



DECLARATION D'OUVERTURE D'UN ERP DE 5eme CATEGORIE SANS LOCAUX A SOMMEIL

A Remettre en mairie 1 mois avant ouverture

ATTESTATION ETABLIE PAR L'EXPLOITANT NON SOUMIS A OBLIGATION DE VISITE PAR UNE COMMISSION DE SECURITE

Je soussigné(e) :

Exploitant de l'établissement (*appellation*) :

.....

Implanté (*adresse*) :

Nature exacte de l'activité :

Commune de :

Téléphone : Télécopie :

Date d'ouverture de l'établissement :

RECONNAIS ETRE INFORME(E) :

- 1) **QUE JE SUIS RESPONSABLE DE LA SECURITE DES PERSONNES QUI FREQUENTENT MON ETABLISSEMENT ET, A CE TITRE, JE SUIS TENU D'APPLIQUER LES PRINCIPES DE PREVENTION CONTRE L'INCENDIE RESUMES CI-APRES :**

➤ Vérifier si l'établissement possède bien des **dégagements suffisants (sorties, couloirs, escaliers)** toujours utilisables pour permettre l'évacuation rapide de la totalité des occupants ;

Détermination de l'effectif:

Effectif du public accueilli :

Personnel :

Nombre de sorties existantes ou prévues:.....

Superficie :.....

➤ Vérifier l'**isolement des locaux présentant des risques d'incendie** (locaux techniques, appareils de chauffage, cuisines, dépôts d'emballages, de marchandises ou de matières explosives, toxiques ou très inflammables...) vis à vis des locaux et dégagements où le public a accès ;

Nota : conserver les procès-verbaux de résistance au feu des éléments utilisés (portes, cloisons...)

Mon établissement ne comporte pas de locaux à risques.

Les locaux à risques sont isolés,

aucun obstacle n'est mis à la fermeture des portes coupe-feu oui non

Si cuisine

Puissance nominale totale des appareils de cuisson : kW

Nature du combustible : Volume stockage :

Emplacement du stockage du combustible :

Conception : isolée des locaux accessibles au public
 ouverte sur des locaux accessibles au public

Système d'extraction : Débit : m³/heure
Résistance au feu :

➤ **Entretien et faire vérifier régulièrement** par des techniciens qualifiés **les différentes installations techniques (électricité, gaz, chauffage...)**, afin d'éliminer les principales causes d'incendie ; (Cf. voir Annexe 1)

Nota : conserver les factures, rapports de contrôle des installations électriques, contrats d'entretien, comptes-rendus d'intervention, etc. pouvant justifier cet entretien.

Dates des derniers contrôles de mes installations :

- **Installations électriques**
- **Installations de gaz**
- **Chauffage, ramonage**

➤ Mettre en place des **moyens de premier secours** appropriés aux risques de mon établissement et les maintenir en état de fonctionnement (**extincteurs, couvertures incombustibles...**).

Mon établissement dispose de.....extincteurs.

La dernière vérification annuelle a eu lieu le

➤ Afficher les **consignes d'incendie et instruire mon personnel**.

Nota : Le numéro d'appel des sapeurs-pompiers doit figurer sur les consignes ainsi que sur l'appareil téléphonique.

Les consignes sont affichées, le numéro 18 ou 112 y figurent..... oui non

Le personnel a été instruit sur la conduite à tenir en cas d'incendie oui non

2) **QUE JE SUIS DANS L'OBLIGATION D'AVOIR UN ETABLISSEMENT REpondant AU OBLIGATIONS D'ACCESSIBILITE OU QU'UN AD'AP A ETE DEPOSE.**

Je certifie exacts les renseignements fournis ci-dessus

Fait à.....le/...../.....

Signature et cachet éventuel de l'établissement