humide et oxyde integralement. Grenailage fait le 02/11/2021 mais manque d'oxydation persistante sur le prévoir une peinture à la prochaine réépreuve car il en manque	61	12 court	1 sortie	C03173 / 911 : Aqualung	Bloc N°61
BOISSEAU	MCSO	Aqualung	003632	01/05/99	25/07/19	02/07/22	OK	OK	OK	OK		Acceptée		P5	12 court	1 sortie	D04425 / 632 : aqualung	Bloc N°P5
H. MELH	FABER	Aqualung	08/0178/065	01/01/08	23/05/17	02/07/22						Non Conforme	perso hervé Méhl à requalifier cet été, pas vu lors du TIV du 01/07/2023	P6	18 long	2 sorties	801179/065 : TAG double aqualung	Bloc N°P6

FICHE D'ÉVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

Visiteur:	<input type="text" value="JM BOISSEAU"/>	Date:	<input type="text" value="29-juin-24"/>	Visite périodique:	<input checked="" type="checkbox"/>
N° de TIV:	<input type="text" value="A-03-067080"/>	Visite avant épreuve:	<input type="checkbox"/>		
Signature:	<input type="text"/>	Assistant TIV	<input type="text"/>		

IDENTIFICATION

Propriétaire:	<input type="text" value="C.A.S.C."/>	N° Registre:	<input type="text" value="28"/>	N° CASC:	<input type="text" value="28"/>
Constructeur:	<input type="text" value="ROTH"/>	Marque:	<input type="text" value="TORTEC"/>	N° bouteille:	<input type="text" value="60097"/>
Capacité (litres):	<input type="text" value="12 court"/>	PS (bars):	<input type="text" value="230"/>	PE (bars):	<input type="text" value="345"/>
Date de 1ère épreuve:	<input type="text" value="01/01/00"/>	Date dernière épreuve:	<input type="text" value="02/11/21"/>	Ré Épreuve avant le:	<input type="text" value="02/11/27"/>
Épaisseur de calcul paroi:	<input type="text"/>	Épaisseur de calcul fond:	<input type="text"/>	robinet	<input type="text" value="1 sortie"/>
Visite précédente:	<input type="text" value="02/07/22"/>	N° robinet	<input type="text" value="Aqualung C05634"/>		
Type de filtrage:	25 X 2 SI: <input type="checkbox"/>	25 X 200 ISO: <input checked="" type="checkbox"/>	3/4 GAZ: <input type="checkbox"/>		

CONSTAT

DÉCISION

RÉALISATION

ROBINETTERIE		
La réserve fonctionne bien:	oui non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	OK à réparer <input type="checkbox"/>
Le robinet se démonte aisément:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	à nettoyer <input type="checkbox"/>
Dépôt de rouille sur les filets:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	à nettoyer <input type="checkbox"/>
Dépôt de rouille sur le fond:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	robinetterie à changer <input type="checkbox"/>
Filets en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET
<i>Bague lisse ne passe pas:</i>	ok hs <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET
<i>Bague fileté ne passe pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET
		cmt : <input type="text"/>
		remplacement robinet neuf 2012

BOUTEILLE		
Filetage	oui non	OK
Filetage col en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	à nettoyer <input type="checkbox"/>
Filetage col légèrement oxydé:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET
Filets actifs détériorés:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET
<i>Tampon lisse n'entre pas:</i>	ok hs <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET
<i>Tampon fileté n'entre pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET
Extérieur	oui non	OK
Atteintes profondes:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET
Peinture en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	retouches <input type="checkbox"/>
Cloques, écaillage non corrodé:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	nettoyage <input type="checkbox"/>
Cloques, écaillage corrodé:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	nettoyage <input type="checkbox"/>
Corrosion superficielle localisée:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	sablage <input type="checkbox"/>
Corrosion superficielle généralisée:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	traitement de surface + peinture <input checked="" type="checkbox"/>
		date: <input type="text"/>

FICHE D'ÉVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

CONSTAT	DÉCISION	RÉALISATION
<p>Intérieur oui non</p> <p>Sans résidus: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Nature des résidus</p> <p>Propres: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> à nettoyer <input type="checkbox"/></p> <p>Secs: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> à sécher <input type="checkbox"/></p> <p>Revêtement</p> <p>Sans revêtement: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> date: <input type="text"/></p> <p>Paroi oui non</p> <p>Oxydation <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>- superficielle uniforme (1): <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> grenail. U.S. <input type="checkbox"/></p> <p>- pulvérulente généralisée (6): <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Petites piqûres réparties (2): <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Piqûres généralisées: <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Piqûres en ligne (3): <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Piqûres en bande (3+): <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Localisation: <input type="text"/></p> <p>Chancres: <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> gren. prof. surf. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Localisation: <input type="text"/></p> <p>Corrosion feuilletante localisée (4): <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Localisation: <input type="text"/></p> <p>Corrosion feuilletante généralisée (5): <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> REJET</p> <p>Corrosion pulvérulante (6): <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> REJET</p>	<div style="border: 1px solid black; background-color: #f4a460; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">OK</div>	<p style="text-align: center;">date: <input type="text"/></p> <p style="text-align: center;">grenail. U.S. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">gren. prof. surf. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>Observations et décision TIV ; Acceptée: <input checked="" type="checkbox"/> Refusée: <input type="checkbox"/> non conf <input type="checkbox"/> à requalifier</p> <p style="text-align: center;">peinture du fond de bloc à faire</p>		
<p>Bouteille rebutée par: <input type="text"/> Date: <input type="text"/> Motif: <input type="text"/></p> <p>Rendue inutilisable par: <input type="text"/> Date: <input type="text"/></p> <p>Bouteille envoyée en épreuve le: <input type="text"/></p> <p>Retour le: <input type="text"/> Acceptée: <input type="checkbox"/> Refusée: <input type="checkbox"/></p>		

FICHE D'ÉVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

Visiteur:	JM BOISSEAU	Date:	29-juin-24	Visite périodique:	<input checked="" type="checkbox"/>																																																															
N° de TIV:	A-03-067080	Visite avant épreuve:	<input type="checkbox"/>																																																																	
Signature:		Assistant TIV																																																																		
IDENTIFICATION																																																																				
Propriétaire:	C.A.S.C.	N° Registre:	30	N° CASC:	30																																																															
Constructeur:	ROTH	Marque:	TORTEC	N° bouteille:	00-60102																																																															
Capacité (litres):	12 court	PS (bars):	230	PE (bars):	345																																																															
Date de 1ère épreuve:	01/01/00	Date dernière épreuve:	14/09/20	Ré Épreuve avant le:	14/09/26																																																															
Épaisseur de calcul paroi:		Épaisseur de calcul fond:		robinet	2 sorties																																																															
Visite précédente:	02/07/22	N° robinet	102 : double sorties en ligne																																																																	
Type de filtrage:	25 X 2 SI: <input type="checkbox"/>	25 X 200 ISO:	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																	
		3/4 GAZ:	<input type="checkbox"/>																																																																	
CONSTAT	DÉCISION	RÉALISATION																																																																		
<p><u>ROBINETTERIE</u></p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">oui</td> <td style="text-align: center;">non</td> </tr> <tr> <td>La réserve fonctionne bien:</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Le robinet se démonte aisément:</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Dépôt de rouille sur les filets:</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Dépôt de rouille sur le fond:</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Filets en bon état:</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">ok</td> <td style="text-align: center;">hs</td> </tr> <tr> <td><i>Bague lisse ne passe pas:</i></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><i>Bague fileté ne passe pas:</i></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		oui	non	La réserve fonctionne bien:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le robinet se démonte aisément:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dépôt de rouille sur les filets:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Dépôt de rouille sur le fond:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Filets en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		ok	hs	<i>Bague lisse ne passe pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Bague fileté ne passe pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p style="text-align: center; background-color: #ffcc99; padding: 2px;">OK</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td>à réparer</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>à nettoyer</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>à nettoyer</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>robinetterie à changer</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> REJET</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> REJET</td> <td></td> </tr> </table>	à réparer	<input type="checkbox"/>	à nettoyer	<input type="checkbox"/>	à nettoyer	<input type="checkbox"/>	robinetterie à changer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET		<input type="checkbox"/> REJET		<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">cmt :</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center; background-color: #cccccc; padding: 5px;">: 03/07/2014 : pb de fuite refait par JMB le 15/12/2016</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	cmt :			: 03/07/2014 : pb de fuite refait par JMB le 15/12/2016																				
	oui	non																																																																		
La réserve fonctionne bien:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																		
Le robinet se démonte aisément:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																		
Dépôt de rouille sur les filets:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																		
Dépôt de rouille sur le fond:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																		
Filets en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																		
	ok	hs																																																																		
<i>Bague lisse ne passe pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																		
<i>Bague fileté ne passe pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																		
à réparer	<input type="checkbox"/>																																																																			
à nettoyer	<input type="checkbox"/>																																																																			
à nettoyer	<input type="checkbox"/>																																																																			
robinetterie à changer	<input type="checkbox"/>																																																																			
<input type="checkbox"/> REJET																																																																				
<input type="checkbox"/> REJET																																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																		
cmt :																																																																				
: 03/07/2014 : pb de fuite refait par JMB le 15/12/2016																																																																				
<p><u>BOUTEILLE</u></p> <p><u>Filetage</u></p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">oui</td> <td style="text-align: center;">non</td> </tr> <tr> <td>Filetage col en bon état:</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Filetage col légèrement oxydé:</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Filets actifs détériorés:</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">ok</td> <td style="text-align: center;">hs</td> </tr> <tr> <td><i>Tampon lisse n'entre pas:</i></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><i>Tampon fileté n'entre pas:</i></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p><u>Extérieur</u></p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">oui</td> <td style="text-align: center;">non</td> </tr> <tr> <td>Atteintes profondes:</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Peinture en bon état:</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Cloques, écaillage non corrodé</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Cloques, écaillage corrodé</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Corrosion superficielle localisée</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Corrosion superficielle généralisée</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		oui	non	Filetage col en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Filetage col légèrement oxydé:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Filets actifs détériorés:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		ok	hs	<i>Tampon lisse n'entre pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Tampon fileté n'entre pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		oui	non	Atteintes profondes:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Peinture en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cloques, écaillage non corrodé	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cloques, écaillage corrodé	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Corrosion superficielle localisée	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Corrosion superficielle généralisée	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<p style="text-align: center; background-color: #ffcc99; padding: 2px;">OK</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td>à nettoyer</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> REJET</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;">6H coef 0 entre vraiment</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> REJET</td> <td></td> </tr> <tr> <td>retouches</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>nettoyage</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>nettoyage</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>sablage</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>traitement de surface + peinture</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>	à nettoyer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET		6H coef 0 entre vraiment		<input type="checkbox"/> REJET		retouches	<input type="checkbox"/>	nettoyage	<input type="checkbox"/>	nettoyage	<input type="checkbox"/>	sablage	<input type="checkbox"/>	traitement de surface + peinture	<input checked="" type="checkbox"/>	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">date: <input style="width: 60px;" type="text"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	date: <input style="width: 60px;" type="text"/>		
	oui	non																																																																		
Filetage col en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																		
Filetage col légèrement oxydé:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																		
Filets actifs détériorés:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																		
	ok	hs																																																																		
<i>Tampon lisse n'entre pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																		
<i>Tampon fileté n'entre pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																		
	oui	non																																																																		
Atteintes profondes:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																		
Peinture en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																		
Cloques, écaillage non corrodé	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																		
Cloques, écaillage corrodé	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																		
Corrosion superficielle localisée	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																		
Corrosion superficielle généralisée	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																		
à nettoyer	<input type="checkbox"/>																																																																			
<input type="checkbox"/> REJET																																																																				
6H coef 0 entre vraiment																																																																				
<input type="checkbox"/> REJET																																																																				
retouches	<input type="checkbox"/>																																																																			
nettoyage	<input type="checkbox"/>																																																																			
nettoyage	<input type="checkbox"/>																																																																			
sablage	<input type="checkbox"/>																																																																			
traitement de surface + peinture	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																		
date: <input style="width: 60px;" type="text"/>																																																																				

