



ECAB  
KGV

[www.ecab.ch](http://www.ecab.ch)



ECA  
Incendie et éléments naturels

[www.eca-vaud.ch](http://www.eca-vaud.ch)



[www.geneve.ch/dcti](http://www.geneve.ch/dcti)



[www.ecap-ne.ch](http://www.ecap-ne.ch)

[www.ecap-ne.ch](http://www.ecap-ne.ch)



CANTON DU VALAIS  
KANTON WALLIS

[www.vs.ch/sscm](http://www.vs.ch/sscm)



ECA • JURA  
[www.eca-jura.ch](http://www.eca-jura.ch)

## Dossier technique de protection contre la foudre - paratonnerre

Transmettre à l'ECA Jura avant le début des travaux

N° du dossier de protection incendie : 

Installation obligatoire

Installation facultative

Niveau de protection 1

Niveau de protection 2

Niveau de protection 3

Bâtiment : rue/lieu, n° bâtiment, n° postal et localité

commune de :

Parcelle :

District :

Affectation du bâtiment :

Paratonnerre :

Nouvelle installation

Extension du paratonnerre

Modification du paratonnerre

Bâtiment reconstruit après sinistre :  OUI

NON

Propriétaire :

nom, prénom et adresse complète

Tél.

Courriel :

Installateur au bénéfice d'une autorisation reconnue par l'établissement ou le canton

Installateur :

raison sociale, nom et prénom et adresse complète

Tél.

Courriel :

Description du projet :

Emprise au sol (*périmètre du ou des bâtiments, à détailler*)

Toitures (*tuiles, béton, matière synthétique, tôle, fibres-ciment, ardoises, bardeaux, ou autre*)  
Souligner ce qui convient ou compléter.

Construction et structures porteuses (*briques, béton armé, charpente métallique, bois ou autre*)

Souligner ce qui convient ou préciser.

Cheminées ou tubages métalliques à relier à la base  OUI  NON  
Présence d'arbres de grande taille à proximité du bâtiment  OUI  NON  
Existe-t-il un bâtiment contigu ou voisin appartenant au même propriétaire, non équipé d'un paratonnerre ? *A indiquer sur le schéma*  OUI  NON

### Description de l'installation

Dispositif de capture (*matière, dimensions*)

Conducteurs de descente

Nombre total  Distance maximale entre les descentes

Piliers métalliques reliés à l'électrode de terre  OUI  NON  pas de piliers métalliques

### Electrode de terre

a) Fondation en béton armé isolé du terrain

b) Ruban posé dans les fondations en béton armé

c) Ferrailage (*min Ø 10 mm*) des fondations en béton armé

d) Ferrailage d'un bâtiment existant avec fondation en béton armé

e) Ligne circulaire en cuivre Ø 8 mm

- longueur totale  m

- le cas échéant, longueur de la ligne circulaire enfouie à moins de 70 cm de profondeur  m

- longueur total des pieux de compensation  m

f) Electrode de terre en profondeur (*pieux reliés entre eux*)  OUI  NON

Observations éventuelles de l'installateur :

Demande de subvention  OUI  NON Soumis à la TVA  OUI  NON

### Conditions

Pour autant que les dispositions légales cantonales le prévoient, une subvention est accordée. Le non-respect des 4 conditions suivantes entraîne le refus de la subvention.

- 1) Le présent formulaire correctement rempli doit être présenté avant le début des travaux.
- 2) Les devis détaillés de tous les travaux doivent être joints en annexe.
- 3) Les directives de l'Etablissement concerné doivent être respectées.
- 4) Les travaux doivent être confiés à un installateur au bénéfice d'une autorisation reconnue par l'établissement cantonal.

### Installation

L'installation sera réalisée conformément à la directive de protection incendie (22-15) de l'AEAI (*installations de protection contre la foudre*), aux principes CES SNR 464022 (*systèmes de protection contre la foudre*) et CES SNR 464113 (*terres de fondation*), ainsi qu'aux directives techniques complémentaires des Etablissements concernés.

