

FICHE D'ÉVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

Visiteur:	<input type="text" value="JM BOISSEAU"/>	Date:	<input type="text" value="01-juil-23"/>	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="4"/>	N° CASC:	<input type="text" value="4"/>
Constructeur:	<input type="text" value="ROTH"/>	Marque:	<input type="text" value="SPIRO"/>	N° bouteille:	<input type="text" value="88AA461"/>
Capacité (litres):	<input type="text" value="12 long"/>	PS (bars):	<input type="text" value="200"/>	PE (bars):	<input type="text" value="300"/>
Date de 1ère épreuve:	<input type="text" value="01/01/88"/>	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="E05978 / 461 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:	oui non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le robinet se démonte aisément:	<input type="checkbox"/> <input checked="" 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>	ok hs <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"/>
	<input type="checkbox"/> REJET	cmt :
	<input type="checkbox"/> REJET	remplacement robinet IAP (rejet lors de la requeliff 07/2014)

<u>BOUTEILLE</u>		
<u>Filetage</u>		
Filetage col en bon état:	oui non <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Filetage col légèrement oxydé:	<input checked="" type="checkbox"/> <input 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>	ok hs <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Tampon fileté n'entre pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> REJET	SI rentre et 6H +0,224 rentre de 2 tours
<u>Extérieur</u>		
Atteintes profondes:	oui non <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Peinture en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/> REJET	retouches <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> REJET	nettoyage <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> REJET	nettoyage <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> REJET	sablage <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> REJET	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="01-juil-23"/>	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="11"/>	N° CASC:	<input type="text" value="11"/>
Constructeur:	<input type="text" value="ROTH"/>	Marque:	<input type="text" value="BEUCHAT"/>	N° bouteille:	<input type="text" value="91AA34101"/>
Capacité (litres):	<input type="text" value="12 long"/>	PS (bars):	<input type="text" value="200"/>	PE (bars):	<input type="text" value="300"/>
Date de 1ère épreuve:	<input type="text" value="01/01/91"/>	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="C10390 / 101 : 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>																																																												
<table style="width: 100%;"> <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; height: 15px; width: 100%; margin-bottom: 5px;"></div> <table style="width: 100%;"> <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 style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> REJET</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><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="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><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">robinet neuf IAP le 25/07/2019</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	cmt :	<input type="text"/>	robinet neuf IAP le 25/07/2019																			
	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 :	<input type="text"/>																																																											
robinet neuf IAP le 25/07/2019																																																												
<u>BOUTEILLE</u>																																																												
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 80%;"></td> <td style="text-align: center;">oui non</td> </tr> <tr> <td>Filetage</td> <td></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>Extérieur</td> <td></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 checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Cloques, écaillage non corrodé</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input checked="" 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 type="checkbox"/> <input checked="" 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>		oui non	Filetage		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		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"/>	<div style="background-color: #f4a460; height: 15px; width: 100%; margin-bottom: 5px;"></div> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 80%;">à nettoyer</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> REJET</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><input type="text"/></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 type="checkbox"/></td> </tr> </table>	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 type="checkbox"/>	<table style="width: 100%;"> <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 style="text-align: right;">date:</td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	date:	<input type="text"/>
	oui non																																																											
Filetage																																																												
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																																																												
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"/>																																																											
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 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 BOISSEAU"/>	Date:	<input type="text" value="01-juil-23"/>	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="20"/>	N° CASC:	<input type="text" value="20"/>
Constructeur:	<input type="text" value="ROTH"/>	Marque:	<input type="text" value="SPIRO"/>	N° bouteille:	<input type="text" value="17358"/>
Capacité (litres):	<input type="text" value="12 long"/>	PS (bars):	<input type="text" value="200"/>	PE (bars):	<input type="text" value="300"/>
Date de 1ère épreuve:	<input type="text" value="01/02/90"/>	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="D03544 /358 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>		
La réserve fonctionne bien:	oui non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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>	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"/>	<input type="checkbox"/>
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"/> REJET
<i>Tampon lisse n'entre pas:</i>	ok hs <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Tampon fileté n'entre pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<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"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>
		date: <input type="text"/>
		traitement de surface + peinture <input type="checkbox"/>