FICHE D'ÉVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

Visiteur:	<input type="text" value="JM DESMONS"/>	Date:	<input type="text" value="29-juin-24"/>	Visite périodique:	<input checked="" type="checkbox"/>
N° de TIV:	<input type="text" value="A-03-066344"/>			Visite avant épreuve:	<input type="checkbox"/>
Signature:	<input type="text"/>			Assistant TIV	<input type="text"/>
IDENTIFICATION					
Propriétaire:	<input type="text" value="C.A.S.C."/>	N° Registre:	<input type="text" value="32"/>	N° CASC:	<input type="text" value="32"/>
Constructeur:	<input type="text" value="ROTH"/>	Marque:	<input type="text" value="TORTEC"/>	N° bouteille:	<input type="text" value="00-60940"/>
Capacité (litres):	<input type="text" value="12 court"/>	PS (bars):	<input type="text" value="230"/>	PE (bars):	<input type="text" value="345"/>
Date de 1ère épreuve:	<input type="text" value="01/01/00"/>	Date dernière épreuve:	<input type="text" value="14/09/20"/>	Ré Épreuve avant le:	<input type="text" value="14/09/26"/>
Épaisseur de calcul paroi:	<input type="text"/>	Épaisseur de calcul fond:	<input type="text"/>	robinet	<input type="text" value="2 sorties"/>
Visite précédente:	<input type="text" value="02/07/22"/>	N° robinet	<input type="text" value="940 : double sorties en ligne"/>		
Type de filtrage:	25 X 2 SI: <input type="checkbox"/>	25 X 200 ISO:	<input checked="" type="checkbox"/>	3/4 GAZ:	<input type="checkbox"/>
CONSTAT	DÉCISION	RÉALISATION			
<u>ROBINETTERIE</u>					
	oui non	OK			
La réserve fonctionne bien:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	à réparer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Le robinet se démonte aisément:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	à nettoyer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dépôt de rouille sur les filets:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	à nettoyer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dépôt de rouille sur le fond:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	robinetterie à changer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> cmt :	
Filets en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
	ok hs	<input type="checkbox"/> REJET	: 03/07/2014 2018: Fuite raccord refaite par Fred		
Bague lisse ne passe pas:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET			
Bague fileté ne passe pas:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
<u>BOUTEILLE</u>					
<u>Filetage</u>					
	oui non	OK			
Filetage col en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	à nettoyer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Filetage col légèrement oxydé:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET			
Filets actifs détériorés:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>				
	ok	<input type="text"/>			
Tampon lisse n'entre pas:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
Tampon fileté n'entre pas:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
<u>Extérieur</u>					
	oui non	OK			
Atteintes profondes:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET			
Peinture en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
Cloques,écaillage non corrodé	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	retouches	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cloques, écaillage corrodé	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	nettoyage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Corrosion superficielle localisée	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	nettoyage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Corrosion superficielle généralisée	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	sablage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		traitement de surface + peinture	<input type="checkbox"/>	date: <input type="text"/>	

FICHE D'ÉVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

Visiteur:	<input type="text" value="JM BOISSEAU"/>	Date:	<input type="text" value="29-juin-24"/>	Visite périodique:	<input checked="" type="checkbox"/>
N° de TIV:	<input type="text" value="A-03-067080"/>			Visite avant épreuve:	<input type="checkbox"/>
Signature:	<input type="text"/>			Assistant TIV	<input type="text"/>
IDENTIFICATION					
Propriétaire:	<input type="text" value="C.A.S.C."/>	N° Registre:	<input type="text" value="38"/>	N° CASC:	<input type="text" value="38"/>
Constructeur:	<input type="text" value="ROTH"/>	Marque:	<input type="text" value="TORTEC"/>	N° bouteille:	<input type="text" value="99-90774"/>
Capacité (litres):	<input type="text" value="12 court"/>	PS (bars):	<input type="text" value="230"/>	PE (bars):	<input type="text" value="345"/>
Date de 1ère épreuve:	<input type="text" value="01/09/99"/>	Date dernière épreuve:	<input type="text" value="14/09/20"/>	Ré Épreuve avant le:	<input type="text" value="14/09/26"/>
Épaisseur de calcul paroi:	<input type="text"/>	Épaisseur de calcul fond:	<input type="text"/>	robinet	<input type="text" value="1 sortie"/>
Visite précédente:	<input type="text" value="02/07/22"/>	N° robinet	<input type="text" value="C05876 / 774 : aqualung"/>		
Type de filtrage:	25 X 2 SI: <input type="checkbox"/>	25 X 200 ISO:	<input checked="" type="checkbox"/>	3/4 GAZ:	<input type="checkbox"/>
CONSTAT		DÉCISION		RÉALISATION	
ROBINETTERIE		OK			
	oui non				
La réserve fonctionne bien:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	à réparer	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Le robinet se démonte aisément:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	à nettoyer	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Dépôt de rouille sur les filets:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	à nettoyer	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Dépôt de rouille sur le fond:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	robinetterie à changer	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> cmt :
Filets en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
	ok hs				
<i>Bague lisse ne passe pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET			robinet refait par IAP : 03/07/2014
<i>Bague fileté ne passe pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET			
BOUTEILLE		OK			
	oui non				
Filetage					
Filetage col en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	à nettoyer	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Filetage col légèrement oxydé:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET			
Filets actifs détériorés:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>				
	ok				
<i>Tampon lisse n'entre pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
<i>Tampon fileté n'entre pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
	oui non				
Extérieur					
Atteintes profondes:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET			
Peinture en bon état:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>				
Cloques,écaillage non corrodé	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	retouches	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Cloques, écaillage corrodé	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	nettoyage	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Corrosion superficielle localisée	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	nettoyage	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Corrosion superficielle généralisée	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	sablage	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		traitement de surface + peinture	<input checked="" type="checkbox"/>		date: <input type="text"/>

FICHE D'ÉVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

Visiteur:	<input type="text" value="JM BOISSEAU"/>	Date:	<input type="text" value="29-juin-24"/>	Visite périodique:	<input checked="" type="checkbox"/>
N° de TIV:	<input type="text" value="A-03-067080"/>	Visite avant épreuve:	<input type="checkbox"/>		
Signature:	<input type="text"/>	Assistant TIV	<input type="text"/>		

IDENTIFICATION

Propriétaire:	<input type="text" value="C.A.S.C."/>	N° Registre:	<input type="text" value="39"/>	N° CASC:	<input type="text" value="39"/>
Constructeur:	<input type="text" value="ROTH"/>	Marque:	<input type="text" value="TORTEC"/>	N° bouteille:	<input type="text" value="99-96994"/>
Capacité (litres):	<input type="text" value="12 court"/>	PS (bars):	<input type="text" value="230"/>	PE (bars):	<input type="text" value="345"/>
Date de 1ère épreuve:	<input type="text" value="01/12/99"/>	Date dernière épreuve:	<input type="text" value="14/09/20"/>	Ré Épreuve avant le:	<input type="text" value="14/09/26"/>
Épaisseur de calcul paroi:	<input type="text"/>	Épaisseur de calcul fond:	<input type="text"/>	robinet	<input type="text" value="1 sortie"/>
Visite précédente:	<input type="text" value="02/07/22"/>	N° robinet	<input type="text" value="C03206 /994 : aqualung"/>		
Type de filtrage:	25 X 2 SI: <input type="checkbox"/>	25 X 200 ISO:	<input checked="" type="checkbox"/>	3/4 GAZ:	<input type="checkbox"/>

CONSTAT

DÉCISION

RÉALISATION

CONSTAT	DÉCISION	RÉALISATION
<u>ROBINETTERIE</u>		
La réserve fonctionne bien:	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	OK
Le robinet se démonte aisément:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	à réparer <input type="checkbox"/>
Dépôt de rouille sur les filets:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	à nettoyer <input type="checkbox"/>
Dépôt de rouille sur le fond:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	à nettoyer <input type="checkbox"/>
Filets en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	robinetterie à changer <input type="checkbox"/>
<i>Bague lisse ne passe pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> hs	<input type="checkbox"/> REJET
<i>Bague fileté ne passe pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET
		<input type="checkbox"/> cmt :
		remplacement robinet neuf 2012