Signature du propriétaire

Timbre de l'installateur

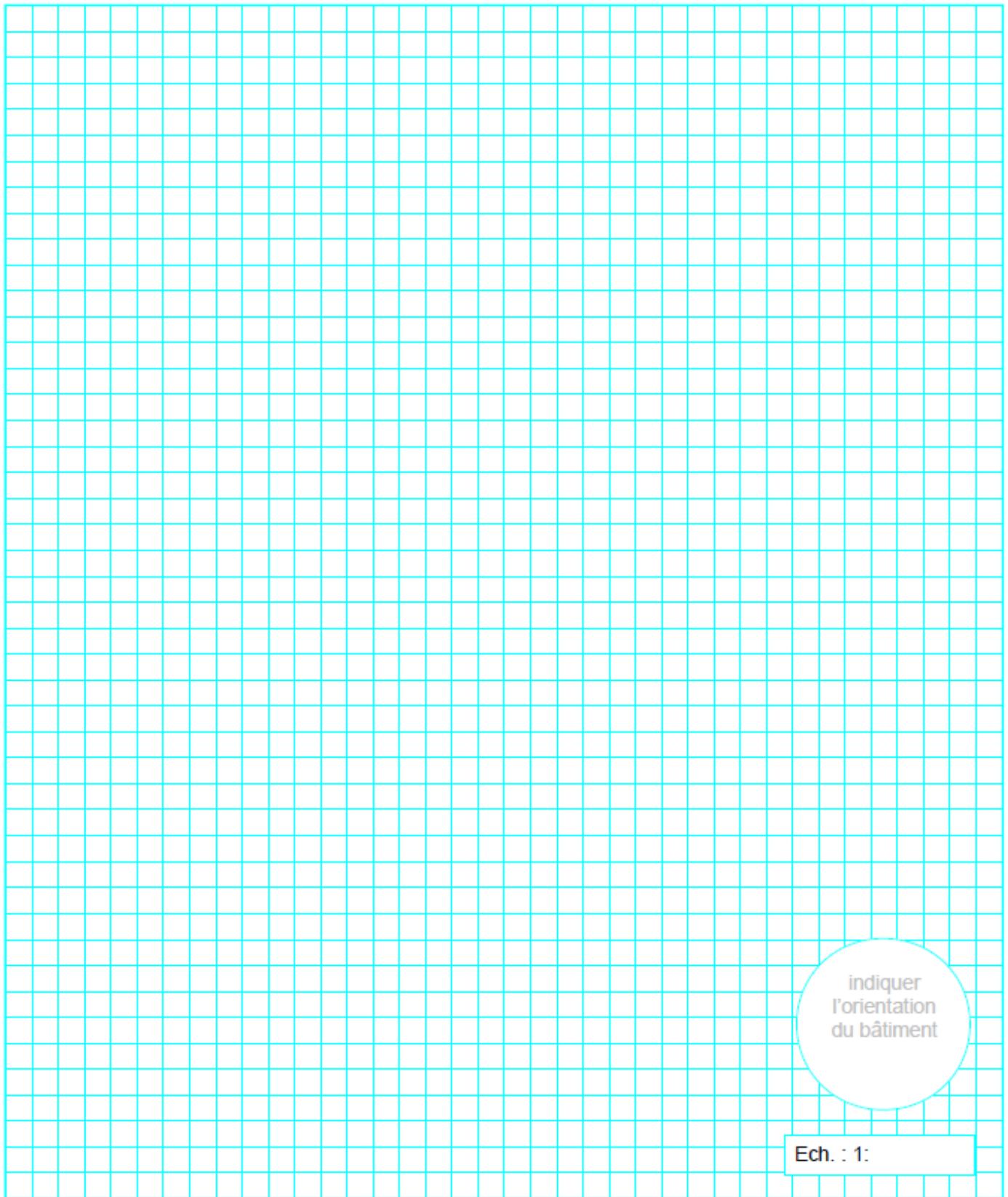
Nom du porteur de l'autorisation

Signature

Lieu et date

Lieu et date

# Schéma de l'installation (Projet)



- |  |  |
|--|--|
|  (rouge) dispositifs de capture         |  (bleu) conduites métalliques d'eau, gaz, chauffage |
|  (rouge) électrodes de terre            |  (rouge) conducteurs de descente artificiels        |
|  (vert) parties métalliques du bâtiment |  (vert) tuyaux de descentes (EP)                    |