FICHE D'ÉVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

Visiteur:	<input type="text" value="JM BOISSEAU"/>	Date:	<input type="text" value="01-juil-23"/>	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="22"/>	N° CASC:	<input type="text" value="22"/>
Constructeur:	<input type="text" value="ROTH"/>	Marque:	<input type="text" value="SPIRO"/>	N° bouteille:	<input type="text" value="88AA731"/>
Capacité (litres):	<input type="text" value="12 long"/>	PS (bars):	<input type="text" value="200"/>	PE (bars):	<input type="text" value="300"/>
Date de 1ère épreuve:	<input type="text" value="01/01/88"/>	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	1 sortie + reserve
Visite précédente:	<input type="text" value="02/07/22"/>	N° robinet	<input type="text" value="731"/>		
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 style="background-color: #f4a460; width: 100px; height: 15px;" type="text"/>			
La réserve fonctionne bien:	<input checked="" 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			
<i>Bague fileté ne passe pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET			
<u>BOUTEILLE</u>					
<u>Filetage</u>					
	oui non	<input style="background-color: #f4a460; width: 100px; height: 15px;" type="text"/>			
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 checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET			
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"/>	<input style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 100px; height: 15px;" type="text"/>			
<i>Tampon fileté n'entre pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
<u>Extérieur</u>					
	oui non	<input style="background-color: #f4a460; width: 100px; height: 15px;" type="text"/>			
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="01-juil-23"/>	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="23"/>	N° CASC:	<input type="text" value="23"/>
Constructeur:	<input type="text" value="ROTH"/>	Marque:	<input type="text" value="SPIRO"/>	N° bouteille:	<input type="text" value="17450"/>
Capacité (litres):	<input type="text" value="12 long"/>	PS (bars):	<input type="text" value="200"/>	PE (bars):	<input type="text" value="300"/>
Date de 1ère épreuve:	<input type="text" value="01/02/90"/>	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	1 sortie + reserve
Visite précédente:	<input type="text" value="02/07/22"/>	N° robinet	<input type="text" value="450"/>		
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 style="background-color: #f4a460; width: 100px; height: 15px;" type="text"/>			
La réserve fonctionne bien:	<input checked="" 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"/>			<input type="checkbox"/>	
	ok hs				
<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"/>	<input type="checkbox"/> REJET			
<u>BOUEILLE</u>					
<u>Filetage</u>					
	oui non	<input style="background-color: #f4a460; width: 100px; height: 15px;" type="text"/>			
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 hs				
<i>Tampon lisse n'entre pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 100px; height: 20px; font-size: 8px;" type="text"/> SI 25x2 rentre partiellement 4/5eme			
<i>Tampon fileté n'entre pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
<u>Extérieur</u>					
	oui non	<input style="background-color: #f4a460; width: 100px; height: 15px;" type="text"/>			
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="01-juil-23"/>	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="24"/>	N° CASC:	<input type="text" value="24"/>
Constructeur:	<input type="text" value="ROTH"/>	Marque:	<input type="text" value="SPIRO"/>	N° bouteille:	<input type="text" value="17311"/>
Capacité (litres):	<input type="text" value="12 long"/>	PS (bars):	<input type="text" value="200"/>	PE (bars):	<input type="text" value="300"/>
Date de 1ère épreuve:	<input type="text" value="01/02/90"/>	Date dernière épreuve:	<input type="text" value="29/10/21"/>	Ré Épreuve avant le:	<input type="text" value="29/10/27"/>
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="311"/>		
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			
La réserve fonctionne bien:	<input checked="" 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"/>
Filets en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Reprise de robinetterie	<input type="checkbox"/>	cmt :
<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"/>	<input type="checkbox"/>	REJET	