<u>BOUTEILLE</u>		
<u>Filetage</u>		
Filetage col en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	OK
Filetage col légèrement oxydé:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	à nettoyer <input type="checkbox"/>
Filets actifs détériorés:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET
<i>Tampon lisse n'entre pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> hs	<input type="text"/>
<i>Tampon fileté n'entre pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<u>Extérieur</u>		
Atteintes profondes:	<input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> REJET
Peinture en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	OK
Cloques,écaillage non corrodé	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	retouches <input type="checkbox"/>
Cloques, écaillage corrodé	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	nettoyage <input type="checkbox"/>
Corrosion superficielle localisée	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	nettoyage <input type="checkbox"/>
Corrosion superficielle généralisée	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	sablage <input type="checkbox"/>
	traitement de surface + peinture <input type="checkbox"/>	date: <input type="text"/>

FICHE D'ÉVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

Visiteur:	<input type="text" value="A. BEMELMANS"/>	Date:	<input type="text" value="29-juin-24"/>	Visite périodique:	<input checked="" type="checkbox"/>
N° de TIV:	<input type="text" value="A-03-064620"/>			Visite avant épreuve:	<input type="checkbox"/>
Signature:	<input type="text"/>			Assistant TIV	<input type="text"/>
IDENTIFICATION					
Propriétaire:	<input type="text" value="C.A.S.C."/>	N° Registre:	<input type="text" value="40"/>	N° CASC:	<input type="text" value="40"/>
Constructeur:	<input type="text" value="ROTH"/>	Marque:	<input type="text" value="TORTEC"/>	N° bouteille:	<input type="text" value="99-96977"/>
Capacité (litres):	<input type="text" value="12 court"/>	PS (bars):	<input type="text" value="230"/>	PE (bars):	<input type="text" value="345"/>
Date de 1ère épreuve:	<input type="text" value="01/12/99"/>	Date dernière épreuve:	<input type="text" value="14/09/20"/>	Ré Épreuve avant le:	<input type="text" value="14/09/26"/>
Épaisseur de calcul paroi:	<input type="text"/>	Épaisseur de calcul fond:	<input type="text"/>	robinet	<input type="text" value="2 sorties"/>
Visite précédente:	<input type="text" value="02/07/22"/>	N° robinet	<input type="text" value="977 : double sorties en ligne"/>		
Type de filtrage:	25 X 2 SI: <input type="checkbox"/>	25 X 200 ISO:	<input checked="" type="checkbox"/>	3/4 GAZ:	<input type="checkbox"/>
CONSTAT		DÉCISION		RÉALISATION	
<u>ROBINETTERIE</u>		<input checked="" type="checkbox"/> OK			
La réserve fonctionne bien:	oui non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	à réparer <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Le robinet se démonte aisément:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	à nettoyer <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Dépôt de rouille sur les filets:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	à nettoyer <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Dépôt de rouille sur le fond:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	robinetterie à changer <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> cmt :	
Filets en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
<i>Bague lisse ne passe pas:</i>	ok hs <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET		: 03/07/2014: 2 joint extension 2eme robinet remplacé le	
<i>Bague fileté ne passe pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET			
<u>BOUTEILLE</u>		<input checked="" type="checkbox"/> OK			
<u>Filetage</u>					
Filetage col en bon état:	oui non <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	à nettoyer <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Filetage col légèrement oxydé:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET			
Filets actifs détériorés:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>			
<i>Tampon lisse n'entre pas:</i>	ok <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
<i>Tampon fileté n'entre pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
<u>Extérieur</u>		<input checked="" type="checkbox"/> OK			
Atteintes profondes:	oui non <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET			
Peinture en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
Cloques,écaillage non corrodé	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	retouches <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Cloques, écaillage corrodé	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	nettoyage <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Corrosion superficielle localisée	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	nettoyage <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Corrosion superficielle généralisée	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	sablage <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		traitement de surface + peinture <input checked="" type="checkbox"/>		date: <input type="text"/>	

FICHE D'ÉVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

Visiteur:	<input type="text" value="JM DESMONS"/>	Date:	<input type="text" value="29-juin-24"/>	Visite périodique:	<input checked="" type="checkbox"/>
N° de TIV:	<input type="text" value="A-03-066344"/>			Visite avant épreuve:	<input type="checkbox"/>
Signature:	<input type="text"/>			Assistant TIV	<input type="text"/>

IDENTIFICATION

Propriétaire:	<input type="text" value="C.A.S.C."/>	N° Registre:	<input type="text" value="41"/>	N° CASC:	<input type="text" value="41"/>
Constructeur:	<input type="text" value="ROTH"/>	Marque:	<input type="text" value="TORTEC"/>	N° bouteille:	<input type="text" value="82282"/>
Capacité (litres):	<input type="text" value="12 court"/>	PS (bars):	<input type="text" value="230"/>	PE (bars):	<input type="text" value="345"/>
Date de 1ère épreuve:	<input type="text" value="01/07/00"/>	Date dernière épreuve:	<input type="text" value="02/11/21"/>	Ré Épreuve avant le:	<input type="text" value="02/11/27"/>
Épaisseur de calcul paroi:	<input type="text"/>	Épaisseur de calcul fond:	<input type="text"/>	robinet	<input type="text" value="2 sorties"/>
Visite précédente:	<input type="text" value="02/07/22"/>	N° robinet	<input type="text" value="282"/>		
Type de filtrage:	25 X 2 SI: <input type="checkbox"/>	25 X 200 ISO:	<input checked="" type="checkbox"/>	3/4 GAZ:	<input type="checkbox"/>

CONSTAT

DÉCISION

RÉALISATION

<u>ROBINETTERIE</u>		
La réserve fonctionne bien:	oui non <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Le robinet se démonte aisément:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	à réparer <input type="checkbox"/>
Dépôt de rouille sur les filets:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	à nettoyer <input type="checkbox"/>
Dépôt de rouille sur le fond:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	à nettoyer <input type="checkbox"/>
Filets en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	robinetterie à changer <input type="checkbox"/>
<i>Bague lisse ne passe pas:</i>	ok hs <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET
<i>Bague fileté ne passe pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET
		cmt : <input type="text"/>
<u>BOUTEILLE</u>		
<u>Filetage</u>		
Filetage col en bon état:	oui non <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Filetage col légèrement oxydé:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	à nettoyer <input type="checkbox"/>
Filets actifs détériorés:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET
<i>Tampon lisse n'entre pas:</i>	ok hs <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET
<i>Tampon fileté n'entre pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET
<u>Extérieur</u>		
Atteintes profondes:	oui non <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	
Peinture en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET
Cloques,écaillage non corrodé	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	retouches <input type="checkbox"/>
Cloques, écaillage corrodé	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	nettoyage <input type="checkbox"/>
Corrosion superficielle localisée	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	nettoyage <input type="checkbox"/>
Corrosion superficielle généralisée	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	sablage <input type="checkbox"/>
		traitement de surface + peinture <input checked="" type="checkbox"/>
		date: <input type="text"/>

FICHE D'ÉVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

Visiteur:	A. BEMELMANS	Date:	29-juin-24	Visite périodique:	<input checked="" type="checkbox"/>
N° de TIV:	A-03-064620	Visite avant épreuve:	<input type="checkbox"/>		
Signature:		Assistant TIV			

IDENTIFICATION

Propriétaire:	C.A.S.C.	N° Registre:	42	N° CASC:	42
Constructeur:	ROTH	Marque:	TORTEC	N° bouteille:	82283
Capacité (litres):	12 court	PS (bars):	230	PE (bars):	345
Date de 1ère épreuve:	01/07/00	Date dernière épreuve:	02/11/21	Ré Épreuve avant le:	02/11/27
Épaisseur de calcul paroi:		Épaisseur de calcul fond:		robinet	2 sorties
Visite précédente:	02/07/22	N° robinet	283		
Type de filtrage:	25 X 2 SI: <input type="checkbox"/>	25 X 200 ISO: <input checked="" type="checkbox"/>	3/4 GAZ: <input type="checkbox"/>		

CONSTAT

DÉCISION

RÉALISATION

<u>ROBINETTERIE</u>		
La réserve fonctionne bien:	oui non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	OK à réparer <input type="checkbox"/>
Le robinet se démonte aisément:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	à nettoyer <input type="checkbox"/>
Dépôt de rouille sur les filets:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	à nettoyer <input type="checkbox"/>
Dépôt de rouille sur le fond:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	robinetterie à changer <input type="checkbox"/>
Filets en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET
<i>Bague lisse ne passe pas:</i>	ok hs <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET
<i>Bague fileté ne passe pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	cmt : robinet bloque un peu

<u>BOUEILLE</u>		
<u>Filetage</u>		
Filetage col en bon état:	oui non <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	OK
Filetage col légèrement oxydé:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	à nettoyer <input checked="" type="checkbox"/>
Filets actifs détériorés:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET
<i>Tampon lisse n'entre pas:</i>	ok hs <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	6H coef 0 penetre fortement
<i>Tampon fileté n'entre pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	OK
<u>Extérieur</u>		
Atteintes profondes:	oui non <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET
Peinture en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	retouches <input type="checkbox"/>
Cloques,écaillage non corrodé	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	nettoyage <input type="checkbox"/>
Cloques, écaillage corrodé	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	nettoyage <input type="checkbox"/>
Corrosion superficielle localisée	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	sablage <input type="checkbox"/>
Corrosion superficielle généralisée	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	traitement de surface + peinture <input type="checkbox"/>
		date: <input style="width: 50px;" type="text"/>

FICHE D'ÉVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

Visiteur:	JM BOISSEAU	Date:	29-juin-24	Visite périodique:	<input checked="" type="checkbox"/>
N° de TIV:	A-03-067080			Visite avant épreuve:	<input type="checkbox"/>
Signature:				Assistant TIV	

IDENTIFICATION

Propriétaire:	C.A.S.C.	N° Registre:	43	N° CASC:	43
Constructeur:	ROTH	Marque:	TORTEC	N° bouteille:	82298
Capacité (litres):	12 court	PS (bars):	230	PE (bars):	345
Date de 1ère épreuve:	01/07/00	Date dernière épreuve:	02/11/21	Ré Épreuve avant le:	02/11/27
Épaisseur de calcul paroi:		Épaisseur de calcul fond:		rot robinet	1 sortie
Visite précédente:	02/07/22	N° robinet	Aqualung C05630		
Type de filtrage:	25 X 2 SI: <input type="checkbox"/>	25 X 200 ISO: <input checked="" type="checkbox"/>	3/4 GAZ: <input type="checkbox"/>		

