

DOSSIER TECHNIQUE POUR L'INSTALLATION DE PARAFOUDRES

A transmettre à l'organe cantonal concerné avant le début des travaux

Installation obligatoire

Installation facultative

N° du dossier : _____

Coordonnées topographiques :

Bâtiment

Commune / Lieu : _____ No d'assurance incendie : _____

District : _____ Canton : _____

Rue : _____ Numéro du bâtiment : _____

Affectation du bâtiment : _____

Existe-t-il un paratonnerre ?

OUI

NON

Propriétaire

Nom : _____ Prénom : _____

Rue + n° : _____ NP, localité : _____

Tél. : _____ Mail : _____

Installateur/-trice - électricien/-ne

Nom et adresse : _____

Tél. direct : _____ Mail direct : _____

Description du projet

PARAFOUDRES

Type _____

Emplacement _____

ÉLECTRODE DE TERRE (à utiliser par ordre de priorité)

* Fondation en BA (béton armé) d'une construction neuve

* Fondation en BA d'une construction existante (2 fers verticaux de 8 mm Ø dans le mur extérieur, à proximité du sol)

Electrode de cuivre posée en terre à 70 cm de profondeur longueur _____

Electrode de terre en profondeur (pieux) longueur _____

Autre électrode de terre efficace _____

* Les fondations du bâtiment ne doivent pas être isolées du terrain (étanchéité, construction minergie, etc.)

DEMANDE DE SUBVENTION

oui

non

SOU MIS À LA TVA

oui

non

Si une subvention est demandée par la mise en place des parafoudres et ceci pour autant que les dispositions légales cantonales en la matière le prévoient, le devis détaillé des travaux doit être joint au présent formulaire. Pour la présentation du dossier, il y a lieu de se référer aux directives de l'Établissement concerné.

INSTALLATION

L'installation sera réalisée conformément 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.

L'exécution du travail ne peut être confiée qu'à un/une Installateur/-trice - électricien/-ne au bénéfice d'une autorisation de l'Inspection fédérale des installations à courant fort.

CONTRÔLE

L'état des parafoudres doit être contrôlé régulièrement et après chaque impact de foudre sur ou à proximité du bâtiment.

Signature du / de la propriétaire :

Timbre
de l'installateur/-trice :

Nom du porteur/-se de
l'autorisation :

Signature :

Lieu et date

Lieu et date

Mentionnez :

- l'emplacement des parafoudres
- le type de parafoudres
- le niveau de protection U_p
- la longueur de la liaison entre :
 - a) les parafoudres et l'électrode de terre
 - b) les parafoudres et la ligne à protéger
- la section de ces liaisons
- le niveau U_w (tenue aux ondes de chocs du matériel à protéger)

Schéma de l'installation



AVIS D'ACHÈVEMENT INSTALLATION DE PARAFONDRES

Bâtiment No de dossier : _____
Commune / Lieu : _____ No d'assurance : _____
District : _____ Canton : _____
Rue : _____ Numéro du bâtiment : _____

Propriétaire

Nom : _____ Prénom : _____
Rue + n° : _____ NP, Localité : _____
Tél. : _____ Mail : _____

Installateur/-trice - électricien/-ne

Nom et adresse : _____
Tél. direct : _____ Mail direct : _____

Dès que l'installation est terminée, cet avis sera envoyé à l'Établissement ou au canton concerné.
Si l'installation est subventionnée, les factures, les preuves de paiement, ainsi que les coordonnées bancaires ou postales du/de la bénéficiaire doivent être annexées à cet avis.

Coordonnées bancaires ou postales (IBAN) _____

L'Installateur/-trice - électricien/-ne soussigné déclare que l'installation est conforme 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.

Date	Timbre de l'installateur/-trice	Nom du porteur/-se de l'autorisation	Signature
_____	_____	_____	_____

Préavis de l'autorité compétente (ne pas remplir)

Facture de l'installateur/-trice - électricien/-ne : Fr. _____
Autres factures : Fr. _____
: Fr. _____

Taux de la subvention : _____ Montant admis au subside : Fr. _____

Montant de la subvention à verser : Fr. _____

Observations éventuelles : _____

Date : _____ Expert/e : _____