<u>BOUTEILLE</u>					
<u>Filetage</u>					
	oui	non			
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"/>	6H filete rentre intégralement et SI au 3/4		
<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"/>	<input type="checkbox"/>	REJET	
<u>Extérieur</u>					
	oui	non			
Atteintes profondes:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REJET	
Peinture en bon état:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	retouches	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cloques, écaillage non corrodé	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nettoyage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cloques, écaillage corrodé	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nettoyage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Corrosion superficielle localisée	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sablage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Corrosion superficielle généralisée	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	traitement de surface + peinture	<input type="checkbox"/>	date: <input type="text" value="28/10/2021"/>

FICHE D'ÉVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

Visiteur:	<input type="text" value="JM BOISSEAU"/>	Date:	<input type="text" value="01-juil-23"/>	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="26"/>	N° CASC:	<input type="text" value="26"/>
Constructeur:	<input type="text" value="ROTH"/>	Marque:	<input type="text" value="SPIRO"/>	N° bouteille:	<input type="text" value="17260"/>
Capacité (litres):	<input type="text" value="12 long"/>	PS (bars):	<input type="text" value="200"/>	PE (bars):	<input type="text" value="300"/>
Date de 1ère épreuve:	<input type="text" value="01/02/90"/>	Date dernière épreuve:	<input type="text" value="29/10/21"/>	Ré Épreuve avant le:	<input type="text" value="29/10/27"/>
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="260"/>		
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 style="background-color: #f4a460; width: 100px; height: 15px;" type="text"/>			
La réserve fonctionne bien:	<input checked="" 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"/> cmt :	
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			
<u>BOUTEILLE</u>					
<u>Filetage</u>					
	oui non	<input style="background-color: #f4a460; width: 100px; height: 15px;" type="text"/>			
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" value="6H rentre partiellement"/>			
<i>Tampon lisse n'entre pas:</i>	ok hs <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input style="background-color: #f4a460; width: 100px; height: 15px;" type="text"/>			
<i>Tampon fileté n'entre pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET			
<u>Extérieur</u>					
	oui non	<input style="background-color: #f4a460; width: 100px; height: 15px;" type="text"/>			
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"/>	
				ref: refaire peinture	
				date: <input type="text" value="28/10/2021"/>	

FICHE D'ÉVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

Visiteur:	JC CHAMPARNAUD	Date:	01-juil-23	Visite périodique:	<input checked="" type="checkbox"/>
N° de TIV:	A-10-463427	Visite avant épreuve:	<input type="checkbox"/>		
Signature:		Assistant TIV			
IDENTIFICATION					
Propriétaire:	C.A.S.C.	N° Registre:	28	N° CASC:	28
Constructeur:	ROTH	Marque:	TORTEC	N° bouteille:	60097
Capacité (litres):	12 court	PS (bars):	230	PE (bars):	345
Date de 1ère épreuve:	01/01/00	Date dernière épreuve:	02/11/21	Ré Épreuve avant le:	02/11/27
Épaisseur de calcul paroi:		Épaisseur de calcul fond:		robinet	1 sortie
Visite précédente:	02/07/22	N° robinet	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			
<p><u>ROBINETTERIE</u></p> <p style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">ok hs</p> <p><i>Bague lisse ne passe pas:</i> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><i>Bague fileté ne passe pas:</i> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p style="text-align: center; background-color: #ffcc99; padding: 2px;">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: right;">cmt : <input type="checkbox"/></p> <p>remplacement robinet neuf 2012</p>			
<p><u>BOUTEILLE</u></p> <p><u>Filetage</u> 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 style="text-align: right;">ok hs</p> <p><i>Tampon lisse n'entre pas:</i> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><i>Tampon fileté n'entre pas:</i> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><u>Extérieur</u> 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; padding: 2px;">OK</p> <p>à nettoyer <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> REJET</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0;">6H coef 0 entre sur 3 tours</div> <p style="text-align: center; background-color: #ffcc99; padding: 2px;">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: right;">date: <input style="width: 50px;" type="text"/></p>			