CONSTAT

DÉCISION

RÉALISATION

CONSTAT	DÉCISION	RÉALISATION																																								
<u>ROBINETTERIE</u>																																										
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;"></td> <td style="text-align: center;">oui non</td> </tr> <tr> <td>La réserve fonctionne bien:</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Le robinet se démonte aisément:</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Dépôt de rouille sur les filets:</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Dépôt de rouille sur le fond:</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Filets en bon état:</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">ok hs</td> </tr> <tr> <td><i>Bague lisse ne passe pas:</i></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><i>Bague fileté ne passe pas:</i></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		oui non	La réserve fonctionne bien:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Le robinet se démonte aisément:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Dépôt de rouille sur les filets:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Dépôt de rouille sur le fond:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Filets en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		ok hs	<i>Bague lisse ne passe pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<i>Bague fileté ne passe pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<div style="background-color: #f4a460; padding: 5px; border: 1px solid black; margin-bottom: 10px;">OK</div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">à réparer</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>à nettoyer</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>à nettoyer</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>robinetterie à changer</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> REJET</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> REJET</td> <td></td> </tr> </table>	à réparer	<input type="checkbox"/>	à nettoyer	<input type="checkbox"/>	à nettoyer	<input type="checkbox"/>	robinetterie à changer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET		<input type="checkbox"/> REJET		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;"></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">cmt :</td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">remplacement robinet neuf 2012</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	cmt :		remplacement robinet neuf 2012	
	oui non																																									
La réserve fonctionne bien:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																									
Le robinet se démonte aisément:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																									
Dépôt de rouille sur les filets:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>																																									
Dépôt de rouille sur le fond:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>																																									
Filets en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																									
	ok hs																																									
<i>Bague lisse ne passe pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																									
<i>Bague fileté ne passe pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																									
à réparer	<input type="checkbox"/>																																									
à nettoyer	<input type="checkbox"/>																																									
à nettoyer	<input type="checkbox"/>																																									
robinetterie à changer	<input type="checkbox"/>																																									
<input type="checkbox"/> REJET																																										
<input type="checkbox"/> REJET																																										
	<input type="checkbox"/>																																									
	<input type="checkbox"/>																																									
	<input type="checkbox"/>																																									
cmt :																																										
remplacement robinet neuf 2012																																										

<u>BOUEILLE</u>																																																																
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #cccccc; padding: 5px;">Filetage</td> </tr> <tr> <td style="width: 80%;"></td> <td style="text-align: center;">oui non</td> </tr> <tr> <td>Filetage col en bon état:</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Filetage col légèrement oxydé:</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Filets actifs détériorés:</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">ok hs</td> </tr> <tr> <td><i>Tampon lisse n'entre pas:</i></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><i>Tampon fileté n'entre pas:</i></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #cccccc; padding: 5px;">Extérieur</td> </tr> <tr> <td style="width: 80%;"></td> <td style="text-align: center;">oui non</td> </tr> <tr> <td>Atteintes profondes:</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Peinture en bon état:</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Cloques,écaillage non corrodé</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Cloques, écaillage corrodé</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Corrosion superficielle localisée</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Corrosion superficielle généralisée</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Filetage			oui non	Filetage col en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Filetage col légèrement oxydé:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Filets actifs détériorés:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>		ok hs	<i>Tampon lisse n'entre pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<i>Tampon fileté n'entre pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Extérieur			oui non	Atteintes profondes:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Peinture en bon état:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Cloques,écaillage non corrodé	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Cloques, écaillage corrodé	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Corrosion superficielle localisée	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Corrosion superficielle généralisée	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<div style="background-color: #f4a460; padding: 5px; border: 1px solid black; margin-bottom: 10px;">OK</div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">à nettoyer</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> REJET</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;">presque totalement</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #f4a460; padding: 5px; border: 1px solid black; margin-bottom: 10px;">OK</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> REJET</td> <td></td> </tr> <tr> <td>retouches</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>nettoyage</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>nettoyage</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>sablage</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>traitement de surface + peinture</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>	à nettoyer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET		presque totalement		OK		<input type="checkbox"/> REJET		retouches	<input type="checkbox"/>	nettoyage	<input type="checkbox"/>	nettoyage	<input type="checkbox"/>	sablage	<input type="checkbox"/>	traitement de surface + peinture	<input checked="" type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;"></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>date:</td> <td style="border: 1px solid black; width: 100px;"></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	date:	
Filetage																																																																
	oui non																																																															
Filetage col en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																															
Filetage col légèrement oxydé:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>																																																															
Filets actifs détériorés:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>																																																															
	ok hs																																																															
<i>Tampon lisse n'entre pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																															
<i>Tampon fileté n'entre pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																															
Extérieur																																																																
	oui non																																																															
Atteintes profondes:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>																																																															
Peinture en bon état:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>																																																															
Cloques,écaillage non corrodé	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																															
Cloques, écaillage corrodé	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>																																																															
Corrosion superficielle localisée	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																															
Corrosion superficielle généralisée	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>																																																															
à nettoyer	<input type="checkbox"/>																																																															
<input type="checkbox"/> REJET																																																																
presque totalement																																																																
OK																																																																
<input type="checkbox"/> REJET																																																																
retouches	<input type="checkbox"/>																																																															
nettoyage	<input type="checkbox"/>																																																															
nettoyage	<input type="checkbox"/>																																																															
sablage	<input type="checkbox"/>																																																															
traitement de surface + peinture	<input checked="" type="checkbox"/>																																																															
	<input type="checkbox"/>																																																															
	<input type="checkbox"/>																																																															
	<input type="checkbox"/>																																																															
	<input type="checkbox"/>																																																															
date:																																																																

FICHE D'ÉVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

Visiteur:	A. BEMELMANS	Date:	29-juin-24	Visite périodique:	<input checked="" type="checkbox"/>
N° de TIV:	A-03-064620	Visite avant épreuve:	<input type="checkbox"/>		
Signature:		Assistant TIV	D CLUZEL		

IDENTIFICATION

Propriétaire:	C.A.S.C.	N° Registre:	44	N° CASC:	44
Constructeur:	ROTH	Marque:	TORTEC	N° bouteille:	84309
Capacité (litres):	12 court	PS (bars):	230	PE (bars):	345
Date de 1ère épreuve:	01/07/00	Date dernière épreuve:	02/11/21	Ré Épreuve avant le:	02/11/27
Épaisseur de calcul paroi:		Épaisseur de calcul fond:		robinet	2 sorties
Visite précédente:	02/07/22	N° robinet	309		
Type de filtrage:	25 X 2 SI: <input type="checkbox"/>	25 X 200 ISO: <input checked="" type="checkbox"/>	3/4 GAZ: <input type="checkbox"/>		

CONSTAT

DÉCISION

RÉALISATION

<u>ROBINETTERIE</u>		
La réserve fonctionne bien:	oui non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<div style="background-color: #f4a460; width: 20px; height: 10px; margin: 0 auto;"></div> à réparer <input type="checkbox"/>
Le robinet se démonte aisément:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	à nettoyer <input type="checkbox"/>
Dépôt de rouille sur les filets:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	à nettoyer <input type="checkbox"/>
Dépôt de rouille sur le fond:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	robinetterie à changer <input type="checkbox"/>
Filets en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> cmt :
<i>Bague lisse ne passe pas:</i>	ok hs <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET
<i>Bague fileté ne passe pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET

<u>BOUEILLE</u>		
<u>Filetage</u>		
Filetage col en bon état:	oui non <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<div style="background-color: #f4a460; width: 20px; height: 10px; margin: 0 auto;"></div>
Filetage col légèrement oxydé:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	à nettoyer <input type="checkbox"/>
Filets actifs détériorés:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET
<i>Tampon lisse n'entre pas:</i>	ok hs <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>
<i>Tampon fileté n'entre pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<div style="background-color: #f4a460; width: 20px; height: 10px; margin: 0 auto;"></div>
<u>Extérieur</u>		
Atteintes profondes:	oui non <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET
Peinture en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	retouches <input type="checkbox"/>
Cloques, écaillage non corrodé	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	nettoyage <input type="checkbox"/>
Cloques, écaillage corrodé	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	nettoyage <input type="checkbox"/>
Corrosion superficielle localisée	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	sablage <input type="checkbox"/>
Corrosion superficielle généralisée	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	traitement de surface + peinture <input type="checkbox"/>
		date: <input style="width: 50px;" type="text"/>

FICHE D'ÉVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

Visiteur:	<input type="text" value="JM DESMONS"/>	Date:	<input type="text" value="29-juin-24"/>	Visite périodique:	<input checked="" type="checkbox"/>
N° de TIV:	<input type="text" value="A-03-066344"/>	Visite avant épreuve:	<input type="checkbox"/>		
Signature:	<input type="text"/>	Assistant TIV	<input type="text"/>		

IDENTIFICATION

Propriétaire:	<input type="text" value="C.A.S.C."/>	N° Registre:	<input type="text" value="46"/>	N° CASC:	<input type="text" value="46"/>
Constructeur:	<input type="text" value="ROTH"/>	Marque:	<input type="text" value="Vieux plong"/>	N° bouteille:	<input type="text" value="01AA84180"/>
Capacité (litres):	<input type="text" value="12 court"/>	PS (bars):	<input type="text" value="230"/>	PE (bars):	<input type="text" value="345"/>
Date de 1ère épreuve:	<input type="text" value="01/09/01"/>	Date dernière épreuve:	<input type="text" value="25/07/19"/>	Ré Épreuve avant le:	<input type="text" value="28/07/24"/>
Épaisseur de calcul paroi:	<input type="text"/>	Épaisseur de calcul fond:	<input type="text"/>	robinet	<input type="text" value="2 sorties"/>
Visite précédente:	<input type="text" value="02/07/22"/>	N° robinet	<input type="text" value="J03362 / 180 : TAG double aqualung"/>		
Type de filtrage:	M25 X 2 SI: <input checked="" type="checkbox"/>	25 X 200 ISO:	<input type="checkbox"/>	3/4 GAZ:	<input type="checkbox"/>