ECAB  
KGV

[www.ecab.ch](http://www.ecab.ch)



[www.eca-vaud.ch](http://www.eca-vaud.ch)



[www.geneve.ch/dcti](http://www.geneve.ch/dcti)



[www.ecap-ne.ch](http://www.ecap-ne.ch)



[www.vs.ch/sscm](http://www.vs.ch/sscm)



[www.eca-jura.ch](http://www.eca-jura.ch)

## Avis d'achèvement : électrode de terre / liaisons équipotentielle de protection

Transmettre à l'ECA Jura lorsque les travaux sont terminés

N° du dossier de protection incendie :

Bâtiment : rue/lieu, n° bâtiment, n° postal et localité

commune de :

Parcelle :

District :

Propriétaire :

nom, prénom et adresse complète

Tél.

Courriel :

Installateur au bénéfice d'une autorisation reconnue par l'établissement ou le canton

Installateur :

raison sociale, nom et prénom et adresse complète

Tél.

Courriel :

### Descriptif des travaux

Électrode de terre de fondation ( <i>longueur</i> ) :	<input type="text"/>	m
Ferrailage des fondations en béton armé ( <i>uniquement pour bâtiment existant</i> )	<input type="text"/>	nombre de points de terre
Ligne circulaire posée en terre à 70 cm de profondeur ( <i>longueur</i> ) :	<input type="text"/>	m
Ligne circulaire posée à moins de 70 cm de profondeur ( <i>longueur</i> ) :	<input type="text"/>	m
Pieux de compensation ( <i>longueur totale</i> ) :	<input type="text"/>	m
Section des liaisons équipotentielles de protection :	<input type="text"/>	mm <sup>2</sup>

### Longueurs détaillées des électrodes de terre en profondeur (*pieux*)

a) =	<input type="text"/>	m	d) =	<input type="text"/>	m	g) =	<input type="text"/>	m	j) =	<input type="text"/>	m	m) =	<input type="text"/>	m
b) =	<input type="text"/>	m	e) =	<input type="text"/>	m	h) =	<input type="text"/>	m	k) =	<input type="text"/>	m	n) =	<input type="text"/>	m
c) =	<input type="text"/>	m	f) =	<input type="text"/>	m	i) =	<input type="text"/>	m	l) =	<input type="text"/>	m	o) =	<input type="text"/>	m

### Mesures de l'impédance de terre ou mesures de continuité

### Remarques de l'installateur

	a	b	c	d	e	f	g	h	i	j	k	l	m	n	o	p	q	r	s	t	u	v	w	x	y	z
	<input type="text"/>																									
	<input type="text"/>																									
	<input type="text"/>																									
	<input type="text"/>																									
	<input type="text"/>																									
	<input type="text"/>																									
	<input type="text"/>																									

- Terre de référence (*cocher ce qui convient*)

PEN

Liaison équipotentielle de protection

Autre

4/6

Liaisons équipotentielles de protection à l'intérieur			
Conduite d'introduction d'eau	<input type="checkbox"/>	Souffleur	<input type="checkbox"/>
Pont compteur d'eau	<input type="checkbox"/>	Pont roulant	<input type="checkbox"/>
Conduite d'introduction du gaz	<input type="checkbox"/>	Répartiteur à fourrage	<input type="checkbox"/>
PEN <i>(uniquement par un installateur-électricien)</i>	<input type="checkbox"/>	Séchoir	<input type="checkbox"/>
Conduite de chauffage	<input type="checkbox"/>	Séparations métalliques	<input type="checkbox"/>
Cheminée ou tubage métallique	<input type="checkbox"/>	Cornadis	<input type="checkbox"/>
Escaliers, barrières métalliques	<input type="checkbox"/>	Silo intérieur	<input type="checkbox"/>
Citerne	<input type="checkbox"/>	Antenne intérieure	<input type="checkbox"/>
Ascenseurs	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Ventilation	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