FICHE D'ÉVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

Visiteur:	<input type="text" value="JM BOISSEAU"/>	Date:	<input type="text" value="01-juil-23"/>	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="29"/>	N° CASC:	<input type="text" value="29"/>
Constructeur:	<input type="text" value="ROTH"/>	Marque:	<input type="text" value="TORTEC"/>	N° bouteille:	<input type="text" value="60101"/>
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="01/01/01"/>	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="101"/>		
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"/>	<input type="checkbox"/>			
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>	ok hs <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> cmt :			
<i>Bague fileté ne passe pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET			
		<input type="checkbox"/> REJET			
<u>BOUTEILLE</u>					
<u>Filetage</u>					
Filetage col en bon état:	oui non <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
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"/> REJET			
<i>Tampon lisse n'entre pas:</i>	ok hs <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<i>Tampon fileté n'entre pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<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"/>	<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:	<input type="text" value="Veronique BELLIER"/>	Date:	<input type="text" value="01-juil-23"/>	Visite périodique:	<input checked="" type="checkbox"/>
N° de TIV:	<input type="text" value="A-16-719038"/>			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="30"/>	N° CASC:	<input type="text" value="30"/>
Constructeur:	<input type="text" value="ROTH"/>	Marque:	<input type="text" value="TORTEC"/>	N° bouteille:	<input type="text" value="00-60102"/>
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="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			
<u>ROBINETTERIE</u>					
	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"/>				
	ok hs				
Bague lisse ne passe pas:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET		: 03/07/2014 : pb de fuite refait par JMB le 15/12/2016	
Bague fileté ne passe pas:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET			
<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				
Tampon lisse n'entre pas:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text" value="6H coef 0 entre vraiment"/>			
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 type="checkbox"/> <input checked="" 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:	JC CHAMPARNAUD	Date:	01-juil-23	Visite périodique:	<input checked="" type="checkbox"/>
N° de TIV:	A-10-463427			Visite avant épreuve:	<input type="checkbox"/>
Signature:				Assistant TIV	
IDENTIFICATION					
Propriétaire:	C.A.S.C.	N° Registre:	32	N° CASC:	32
Constructeur:	ROTH	Marque:	TORTEC	N° bouteille:	00-60940
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	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>					
	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"/>				
	ok hs				
Bague lisse ne passe pas:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET	: 03/07/2014 2018: Fuite raccord refaite par Fred		
Bague fileté ne passe pas:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET			
<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"/>	lisse +U ne rentre pas Fileté 6H entre presque totalement			
	ok				
Tampon lisse n'entre pas:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	OK			
Tampon fileté n'entre pas:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET			
<u>Extérieur</u>					
	oui non				
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 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="01-juil-23"/>	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="34"/>	N° CASC:	<input type="text" value="34"/>
Constructeur:	<input type="text" value="ROTH"/>	Marque:	<input type="text" value="TORTEC"/>	N° bouteille:	<input type="text" value="00-60965"/>
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="1 sortie"/>
Visite précédente:	<input type="text" value="02/07/22"/>	N° robinet	<input type="text" value="C05619 / 965 : 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		
La réserve fonctionne bien:	oui non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> à réparer
Le robinet se démonte aisément:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> à nettoyer
Dépôt de rouille sur les filets:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> à nettoyer
Dépôt de rouille sur le fond:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> robinetterie à changer
Filets en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ok hs	cmt :
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"/>	<input type="checkbox"/> REJET