CONSTAT

ROBINETTERIE

	oui	non
La réserve fonctionne bien:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le robinet se démonte aisément:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dépôt de rouille sur les filets:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Dépôt de rouille sur le fond:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Filets en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ok	hs
<i>Bague lisse ne passe pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Bague fileté ne passe pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DÉCISION

OK

à réparer	<input type="checkbox"/>
à nettoyer	<input type="checkbox"/>
à nettoyer	<input type="checkbox"/>
robinetterie à changer	<input type="checkbox"/>

RÉALISATION

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	cmt :
robinet Neuf IAP le 25/07/2019		

BOUTEILLE

Filetage

	oui	non
Filetage col en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Filetage col légèrement oxydé:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Filets actifs détériorés:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	ok	hs
<i>Tampon lisse n'entre pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Tampon fileté n'entre pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Extérieur

	oui	non
Atteintes profondes:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Peinture en bon état:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Cloques, écaillage non corrodé	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cloques, écaillage corrodé	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Corrosion superficielle localisée	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Corrosion superficielle généralisée	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

OK

à nettoyer	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	REJET
<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	REJET
retouches	<input type="checkbox"/>
nettoyage	<input type="checkbox"/>
nettoyage	<input type="checkbox"/>
sablage	<input type="checkbox"/>
traitement de surface + peinture	<input checked="" type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	date: <input type="text"/>

FICHE D'ÉVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

CONSTAT	DÉCISION	RÉALISATION
<p><u>Intérieur</u> oui non</p> <p>Sans résidus: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Nature des résidus</p> <p>Propres: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> à nettoyer <input type="checkbox"/></p> <p>Secs: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> à sécher <input type="checkbox"/></p> <p>Revêtement</p> <p>Sans revêtement: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> date: <input style="width: 80px;" type="text"/></p> <p><u>Paroi</u> oui non</p> <p>Oxydation <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>- superficielle uniforme (1): <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> grenail. U.S.</p> <p>- pulvérulente généralisée (6): <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Petites piqûres réparties (2): <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Piqûres généralisées: <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Piqûres en ligne (3): <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Piqûres en bande (3+): <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Localisation: <input style="width: 200px;" type="text"/></p> <p>Chancres: <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Localisation: <input style="width: 200px;" type="text"/></p> <p>Corrosion feuilletante localisée (4): <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Localisation: <input style="width: 200px;" type="text"/></p> <p>Corrosion feuilletante généralisée (5): <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> REJET</p> <p>Corrosion pulvérulante (6): <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> REJET</p>	<div style="border: 1px solid black; background-color: #ffcc99; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">OK</div>	<p style="text-align: center;">grenail. U.S.</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">gren. prof. surf.</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>Observations et décision TIV ; Acceptée: <input checked="" type="checkbox"/> Refusée: <input type="checkbox"/> non conf <input type="checkbox"/> à requalifier</p> <p style="text-align: center;">refaire peinture à la prochaine requalification</p>		
<p>Bouteille rebutée par: <input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p>Rendue inutilisable par: <input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p>Bouteille envoyée en épreuve le: <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>Retour le: <input style="width: 100px;" type="text"/></p>	<p>Date: <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>Date: <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>Acceptée: <input type="checkbox"/></p>	<p>Motif: <input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p>Refusée: <input type="checkbox"/></p>

FICHE D'ÉVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

Visiteur:	A. BEMELMANS	Date:	29-juin-24	Visite périodique:	<input checked="" type="checkbox"/>
N° de TIV:	A-03-064620	Visite avant épreuve:	<input type="checkbox"/>		
Signature:		Assistant TIV			

IDENTIFICATION

Propriétaire:	C.A.S.C	N° Registre:	48	N° CASC:	48
Constructeur:	ROTH	Marque:	ROTH	N° bouteille:	74712
Capacité (litres):	12 court	PS (bars):	232	PE (bars):	348
Date de 1ère épreuve:	01/12/03	Date dernière épreuve:	25/07/19	Ré Épreuve avant le:	24/07/25
Épaisseur de calcul paroi:		Épaisseur de calcul fond:		robinet	2 sorties
Visite précédente:	02/07/22	N° robinet	712 : double sorties en ligne		
Type de filtrage:	25 X 2 SI: <input type="checkbox"/>	25 X 200 ISO: <input checked="" type="checkbox"/>	3/4 GAZ: <input type="checkbox"/>		

CONSTAT

DÉCISION

RÉALISATION

<u>ROBINETTERIE</u>		
	oui non	OK
La réserve fonctionne bien:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	à réparer <input type="checkbox"/>
Le robinet se démonte aisément:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	à nettoyer <input type="checkbox"/>
Dépôt de rouille sur les filets:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	à nettoyer <input type="checkbox"/>
Dépôt de rouille sur le fond:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	robinetterie à changer <input type="checkbox"/>
Filets en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET
	ok hs	<input type="checkbox"/> REJET
<i>Bague lisse ne passe pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	fuite sur le robinet en 2014 refait par IAP 03/07/2014
<i>Bague fileté ne passe pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

<u>BOUTEILLE</u>		
<u>Filetage</u>		
	oui non	OK
Filetage col en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	à nettoyer <input type="checkbox"/>
Filetage col légèrement oxydé:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET
Filets actifs détériorés:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	[]
	ok	[]
<i>Tampon lisse n'entre pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	[]
<i>Tampon fileté n'entre pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	[]
<u>Extérieur</u>		
	oui non	OK
Atteintes profondes:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET
Peinture en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	retouches <input type="checkbox"/>
Cloques,écaillage non corrodé	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	nettoyage <input type="checkbox"/>
Cloques, écaillage corrodé	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	nettoyage <input type="checkbox"/>
Corrosion superficielle localisée	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	sablage <input type="checkbox"/>
Corrosion superficielle généralisée	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	traitement de surface + peinture <input checked="" type="checkbox"/>
		date: []

FICHE D'ÉVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

Visiteur:	<input type="text" value="JM BOISSEAU"/>	Date:	<input type="text" value="29-juin-24"/>	Visite périodique:	<input checked="" type="checkbox"/>
N° de TIV:	<input type="text" value="A-03-067080"/>	Visite avant épreuve:	<input type="checkbox"/>		
Signature:	<input type="text"/>	Assistant TIV	<input type="text"/>		

IDENTIFICATION

Propriétaire:	<input type="text" value="C.A.S.C"/>	N° Registre:	<input type="text" value="49"/>	N° CASC:	<input type="text" value="49"/>
Constructeur:	<input type="text" value="ROTH"/>	Marque:	<input type="text" value="ROTH"/>	N° bouteille:	<input type="text" value="74713"/>
Capacité (litres):	<input type="text" value="12 court"/>	PS (bars):	<input type="text" value="232"/>	PE (bars):	<input type="text" value="348"/>
Date de 1ère épreuve:	<input type="text" value="01/12/03"/>	Date dernière épreuve:	<input type="text" value="25/07/19"/>	Ré Épreuve avant le:	<input type="text" value="24/07/25"/>
Épaisseur de calcul paroi:	<input type="text"/>	Épaisseur de calcul fond:	<input type="text"/>	robinet	<input type="text" value="2 sorties"/>
Visite précédente:	<input type="text" value="02/07/22"/>	N° robinet	<input type="text" value="713 : double sorties en ligne"/>		
Type de filtrage:	25 X 2 SI: <input type="checkbox"/>	25 X 200 ISO: <input checked="" type="checkbox"/>	3/4 GAZ: <input type="checkbox"/>		

CONSTAT

DÉCISION

RÉALISATION

<u>ROBINETTERIE</u>		
	oui non	OK
La réserve fonctionne bien:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	à réparer <input type="checkbox"/>
Le robinet se démonte aisément:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	à nettoyer <input type="checkbox"/>
Dépôt de rouille sur les filets:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	à nettoyer <input type="checkbox"/>
Dépôt de rouille sur le fond:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	robinetterie à changer <input type="checkbox"/>
Filets en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET
	ok hs	<input type="checkbox"/> REJET
<i>Bague lisse ne passe pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Bague fileté ne passe pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		cmt : <input type="text"/>
		detartrage 2011

<u>BOUTEILLE</u>		
<u>Filetage</u>		
	oui non	OK
Filetage col en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	à nettoyer <input type="checkbox"/>
Filetage col légèrement oxydé:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET
Filets actifs détériorés:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	ok	<input type="text"/>
<i>Tampon lisse n'entre pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<i>Tampon fileté n'entre pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<u>Extérieur</u>		
	oui non	OK
Atteintes profondes:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET
Peinture en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	retouches <input type="checkbox"/>
Cloques,écaillage non corrodé	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	nettoyage <input type="checkbox"/>
Cloques, écaillage corrodé	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	nettoyage <input type="checkbox"/>
Corrosion superficielle localisée	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	sablage <input type="checkbox"/>
Corrosion superficielle généralisée	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	traitement de surface + peinture <input type="checkbox"/>
		date: <input type="text"/>

FICHE D'ÉVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

CONSTAT	DÉCISION	RÉALISATION
<p>Intérieur oui non</p> <p>Sans résidus: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Nature des résidus</p> <p>Propres: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> à nettoyer <input type="checkbox"/></p> <p>Secs: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> à sécher <input type="checkbox"/></p> <p>Revêtement</p> <p>Sans revêtement: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> date: <input type="text"/></p> <p>Paroi oui non</p> <p>Oxydation grenail. U.S. Fouet U.S.</p> <p>- superficielle uniforme (1): <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>- pulvérulente généralisée (6): <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Petites piqûres réparties (2): <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Piqûres généralisées: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Piqûres en ligne (3): <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Piqûres en bande (3+): <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Localisation: <input type="text" value="sur le fond et les bords"/></p> <p>Chancres: <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> gren. prof. surf.</p> <p>Localisation: <input type="text"/></p> <p>Corrosion feuilletante localisée (4): <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Localisation: <input type="text"/></p> <p>Corrosion feuilletante généralisée (5): <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> REJET</p> <p>Corrosion pulvérulante (6): <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> REJET</p>	<div style="background-color: #ffcc99; padding: 5px; border: 1px solid black; width: fit-content; margin: 0 auto;">OK</div>	
<p>Observations et décision TIV ; Acceptée: <input checked="" type="checkbox"/> Refusée: <input type="checkbox"/> non conf <input type="checkbox"/> à requalifier</p> <p>forte humidité dans le bloc, rouille et plongeur de robinet fortement oxydé. Nettoyage au fouet réalisé. Prevoir un grenailage à la requalification</p>		
<p>Bouteille rebutée par: <input type="text"/> Date: <input type="text"/> Motif: <input type="text"/></p> <p>Rendue inutilisable par: <input type="text"/> Date: <input type="text"/></p> <p>Bouteille envoyée en épreuve le: <input type="text"/></p> <p>Retour le: <input type="text"/> Acceptée: <input type="checkbox"/> Refusée: <input type="checkbox"/></p>		