**Déclaration de conformité**

*Le soussigné certifie l'exactitude de cet avis et déclare que l'installation est conforme aux principes CES SNR 464 022 (systèmes de protection contre la foudre) et CES SNR 464 113 (terres de fondation), à la NIBT, ainsi qu'aux directives complémentaires des Etablissements concernés.*

Date	Timbre de l'entreprise	Nom du porteur de l'autorisation selon OIBT chap. 4 ou l'installateur de paratonnerres autorisé	Signature
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Documents à fournir :**

- plans de l'électrode de terre ;
- plans avec l'emplacement des équipotentielles de protection ;
- schéma d'implantation des pieux de compensation.

**Contrôles périodiques**

Date	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Date	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
a	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω	n	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω
b	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω	o	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω
c	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω	p	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω
d	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω	q	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω
e	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω	r	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω
f	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω	s	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω
g	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω	t	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω
h	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω	u	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω
i	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω	v	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω
j	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω	w	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω
k	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω	x	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω
L	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω	y	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω
m	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω	Z	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω	<input type="text"/> Ω



ECAB  
KGV

[www.ecab.ch](http://www.ecab.ch)



[www.eca-vaud.ch](http://www.eca-vaud.ch)



[www.geneve.ch/dcti](http://www.geneve.ch/dcti)



[www.ecap-ne.ch](http://www.ecap-ne.ch)



[www.vs.ch/sscm](http://www.vs.ch/sscm)



[www.eca-jura.ch](http://www.eca-jura.ch)

## Avis d'achèvement : installation de protection contre la foudre - paratonnerre

**Transmettre à l'ECA Jura lorsque les travaux sont terminés**

N° du dossier de protection incendie :

Bâtiment : rue/lieu, n° bâtiment, n° postal et localité

commune de :

Parcelle :

District :

Propriétaire :

nom, prénom et adresse complète

Tél. :

Courriel :

**Installateur au bénéfice d'une autorisation reconnue par l'établissement ou le canton**

Installateur :

raison sociale, nom et prénom et adresse complète

Tél. :

Courriel :

**Lorsque l'installation est volontaire et bénéficie d'une subvention, remettre à l'ECA Jura :**

- les factures originales et, les preuves de paiement ;
- le lieu de paiement et le n° IBAN du bénéficiaire

- Etablissement bancaire et n° IBAN :

Si l'installation ne correspond pas exactement au schéma initial, un nouveau schéma sera remis à l'ECA Jura.

Des photos des installations partiellement terminées devront être annexées au présent avis.

L'installateur soussigné déclare que l'installation est conforme à la directive de protection incendie (22-15) de l'AEAI (*installations de protection contre la foudre*), aux principes CES SNR 464022 (*systèmes de protection contre la foudre*) et CES SNR 464113 (*terres de fondation*), ainsi qu'aux directives techniques complémentaires des Établissements concernés.

Signature du  
propriétaire

Timbre de  
l'installateur

Nom du porteur  
de l'autorisation

Signature

Date :



**Espace réservé à l'ECA Jura :** Facture de l'installateur paratonnerre CHF \_\_\_\_\_

Facture de la mise à terre + liaisons équipotentielles de protection CHF \_\_\_\_\_

Autres factures CHF \_\_\_\_\_

Taux de subvention Montant admis CHF \_\_\_\_\_

Montant à verser CHF \_\_\_\_\_

Observations \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_ Pour l'ECA Jura \_\_\_\_\_