BOUTEILLE		
Filetage		
Filetage col en bon état:	oui non <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Filetage col légèrement oxydé:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> à nettoyer
Filets actifs détériorés:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET
	ok	entrent, +0,224 n'entre pas
Tampon lisse n'entre pas:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET
Tampon fileté n'entre pas:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Extérieur		
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"/>	<input type="checkbox"/>
Cloques, écaillage non corrodé	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> retouches
Cloques, écaillage corrodé	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nettoyage
Corrosion superficielle localisée	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nettoyage
Corrosion superficielle généralisée	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> sablage
	traitement de surface + peinture	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="01-juil-23"/>	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="35"/>	N° CASC:	<input type="text" value="35"/>
Constructeur:	<input type="text" value="ROTH"/>	Marque:	<input type="text" value="TORTEC"/>	N° bouteille:	<input type="text" value="00-60983"/>
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="1 sortie"/>
Visite précédente:	<input type="text" value="02/07/22"/>	N° robinet	<input type="text" value="C05874 / 983 :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>					
<p style="text-align: right; margin-right: 20px;">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 style="text-align: right; margin-right: 20px;">ok hs</p> <p><i>Bague lisse ne passe pas:</i> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><i>Bague fileté ne passe pas:</i> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<div style="background-color: #f4a460; width: 20px; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <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>	<div style="background-color: #f4a460; width: 20px; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <p style="text-align: right; margin-right: 20px;">cmt :</p> <p>remplacement robinet neuf 2012</p>			
<u>BOUTEILLE</u>					
<p><u>Filetage</u></p> <p style="text-align: right; margin-right: 20px;">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 style="text-align: right; margin-right: 20px;">ok</p> <p><i>Tampon lisse n'entre pas:</i> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><i>Tampon fileté n'entre pas:</i> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><u>Extérieur</u></p> <p style="text-align: right; margin-right: 20px;">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 checked="" type="checkbox"/> <input 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>	<div style="background-color: #f4a460; width: 20px; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <p>à nettoyer <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> REJET</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small; margin: 5px 0;"> 6H coe U entrecompletement , +0,224 entre 1,5 tour, </div> <div style="background-color: #f4a460; width: 20px; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <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>	<div style="background-color: #f4a460; width: 20px; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <p style="text-align: right; margin-right: 20px;">date: <input type="text"/></p>			

FICHE D'ÉVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

Visiteur:	<input type="text" value="JM BOISSEAU"/>	Date:	<input type="text" value="01-juil-23"/>	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="36"/>	N° CASC:	<input type="text" value="36"/>
Constructeur:	<input type="text" value="ROTH"/>	Marque:	<input type="text" value="TORTEC"/>	N° bouteille:	<input type="text" value="00-60993"/>
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="E1724 : double en Y 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				Volants cassés	
	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				
Bague lisse ne passe pas:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET		robinet refait par IAP : 03/07/2014	
Bague fileté ne passe pas:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET			
BOUTEILLE					
Filetage					
	oui non				
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				
Tampon lisse n'entre pas:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	tampon fileté 6H coef U rentre, SI rentre de 4,25 tours		filets légèrement arondis	
Tampon fileté n'entre pas:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
Extérieur					
	oui non				
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 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 type="checkbox"/>		date: <input type="text"/>	

FICHE D'ÉVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

Visiteur:	A. BEMELMANS	Date:	01-juil-23	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:	38	N° CASC:	38
Constructeur:	ROTH	Marque:	TORTEC	N° bouteille:	99-90774
Capacité (litres):	12 court	PS (bars):	230	PE (bars):	345
Date de 1ère épreuve:	01/09/99	Date dernière épreuve:	14/09/20	Ré Épreuve avant le:	14/09/26
Épaisseur de calcul paroi:		Épaisseur de calcul fond:		robinet	1 sortie
Visite précédente:	02/07/22	N° robinet	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			
<u>ROBINETTERIE</u>					
	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"/>				
	ok hs				
Bague lisse ne passe pas:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET	robinet refait par IAP : 03/07/2014		
Bague fileté ne passe pas:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET			
<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				
Tampon lisse n'entre pas:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	fileté : 1/2 filet entre			
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 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 style="width: 80px;" type="text"/>	