FICHE D'ÉVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

Visiteur:	JM BOISSEAU	Date:	29-juin-24	Visite périodique:	<input checked="" type="checkbox"/>
N° de TIV:	A-03-067080	Visite avant épreuve:	<input type="checkbox"/>		
Signature:		Assistant TIV			

IDENTIFICATION

Propriétaire:	C.A.S.C	N° Registre:	51	N° CASC:	51
Constructeur:	ROTH	Marque:	ROTH	N° bouteille:	74916
Capacité (litres):	12 court	PS (bars):	232	PE (bars):	348
Date de 1ère épreuve:	01/12/03	Date dernière épreuve:	25/07/19	Ré Épreuve avant le:	24/07/25
Épaisseur de calcul paroi:		Épaisseur de calcul fond:		robinet	2 sorties
Visite précédente:	02/07/22	N° robinet	916 : double sorties en ligne		
Type de filtrage:	25 X 2 SI: <input type="checkbox"/>	25 X 200 ISO: <input checked="" type="checkbox"/>	3/4 GAZ: <input type="checkbox"/>		

CONSTAT

ROBINETTERIE	
	oui non
La réserve fonctionne bien:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Le robinet se démonte aisément:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Dépôt de rouille sur les filets:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Dépôt de rouille sur le fond:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Filets en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	ok hs
<i>Bague lisse ne passe pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<i>Bague fileté ne passe pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

DÉCISION

OK
à réparer <input type="checkbox"/>
à nettoyer <input type="checkbox"/>
à nettoyer <input type="checkbox"/>
robinetterie à changer <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> REJET
<input type="checkbox"/> REJET

RÉALISATION

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	cmt :
fuite : requalification IAP 2013		

BOUTEILLE	
Filetage	
	oui non
Filetage col en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Filetage col légèrement oxydé:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Filets actifs détériorés:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
	ok
<i>Tampon lisse n'entre pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<i>Tampon fileté n'entre pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Extérieur	
	oui non
Atteintes profondes:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Peinture en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Cloques,écaillage non corrodé	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Cloques, écaillage corrodé	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Corrosion superficielle localisée	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Corrosion superficielle généralisée	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>

OK
à nettoyer <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> REJET
OK
<input type="checkbox"/> REJET
retouches <input type="checkbox"/>
nettoyage <input type="checkbox"/>
nettoyage <input type="checkbox"/>
sablage <input type="checkbox"/>
traitement de surface + peinture <input type="checkbox"/>

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
cloque sur le fond
date: <input style="width: 50px;" type="text"/>

FICHE D'ÉVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

Visiteur:	<input type="text" value="JM BOISSEAU"/>	Date:	<input type="text" value="29-juin-24"/>	Visite périodique:	<input checked="" type="checkbox"/>
N° de TIV:	<input type="text" value="A-03-067080"/>	Visite avant épreuve:	<input type="checkbox"/>		
Signature:	<input type="text"/>	Assistant TIV	<input type="text"/>		
IDENTIFICATION					
Propriétaire:	<input type="text" value="C.A.S.C"/>	N° Registre:	<input type="text" value="54"/>	N° CASC:	<input type="text" value="54"/>
Constructeur:	<input type="text" value="ROTH"/>	Marque:	<input type="text" value="ROTH"/>	N° bouteille:	<input type="text" value="74709"/>
Capacité (litres):	<input type="text" value="12 court"/>	PS (bars):	<input type="text" value="232"/>	PE (bars):	<input type="text" value="348"/>
Date de 1ère épreuve:	<input type="text" value="01/12/03"/>	Date dernière épreuve:	<input type="text" value="25/07/19"/>	Ré Épreuve avant le:	<input type="text" value="24/07/25"/>
Épaisseur de calcul paroi:	<input type="text"/>	Épaisseur de calcul fond:	<input type="text"/>	robinet	<input type="text" value="2 sorties"/>
Visite précédente:	<input type="text" value="02/07/22"/>	N° robinet	<input type="text" value="J03310 / 709 : TAG double aqualung"/>		
Type de filtrage:	25 X 2 SI: <input type="checkbox"/>	25 X 200 ISO:	<input checked="" type="checkbox"/>	3/4 GAZ:	<input type="checkbox"/>
CONSTAT	DÉCISION		RÉALISATION		
<u>ROBINETTERIE</u>					
	oui	non	<input checked="" type="checkbox"/> OK		
La réserve fonctionne bien:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	à réparer <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Le robinet se démonte aisément:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	à nettoyer <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Dépôt de rouille sur les filets:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	à nettoyer <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Dépôt de rouille sur le fond:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	robinetterie à changer <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> cmt :
Filets en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	ok	hs			
Bague lisse ne passe pas:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET		robinet Neuf IAP le 25/07/2019
Bague fileté ne passe pas:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET		
<u>BOUTEILLE</u>					
<u>Filetage</u>					
	oui	non	<input checked="" type="checkbox"/> OK		
Filetage col en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	à nettoyer <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Filetage col légèrement oxydé:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET		
Filets actifs détériorés:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>		
	ok	hs			
Tampon lisse n'entre pas:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Tampon fileté n'entre pas:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<u>Extérieur</u>					
	oui	non	<input type="checkbox"/> REJET		
Atteintes profondes:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Peinture en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Cloques,écaillage non corrodé	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	retouches <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Cloques, écaillage corrodé	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	nettoyage <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Corrosion superficielle localisée	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nettoyage <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Corrosion superficielle généralisée	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	sablage <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
			traitement de surface + peinture <input type="checkbox"/>		date: <input type="text"/>

FICHE D'ÉVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

Visiteur:	<input type="text" value="JM DESMONS"/>	Date:	<input type="text" value="29-juin-24"/>	Visite périodique:	<input checked="" type="checkbox"/>
N° de TIV:	<input type="text" value="A-03-066344"/>	Visite avant épreuve:	<input type="checkbox"/>		
Signature:	<input type="text"/>	Assistant TIV	<input type="text"/>		

IDENTIFICATION

Propriétaire:	<input type="text" value="C.A.S.C"/>	N° Registre:	<input type="text" value="56"/>	N° CASC:	<input type="text" value="56"/>
Constructeur:	<input type="text" value="ROTH"/>	Marque:	<input type="text" value="ieux Plongeu"/>	N° bouteille:	<input type="text" value="77969"/>
Capacité (litres):	<input type="text" value="10 court"/>	PS (bars):	<input type="text" value="232"/>	PT (bars)	<input type="text" value="348"/>
Date de 1ère épreuve:	<input type="text" value="01/12/05"/>	Date dernière épreuve:	<input type="text" value="02/11/21"/>	Ré Épreuve avant le:	<input type="text" value="02/11/27"/>
Épaisseur de calcul paroi:	<input type="text"/>	Épaisseur de calcul fond:	<input type="text"/>	robinet	<input type="text" value="2 sorties"/>
Visite précédente:	<input type="text" value="02/07/22"/>	N° robinet	<input type="text" value="969"/>		
Type de filtrage:	25 X 2 SI: <input type="checkbox"/>	25 X 200 ISO:	<input checked="" type="checkbox"/>	3/4 GAZ:	<input type="checkbox"/>

CONSTAT

DÉCISION

RÉALISATION

ROBINETTERIE		
La réserve fonctionne bien:	oui non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	OK à réparer <input type="checkbox"/>
Le robinet se démonte aisément:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	à nettoyer <input type="checkbox"/>
Dépôt de rouille sur les filets:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	à nettoyer <input type="checkbox"/>
Dépôt de rouille sur le fond:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	à nettoyer <input checked="" type="checkbox"/>
Filets en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	robinetterie à changer <input type="checkbox"/>
<i>Bague lisse ne passe pas:</i>	ok hs <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET
<i>Bague fileté ne passe pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET
		cmt : <input type="text"/>
		robinet à démonter

BOUTEILLE		
Filetage	oui non	OK
Filetage col en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	à nettoyer <input type="checkbox"/>
Filetage col légèrement oxydé:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET
Filets actifs détériorés:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<i>Tampon lisse n'entre pas:</i>	ok hs <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<i>Tampon fileté n'entre pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Extérieur	oui non	OK
Atteintes profondes:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET
Peinture en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	retouches <input type="checkbox"/>
Cloques,écaillage non corrodé	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	nettoyage <input type="checkbox"/>
Cloques, écaillage corrodé	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	nettoyage <input type="checkbox"/>
Corrosion superficielle localisée	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	sablage <input type="checkbox"/>
Corrosion superficielle généralisée	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	traitement de surface + peinture <input checked="" type="checkbox"/>
		date: <input type="text"/>

FICHE D'ÉVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

Visiteur:	<input type="text" value="JM DESMONS"/>	Date:	<input type="text" value="29-juin-24"/>	Visite périodique:	<input checked="" type="checkbox"/>
N° de TIV:	<input type="text" value="A-03-066344"/>	Visite avant épreuve:	<input type="checkbox"/>		
Signature:	<input type="text"/>	Assistant TIV	<input type="text"/>		

