

**NOTICE DE SECURITE**  
**ETABLISSEMENTS RECEVANT DU PUBLIC**  
du 2<sup>ème</sup> groupe (5<sup>è</sup> catégorie)  
conformément au Code de l'Aménagement de la Polynésie Française (article D 513-3)  
**Document simplifié pour crèches et garderies**

## 01 - PRESENTATION DU PROJET

(dans les cas d'une extension, fournir également les plans de l'existant)

Nom de l'Etablissement : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_

Adresse géographique : \_\_\_\_\_

Boîte Postale : \_\_\_\_\_

Propriétaire : \_\_\_\_\_

Exploitant : \_\_\_\_\_

tél. : \_\_\_\_\_

Fax : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

- Description sommaire de l'établissement ou des travaux envisagés : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 02 - EXPLOITATION

- Activités exercées dans l'établissement : \_\_\_\_\_

Nombre d'enfants : \_\_\_\_\_

Effectif du personnel employé : \_\_\_\_\_ personnes

## 03 - CLASSEMENT PROPOSÉ

Type (s) : **R**

Catégorie : **5<sup>ème</sup>**

## 04 - IMPLANTATION ET DESSERTE DU (OU DES) BATIMENT(S)

### - Terrain :

Moyens d'accès sur le terrain : \_\_\_\_\_

Largeur utilisable des voies  
(hors stationnement) : \_\_\_\_\_ mètres

### - Construction :

Surface utile totale de la réalisation : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Surface des locaux accessibles au public : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

## 05 - ISOLEMENT PAR RAPPORT AUX TIERS

### - Tiers contigu ou superposé :

Nature des murs et planchers séparatifs : \_\_\_\_\_

- Nature de l'exploitation tiers (habitation, ERP, entrepôt, etc...) : \_\_\_\_\_

## 06 - CONSTRUCTION

- Hauteur du plancher bas de l'étage le plus élevé par rapport au niveau d'accès des sapeurs-pompiers : Inférieure à 8 mètres

### - Résistance au feu des structures :

Nature des éléments principaux de structure : \_\_\_\_\_

### - Résistance au feu des planchers :

Nature des matériaux des planchers : \_\_\_\_\_

### - Façades :

Nature des revêtements extérieurs : \_\_\_\_\_

### - Résistance au feu de la toiture :

Nature de la structure de la toiture : \_\_\_\_\_

### - Couverture :

Nature des matériaux de couverture : \_\_\_\_\_

## 07 – LOCAUX A RISQUES PARTICULIERS

(établir la liste de ces locaux et préciser pour chacun d'eux les dispositions d'isolement prévues, c'est-à-dire le degré coupe-feu des parois, des plafonds et des portes)

*exemple : cuisine dont la puissance est supérieure à 20 KW*

LOCAL	DEGRE COUPE-FEU DES PAROIS ET PLAFONDS	DEGRE COUPE-FEU DES PORTES

## 08-DEGAGEMENTS

SORTIES NORMALES	QUANTITE	LARGEUR (UP)

## 9– ELECTRICITE

- Mode d'alimentation : .....
- Basse tension : .....
- Moyenne tension : .....
- Haute tension : .....
- Conformité à la norme NF C 15-100<sup>(1)</sup> : OUI - NON

## 10 – AMENAGEMENTS INTERIEURS (Matériaux, revêtements, décoration,..)

	MATERIAUX EMPLOYES	CLASSEMENT AU FEU
REVETEMENTS MURAUX		
PLAFONDS		
PLAFONDS SUSPENDUS		
SOUS RAMPANTS		
REVETEMENTS DE SOL		
TENTURES, PORTIERES, RIDEAUX, VOILAGES		

## 11– CUISINES

(1) Rayer les mentions inutiles  
2<sup>ème</sup> groupe

- Puissance nominale totale des appareils de cuisson : \_\_\_\_\_ kW

## 12 - GAZ

- Stockage de bouteilles ou de conteneurs fixes d'hydrocarbures liquéfiés destinés à l'utilisation (branchés ou non) <sup>(1)</sup> : OUI – NON

Lieu d'implantation du stockage : .....

Quantité : .....

## 13 –MOYENS DE SECOURS ET DE LUTTE CONTRE L'INCENDIE

### Moyens d'extinction

#### 1) INTERIEURS

- Extincteurs <sup>(1)</sup> : OUI - NON

Si oui, types d'appareils prévus :.....

#### 2) EXTERIEURS (poteaux ou bouches d'incendie ou réserve) :

- Distance entre le poteau, de la bouche d'incendie utilisable par les sapeurs-pompiers et l'entrée du bâtiment ou le bâtiment le plus éloigné (par les cheminements praticables) : \_\_\_\_\_ mètres

Débit du PI ou de la BI : \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/h

Pression du PI ou de la BI : \_\_\_\_\_ bars

Capacité de la réserve : \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>

### Système de sécurité incendie - alarme

- Equipement d'alarme <sup>(1)</sup> : Type 1  2a  2b  3  4

- Consignes de sécurité <sup>(1)</sup> : OUI – NON

### Moyens d'alerte

- Téléphone urbain <sup>(1)</sup> : OUI – NON

### Formation du personnel

- A l'utilisation des moyens de secours <sup>(1)</sup> : OUI – NON

- A l'exploitation du système d'alarme <sup>(1)</sup> : OUI – NON

### Informations complémentaires

--

**21 – INTERVENTIONS CONFIEES A UN ORGANISME DE CONTROLE AGREE**

Nom et adresse l'organisme agréé	Types de missions confiées (L/S)	Date de la mission confiée

Je soussigné, certifie exacts les renseignements qui y sont contenus et m'engage à respecter les règles de sécurité prescrites par les textes réglementaires applicables.

Fait à ..... le...../...../.....

Le Maître d'ouvrage (ou le pétitionnaire)

Nom et prénom

et signature