FICHE D'ÉVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

Visiteur:	A. BEMELMANS	Date:	01-juil-23	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:	39	N° CASC:	39
Constructeur:	ROTH	Marque:	TORTEC	N° bouteille:	99-96994
Capacité (litres):	12 court	PS (bars):	230	PE (bars):	345
Date de 1ère épreuve:	01/12/99	Date dernière épreuve:	14/09/20	Ré Épreuve avant le:	14/09/26
Épaisseur de calcul paroi:		Épaisseur de calcul fond:		robinet	1 sortie
Visite précédente:	02/07/22	N° robinet	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			
ROBINETTERIE	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	remplacement robinet neuf 2012		
<i>Bague fileté ne passe pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET			
BOUTEILLE	OK				
Filetage	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"/>	6H0 et SI rentrent +0,224 n'entre pas			
<i>Tampon lisse n'entre pas:</i>	ok <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	OK			
<i>Tampon fileté n'entre pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET			
Extérieur	oui non				
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"/>	<input type="checkbox"/>	
Cloques,écaillage non corrodé	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	nettoyage	<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"/>	sablage	<input type="checkbox"/>	<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:	JC CHAMPARNAUD	Date:	01-juil-23	Visite périodique:	<input checked="" type="checkbox"/>
N° de TIV:	A-10-463427	Visite avant épreuve:	<input type="checkbox"/>		
Signature:		Assistant TIV			
IDENTIFICATION					
Propriétaire:	C.A.S.C.	N° Registre:	40	N° CASC:	40
Constructeur:	ROTH	Marque:	TORTEC	N° bouteille:	99-96977
Capacité (litres):	12 court	PS (bars):	230	PE (bars):	345
Date de 1ère épreuve:	01/12/99	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	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>					
	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"/>				
	ok hs				
Bague lisse ne passe pas:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET	: 03/07/2014: 2 joint extension 2eme robinet remplacé le		
Bague fileté ne passe pas:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET			
<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				
Tampon lisse n'entre pas:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	6H0 fileté rentre, +,224 n'entre pas			
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 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="01-juil-23"/>	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="42"/>	N° CASC:	<input type="text" value="42"/>
Constructeur:	<input type="text" value="ROTH"/>	Marque:	<input type="text" value="TORTEC"/>	N° bouteille:	<input type="text" value="82283"/>
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="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>					
	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"/>				
	ok hs	<input type="checkbox"/> REJET			
Bague lisse ne passe pas:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET	robinet bloque un peu		
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 checked="" type="checkbox"/>	<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"/>				
	ok hs	<input type="checkbox"/> REJET			
Tampon lisse n'entre pas:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET			
Tampon fileté n'entre pas:	<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"/>	<input type="checkbox"/>	
Cloques,écaillage non corrodé	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	nettoyage	<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"/>	sablage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Corrosion superficielle généralisée	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	traitement de surface + peinture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				date: <input type="text"/>	

FICHE D'ÉVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

Visiteur:	A. BEMELMANS	Date:	01-juil-23	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:	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			
<u>ROBINETTERIE</u>					
	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"/>				
	ok hs				
<i>Bague lisse ne passe pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET		remplacement robinet neuf 2012	
<i>Bague fileté ne passe pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET			
<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"/>	<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 hs				
<i>Tampon lisse n'entre pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	presque totalement			
<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 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 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="01-juil-23"/>	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="44"/>	N° CASC:	<input type="text" value="44"/>
Constructeur:	<input type="text" value="ROTH"/>	Marque:	<input type="text" value="TORTEC"/>	N° bouteille:	<input type="text" value="84309"/>
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="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>			
	oui non		
La réserve fonctionne bien:	<input checked="" 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"/> cmt :
Filets en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	ok hs	<input type="checkbox"/> REJET	
<i>Bague lisse ne passe pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET	fuite robinet ? à vérifier
<i>Bague fileté ne passe pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<u>BOUTEILLE</u>			
<u>Filetage</u>			
	oui non		
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 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	
	oui non		
<u>Extérieur</u>			
Atteintes profondes:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	retouches	<input type="checkbox"/>
Peinture en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	nettoyage	<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"/>	sablage	<input type="checkbox"/>
Corrosion superficielle localisée	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	traitement de surface + peinture	<input type="checkbox"/>
Corrosion superficielle généralisée	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
			date: <input type="text"/>