IDENTIFICATION

Propriétaire:	<input type="text" value="C.A.S.C"/>	N° Registre:	<input type="text" value="58"/>	N° CASC:	<input type="text" value="58"/>
Constructeur:	<input type="text" value="ROTH"/>	Marque:	<input type="text" value="ieux Plongeu"/>	N° bouteille:	<input type="text" value="77946"/>
Capacité (litres):	<input type="text" value="10 court"/>	PS (bars):	<input type="text" value="232"/>	PT (bars)	<input type="text" value="348"/>
Date de 1ère épreuve:	<input type="text" value="01/12/05"/>	Date dernière épreuve:	<input type="text" value="02/11/21"/>	Ré Épreuve avant le:	<input type="text" value="02/11/27"/>
Épaisseur de calcul paroi:	<input type="text"/>	Épaisseur de calcul fond:	<input type="text"/>	robinet	<input type="text" value="2 sorties"/>
Visite précédente:	<input type="text" value="02/07/22"/>	N° robinet	<input type="text" value="946"/>		
Type de filtrage:	25 X 2 SI: <input type="checkbox"/>	25 X 200 ISO:	<input checked="" type="checkbox"/>	3/4 GAZ:	<input type="checkbox"/>

CONSTAT

DÉCISION

RÉALISATION

<u>ROBINETTERIE</u>		
	oui non	OK
La réserve fonctionne bien:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	à réparer <input type="checkbox"/>
Le robinet se démonte aisément:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	à nettoyer <input type="checkbox"/>
Dépôt de rouille sur les filets:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	à nettoyer <input type="checkbox"/>
Dépôt de rouille sur le fond:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	robinetterie à changer <input type="checkbox"/>
Filets en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET
	ok hs	<input type="checkbox"/> REJET
<i>Bague lisse ne passe pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<i>Bague fileté ne passe pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	cmt : <input type="text"/>

<u>BOUEILLE</u>		
<u>Filetage</u>		
	oui non	OK
Filetage col en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	à nettoyer <input type="checkbox"/>
Filetage col légèrement oxydé:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET
Filets actifs détériorés:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	ok hs	
<i>Tampon lisse n'entre pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<i>Tampon fileté n'entre pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<u>Extérieur</u>		
	oui non	OK
Atteintes profondes:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET
Peinture en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Cloques,écaillage non corrodé	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	retouches <input type="checkbox"/>
Cloques, écaillage corrodé	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	nettoyage <input type="checkbox"/>
Corrosion superficielle localisée	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	nettoyage <input type="checkbox"/>
Corrosion superficielle généralisée	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	sablage <input type="checkbox"/>
		traitement de surface + peinture <input type="checkbox"/>
		date: <input type="text"/>

FICHE D'ÉVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

Visiteur:	JM DESMONS	Date:	29-juin-24	Visite périodique:	<input checked="" type="checkbox"/>
N° de TIV:	A-03-066344	Visite avant épreuve:	<input type="checkbox"/>		
Signature:		Assistant TIV			

IDENTIFICATION

Propriétaire:	C.A.S.C	N° Registre:	59	N° CASC:	59
Constructeur:	ROTH	Marque:	Vieux Plongeur	N° bouteille:	77923
Capacité (litres):	10 court	PS (bars):	232	PT (bars)	348
Date de 1ère épreuve:	01/12/05	Date dernière épreuve:	02/11/21	Ré Épreuve avant le:	02/11/27
Épaisseur de calcul paroi:		Épaisseur de calcul fond:		robinet	2 sorties
Visite précédente:	02/07/22	N° robinet	923		
Type de filtrage:	25 X 2 SI: <input type="checkbox"/>	25 X 200 ISO: <input checked="" type="checkbox"/>	3/4 GAZ: <input type="checkbox"/>		

CONSTAT

DÉCISION

RÉALISATION

CONSTAT	DÉCISION	RÉALISATION
ROBINETTERIE		
La réserve fonctionne bien:	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	OK
Le robinet se démonte aisément:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dépôt de rouille sur les filets:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dépôt de rouille sur le fond:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Filets en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Bague lisse ne passe pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> hs	<input type="checkbox"/> cmt :
<i>Bague fileté ne passe pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> à réparer	
	<input type="checkbox"/> à nettoyer	
	<input type="checkbox"/> à nettoyer	
	robinetterie à changer <input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> REJET	
	<input type="checkbox"/> REJET	robinet refait en 2015 par IAP et en 2014

BOUEILLE		
Filetage		
Filetage col en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	OK
Filetage col légèrement oxydé:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Filets actifs détériorés:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Tampon lisse n'entre pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> hs	<input type="checkbox"/>
<i>Tampon fileté n'entre pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Extérieur		
Atteintes profondes:	<input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non	OK
Peinture en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET
Cloques,écaillage non corrodé	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cloques, écaillage corrodé	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Corrosion superficielle localisée	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Corrosion superficielle généralisée	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> retouches	
	<input type="checkbox"/> nettoyage	
	<input type="checkbox"/> nettoyage	
	<input type="checkbox"/> sablage	
	traitement de surface + peinture <input type="checkbox"/>	date: <input style="width: 80px;" type="text"/>

FICHE D'ÉVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

Visiteur:	<input type="text" value="JM BOISSEAU"/>	Date:	<input type="text" value="29-juin-24"/>	Visite périodique:	<input checked="" type="checkbox"/>
N° de TIV:	<input type="text" value="A-03-067080"/>	Visite avant épreuve:	<input type="checkbox"/>		
Signature:	<input type="text"/>	Assistant TIV	<input type="text"/>		

IDENTIFICATION

Propriétaire:	<input type="text" value="C.A.S.C"/>	N° Registre:	<input type="text" value="60"/>	N° CASC:	<input type="text" value="60"/>
Constructeur:	<input type="text" value="ROTH"/>	Marque:	<input type="text" value="ieux Plongeu"/>	N° bouteille:	<input type="text" value="77944"/>
Capacité (litres):	<input type="text" value="10 court"/>	PS (bars):	<input type="text" value="232"/>	PT (bars)	<input type="text" value="348"/>
Date de 1ère épreuve:	<input type="text" value="01/12/05"/>	Date dernière épreuve:	<input type="text" value="02/11/21"/>	Ré Épreuve avant le:	<input type="text" value="02/11/27"/>
Épaisseur de calcul paroi:	<input type="text"/>	Épaisseur de calcul fond:	<input type="text"/>	robinet	<input type="text" value="2 sorties"/>
Visite précédente:	<input type="text" value="02/07/22"/>	N° robinet	<input type="text" value="944"/>		
Type de filtrage:	25 X 2 SI: <input type="checkbox"/>	25 X 200 ISO: <input checked="" type="checkbox"/>	3/4 GAZ: <input type="checkbox"/>		

CONSTAT

ROBINETTERIE

	oui	non
La réserve fonctionne bien:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le robinet se démonte aisément:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dépôt de rouille sur les filets:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Dépôt de rouille sur le fond:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Filets en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ok	hs
Bague lisse ne passe pas:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bague fileté ne passe pas:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DÉCISION

OK

à réparer	<input type="checkbox"/>
à nettoyer	<input type="checkbox"/>
à nettoyer	<input type="checkbox"/>
robinetterie à changer	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> REJET	
<input type="checkbox"/> REJET	

RÉALISATION

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	cmt :

BOUEILLE

Filetage

	oui	non
Filetage col en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Filetage col légèrement oxydé:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Filets actifs détériorés:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	ok	hs
Tampon lisse n'entre pas:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tampon fileté n'entre pas:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Extérieur

	oui	non
Atteintes profondes:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Peinture en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cloques,écaillage non corrodé	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Cloques, écaillage corrodé	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Corrosion superficielle localisée	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Corrosion superficielle généralisée	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

OK

à nettoyer	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> REJET	
<input type="text"/>	
OK	
<input type="checkbox"/> REJET	
retouches	<input type="checkbox"/>
nettoyage	<input type="checkbox"/>
nettoyage	<input type="checkbox"/>
sablage	<input type="checkbox"/>
traitement de surface + peinture	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	date: <input type="text"/>

FICHE D'ÉVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

Visiteur:	<input type="text" value="JM DESMONS"/>	Date:	<input type="text" value="29-juin-24"/>	Visite périodique:	<input checked="" type="checkbox"/>
N° de TIV:	<input type="text" value="A-03-066344"/>	Visite avant épreuve:	<input type="checkbox"/>		
Signature:	<input type="text"/>	Assistant TIV	<input type="text"/>		

IDENTIFICATION

Propriétaire:	<input type="text" value="C.A.S.C"/>	N° Registre:	<input type="text" value="61"/>	N° CASC:	<input type="text" value="61"/>
Constructeur:	<input type="text" value="ROTH"/>	Marque:	<input type="text" value="ROTH"/>	N° bouteille:	<input type="text" value="74911"/>
Capacité (litres):	<input type="text" value="12 court"/>	PS (bars):	<input type="text" value="232"/>	PE (bars):	<input type="text" value="348"/>
Date de 1ère épreuve:	<input type="text" value="01/12/03"/>	Date dernière épreuve:	<input type="text" value="25/07/19"/>	Ré Épreuve avant le:	<input type="text" value="24/07/25"/>
Épaisseur de calcul paroi:	<input type="text"/>	Épaisseur de calcul fond:	<input type="text"/>	robinet	<input type="text" value="1 sortie"/>
Visite précédente:	<input type="text" value="02/07/22"/>	N° robinet	<input type="text" value="C03173 / 911 : Aqualung"/>		
Type de filtrage:	25 X 2 SI: <input type="checkbox"/>	25 X 200 ISO: <input checked="" type="checkbox"/>	3/4 GAZ: <input type="checkbox"/>		

CONSTAT

ROBINETTERIE

	oui	non
La réserve fonctionne bien:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le robinet se démonte aisément:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dépôt de rouille sur les filets:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Dépôt de rouille sur le fond:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Filets en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ok	hs
Bague lisse ne passe pas:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bague fileté ne passe pas:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DÉCISION

OK

à réparer	<input type="checkbox"/>
à nettoyer	<input type="checkbox"/>
à nettoyer	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	
robinetterie à changer	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	REJET
<input type="checkbox"/>	REJET

RÉALISATION

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	cmt :
remplacement robinet neuf 2012		