FICHE D'ÉVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

Visiteur:	JM BOISSEAU	Date:	01-juil-23	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:	46	N° CASC:	46
Constructeur:	ROTH	Marque:	Vieux plong	N° bouteille:	01AA84180
Capacité (litres):	12 court	PS (bars):	230	PE (bars):	345
Date de 1ère épreuve:	01/09/01	Date dernière épreuve:	25/07/19	Ré Épreuve avant le:	28/07/24
Épaisseur de calcul paroi:		Épaisseur de calcul fond:		robinet	2 sorties
Visite précédente:	02/07/22	N° robinet	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

DÉCISION

RÉALISATION

ROBINETTERIE	OK	
La réserve fonctionne bien:	oui non <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 :
<i>Bague lisse ne passe pas:</i>	ok hs <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	robinet Neuf IAP le 25/07/2019
<i>Bague fileté ne passe pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

BOUTEILLE	OK	
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"/>	6H coef 0 rentre partiellement
<i>Tampon lisse n'entre pas:</i>	ok <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	OK
<i>Tampon fileté n'entre pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET
Extérieur	oui non	retouches <input type="checkbox"/>
Atteintes profondes:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	nettoyage <input type="checkbox"/>
Peinture en bon état:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	nettoyage <input type="checkbox"/>
Cloques,écaillage non corrodé	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	sablage <input type="checkbox"/>
Cloques, écaillage corrodé	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	traitement de surface + peinture <input checked="" type="checkbox"/>
Corrosion superficielle localisée	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	date: <input style="width: 80px;" type="text"/>
Corrosion superficielle généralisée	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	

FICHE D'ÉVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

Visiteur:	<input type="text" value="JM BOISSEAU"/>	Date:	<input type="text" value="01-juil-23"/>	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="47"/>	N° CASC:	<input type="text" value="47"/>
Constructeur:	<input type="text" value="ROTH"/>	Marque:	<input type="text" value="Vieux plong"/>	N° bouteille:	<input type="text" value="01AA84181"/>
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="181 : double sorties en ligne inversé"/>		
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		DÉCISION		RÉALISATION	
<u>ROBINETTERIE</u>					
	oui non	<div style="background-color: #f4a460; width: 100px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div>			
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"/> 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"/>				
<i>Bague fileté ne passe pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
<u>BOUTEILLE</u>					
<u>Filetage</u>					
	oui non	<div style="background-color: #f4a460; width: 100px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div>			
Filetage col en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	à nettoyer		<input 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"/>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">6H coef 0 rentre de 4,5 tours</div>			
	ok				
<i>Tampon lisse n'entre pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<div style="background-color: #f4a460; width: 100px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div>			
<i>Tampon fileté n'entre pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET			
<u>Extérieur</u>					
	oui non				
Atteintes profondes:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	retouches		<input type="checkbox"/>	
Peinture en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	nettoyage		<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"/>	sablage		<input type="checkbox"/>	
Corrosion superficielle localisée	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	traitement de surface + peinture		<input type="checkbox"/>	
Corrosion superficielle généralisée	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>			date: <input type="text"/>	

FICHE D'ÉVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

Visiteur:	<input type="text" value="Veronique BELLIER"/>	Date:	<input type="text" value="01-juil-23"/>	Visite périodique:	<input checked="" type="checkbox"/>
N° de TIV:	<input type="text" value="A-16-719038"/>			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="48"/>	N° CASC:	<input type="text" value="48"/>
Constructeur:	<input type="text" value="ROTH"/>	Marque:	<input type="text" value="ROTH"/>	N° bouteille:	<input type="text" value="74712"/>
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="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"/>	<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	fuite sur le robinet en 2014 refait par IAP 03/07/2014		
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" value="6H fileté rentre"/>			
Tampon lisse n'entre pas:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	OK			
Tampon fileté n'entre pas:	<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"/>	<input type="checkbox"/>	
Cloques,écaillage non corrodé	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	nettoyage	<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"/>	sablage	<input type="checkbox"/>	<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