BOUTEILLE

Filetage

	oui	non
Filetage col en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Filetage col légèrement oxydé:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Filets actifs détériorés:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	ok	hs
Tampon lisse n'entre pas:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tampon fileté n'entre pas:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Extérieur

	oui	non
Atteintes profondes:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Peinture en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cloques, écaillage non corrodé	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Cloques, écaillage corrodé	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Corrosion superficielle localisée	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Corrosion superficielle généralisée	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

OK

à nettoyer	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	REJET
tampon SI lisse entre 6H coef 0 rentre partiellement	
<input type="checkbox"/>	REJET
<input type="checkbox"/>	REJET
retouches	<input type="checkbox"/>
nettoyage	<input checked="" type="checkbox"/>
nettoyage	<input type="checkbox"/>
sablage	<input type="checkbox"/>
traitement de surface + peinture	<input checked="" type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	date: <input type="text"/>

FICHE D'ÉVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

CONSTAT	DÉCISION	RÉALISATION
<p>Intérieur oui non</p> <p>Sans résidus: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Nature des résidus</p> <p>Propres: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> à nettoyer <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Secs: <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> à sécher <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Revêtement</p> <p>Sans revêtement: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> date: <input type="text"/></p> <p>Paroi oui non</p> <p>Oxydation grenail. U.S. fouet U.S.</p> <p>- superficielle uniforme (1): <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>- pulvérulente généralisée (6): <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Petites piqûres réparties (2): <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Piqûres généralisées: <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Piqûres en ligne (3): <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Piqûres en bande (3+): <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Localisation: <input type="text" value="Sur le fond"/></p> <p>Chancres: <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> gren. prof. surf.</p> <p>Localisation: <input type="text"/></p> <p>Corrosion feuilletante localisée (4): <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Localisation: <input type="text"/></p> <p>Corrosion feuilletante généralisée (5): <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> REJET</p> <p>Corrosion pulvérulante (6): <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> REJET</p>	<p style="background-color: #ffcc99; padding: 5px; display: inline-block; border: 1px solid black;">OK</p>	
<p>Observations et décision TIV ; Acceptée: <input checked="" type="checkbox"/> Refusée: <input type="checkbox"/> non conf <input type="checkbox"/> à requalifier</p> <p>Bloc humide et oxydé intégralement. Grenailage fait le 02/11/2021 mais marque d'oxydation persistante sur le fond</p> <p>Et peinture à revoir sur le fond</p>		
<p>Bouteille rebutée par: <input type="text"/> Date: <input type="text"/> Motif: <input type="text"/></p> <p>Rendue inutilisable par: <input type="text"/> Date: <input type="text"/></p> <p>Bouteille envoyée en épreuve le: <input type="text"/></p> <p>Retour le: <input type="text"/> Acceptée: <input type="checkbox"/> Refusée: <input type="checkbox"/></p>		

FICHE D'ÉVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

Visiteur:	JM BOISSEAU	Date:	29-juin-24	Visite périodique:	<input checked="" type="checkbox"/>
N° de TIV:	A-03-067080	Visite avant épreuve:	<input type="checkbox"/>		
Signature:		Assistant TIV			

IDENTIFICATION

Propriétaire:	BOISSEAU	N° Registre:	P5	N° CASC:	NS
Constructeur:	MCSO	Marque:	Aqualung	N° bouteille:	003632
Capacité (litres):	12 court	PS (bars):	230	PE (bars):	345
Date de 1ère épreuve:	01/05/99	Date dernière épreuve:	25/07/19	Ré Épreuve avant le:	24/07/25
Épaisseur de calcul paroi:		Épaisseur de calcul fond:		robinet	1 sortie
Visite précédente:	02/07/22	N° robinet	D04425 / 632 : aqualung		
Type de filtrage:	25 X 2 SI: <input type="checkbox"/>	25 X 200 ISO: <input checked="" type="checkbox"/>	3/4 GAZ: <input type="checkbox"/>		

CONSTAT

DÉCISION

RÉALISATION

<u>ROBINETTERIE</u>		
	oui non	OK
La réserve fonctionne bien:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	à réparer <input type="checkbox"/>
Le robinet se démonte aisément:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	à nettoyer <input type="checkbox"/>
Dépôt de rouille sur les filets:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	à nettoyer <input type="checkbox"/>
Dépôt de rouille sur le fond:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	robinetterie à changer <input type="checkbox"/>
Filets en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> cmt :
	ok hs	<input type="checkbox"/> REJET
<i>Bague lisse ne passe pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET
<i>Bague fileté ne passe pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	vieux robinet HS : changé neuf en 2013

<u>BOUTEILLE</u>		
<u>Filetage</u>		
	oui non	OK
Filetage col en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	à nettoyer <input checked="" type="checkbox"/>
Filetage col légèrement oxydé:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET
Filets actifs détériorés:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET
	ok hs	<input type="checkbox"/> REJET
<i>Tampon lisse n'entre pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET
<i>Tampon fileté n'entre pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET
<u>Extérieur</u>		
	oui non	OK
Atteintes profondes:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET
Peinture en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	retouches <input type="checkbox"/>
Cloques,écaillage non corrodé	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	nettoyage <input type="checkbox"/>
Cloques, écaillage corrodé	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	nettoyage <input type="checkbox"/>
Corrosion superficielle localisée	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	sablage <input type="checkbox"/>
Corrosion superficielle généralisée	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	traitement de surface + peinture <input checked="" type="checkbox"/>
		peinture sautée sur le fond
		date: <input style="width: 100px;" type="text"/>

FICHE D'ÉVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

Visiteur:	<input type="text" value="JM BOISSEAU"/>	Date:	<input type="text" value="29-juin-24"/>	Visite périodique:	<input checked="" type="checkbox"/>
N° de TIV:	<input type="text" value="A-03-067080"/>	verif:	<input type="text"/>	Visite avant épreuve:	<input type="checkbox"/>
Signature:	<input type="text"/>	Assistant TIV	<input type="text"/>		

IDENTIFICATION

Propriétaire:	<input type="text" value="D MAUGER"/>	N° Registre:	<input type="text" value="P12"/>	N° CASC:	<input type="text" value="NS"/>
Constructeur:	<input type="text" value="FABER"/>	Marque:	<input type="text"/>	N° bouteille:	<input type="text" value="03/0641/016"/>
Capacité (litres):	<input type="text" value="15 long"/>	PS (bars):	<input type="text" value="200"/>	PT (bars):	<input type="text" value="318"/>
Date de 1ère épreuve:	<input type="text" value="01/03/03"/>	Date dernière épreuve:	<input type="text" value="22/02/24"/>	Ré Épreuve avant le:	<input type="text" value="21/02/30"/>
Épaisseur de calcul paroi:	<input type="text"/>	Épaisseur de calcul fond:	<input type="text"/>	robinet	<input type="text" value="2 sorties"/>
Visite précédente:	<input type="text"/>	N° robinet	<input type="text" value=" : CRESSI double"/>		
Type de filtrage:	25 X 2 SI: <input checked="" type="checkbox"/>	25 X 200 ISO: <input type="checkbox"/>	3/4 GAZ: <input type="checkbox"/>		

CONSTAT	DÉCISION	RÉALISATION
ROBINETTERIE		
<p>oui non</p> <p>La réserve fonctionne bien: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Le robinet se démonte aisément: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Dépôt de rouille sur les filets: <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Dépôt de rouille sur le fond: <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Filets en bon état: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>ok hs</p> <p>Bague lisse ne passe pas: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Bague fileté ne passe pas: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p style="text-align: center; background-color: #ffcc99;">OK</p> <p>à réparer <input type="checkbox"/></p> <p>à nettoyer <input type="checkbox"/></p> <p>à nettoyer <input type="checkbox"/></p> <p>robinetterie à changer <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> REJET</p> <p><input type="checkbox"/> REJET</p>	<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> cmt :</p>
BOUEILLE		
<p>Filetage oui non</p> <p>Filetage col en bon état: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Filetage col légèrement oxydé: <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Filets actifs détériorés: <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>ok hs</p> <p>Tampon lisse n'entre pas: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Tampon fileté n'entre pas: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Extérieur oui non</p> <p>Atteintes profondes: <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Peinture en bon état: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Cloques,écaillage non corrodé: <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Cloques, écaillage corrodé: <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Corrosion superficielle localisée: <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Corrosion superficielle généralisée: <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p style="text-align: center; background-color: #ffcc99;">OK</p> <p>à nettoyer <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> REJET</p> <p style="text-align: center; background-color: #ffcc99;">OK</p> <p><input type="checkbox"/> REJET</p> <p>retouches <input type="checkbox"/></p> <p>nettoyage <input type="checkbox"/></p> <p>nettoyage <input type="checkbox"/></p> <p>sablage <input type="checkbox"/></p> <p>traitement de surface + peinture <input type="checkbox"/></p>	<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">date: <input type="text"/></p>
CONSTAT		
<p>Intérieur oui non</p>	<p style="text-align: center; background-color: #ffcc99;">OK</p>	

FICHE D'ÉVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

Sans résidus: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
Nature des résidus					
Propres: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		à nettoyer <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Secs: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		à sécher <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Revêtement					
Sans revêtement: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				date: <input type="text"/>	
Paroi	oui non	grenail. U.S.		grenail. U.S.	
Oxydation	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>				
- superficielle uniforme (1):	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
- pulvérulente généralisée (6):	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Petites piqûres réparties (2):	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Piqûres généralisées:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Piqûres en ligne (3):	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Piqûres en bande (3+):	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Localisation: <input type="text"/>					
Chancres: <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	gren. prof. surf.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Localisation: <input type="text"/>					
Corrosion feuilletante localisée (4): <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Localisation: <input type="text"/>					
Corrosion feuilletante généralisée (5): <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	REJET		
Corrosion pulvérulante (6): <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	REJET		
Observations et décision TIV ; Acceptée: <input checked="" type="checkbox"/> Refusée: <input type="checkbox"/> non conf <input type="checkbox"/> à requalifier					
Bouteille rebutée par: <input type="text"/>	Date: <input type="text"/>	Motif: <input type="text"/>			
Rendue inutilisable par: <input type="text"/>	Date: <input type="text"/>				
Bouteille envoyée en épreuve le: <input type="text"/>					
Retour le: <input type="text"/>	Acceptée: <input type="checkbox"/>	Refusée: <input type="checkbox"/>			