Visiteur:	Frederic BAILLY	Date:	01-juil-23	Visite périodique:	<input checked="" type="checkbox"/>
N° de TIV:	A-10-480959			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	DÉCISION	RÉALISATION			
ROBINETTERIE	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	fuite : requalification IAP 2013		
<i>Bague fileté ne passe pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET			
BOUTEILLE	OK				
Filetage	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"/>				
<i>Tampon lisse n'entre pas:</i>	ok <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	6H rentre			
<i>Tampon fileté n'entre pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	OK			
Extérieur	oui non	<input type="checkbox"/> REJET	cloque sur le fond		
Atteintes profondes:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	retouches	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Peinture en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	nettoyage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cloques,écaillage non corrodé	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	nettoyage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cloques, écaillage corrodé	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	sablage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Corrosion superficielle localisée	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	traitement de surface + peinture	<input type="checkbox"/>	date: <input style="width: 50px;" type="text"/>	
Corrosion superficielle généralisée	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>				

FICHE D'ÉVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

Visiteur:	<input type="text" value="JM BOISSEAU"/>	Date:	<input type="text" value="01-juil-23"/>	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="53"/>	N° CASC:	<input type="text" value="53"/>
Constructeur:	<input type="text" value="ROTH"/>	Marque:	<input type="text" value="ROTH"/>	N° bouteille:	<input type="text" value="74925"/>
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="D03962 /925 : 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

CONSTAT	DÉCISION	RÉALISATION
<u>ROBINETTERIE</u>		
La réserve fonctionne bien:	oui non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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>	ok hs <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> cmt :
<i>Bague fileté ne passe pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	robinet neuf remplacé IAP 01/07/2013
<u>BOUTEILLE</u>		
<u>Filetage</u>		
Filetage col en bon état:	oui non <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Filetage col légèrement oxydé:	<input checked="" type="checkbox"/> <input 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>	ok <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Tampon fileté n'entre pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Extérieur</u>		
Atteintes profondes:	oui non <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Peinture en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cloques,écaillage non corrodé	<input checked="" type="checkbox"/> <input 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"/>
	traitement de surface + peinture <input type="checkbox"/>	date: <input type="text"/>

FICHE D'ÉVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

Visiteur:	JM DESMONS	Date:	01-juil-23	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:	54	N° CASC:	54
Constructeur:	ROTH	Marque:	ROTH	N° bouteille:	74709
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	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>					
	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"/>				
	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	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				
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 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 style="width: 50px;" type="text"/>	

FICHE D'ÉVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

Visiteur:	<input type="text" value="A. BEMELMANS"/>	Date:	<input type="text" value="01-juil-23"/>	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="56"/>	N° CASC:	<input type="text" value="56"/>
Constructeur:	<input type="text" value="ROTH"/>	Marque:	<input type="text" value="Vieux 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

CONSTAT	DÉCISION	RÉALISATION
ROBINETTERIE		
<p style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">ok hs</p> <p><i>Bague lisse ne passe pas:</i> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><i>Bague fileté ne passe pas:</i> <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>à nettoyer <input checked="" 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: right;">cmt :</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>robinet à démonter</p>
BOUTEILLE		
<p style="text-align: right;">oui non</p> <p>Filetage</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 style="text-align: right;">ok hs</p> <p><i>Tampon lisse n'entre pas:</i> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><i>Tampon fileté n'entre pas:</i> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">oui non</p> <p>Extérieur</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 checked="" type="checkbox"/> <input 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="border: 1px solid black; padding: 2px;">6Hcoef 0 fileté rentre</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><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>date: <input type="text"/></p>

FICHE D'ÉVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

CONSTAT		DÉCISION		RÉALISATION			
<u>Intérieur</u>		oui non	OK				
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"/>			
<u>Paroi</u>		oui non	grenail.	U.S.	grenail.	U.S.	
Oxydation		<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>					
- superficielle uniforme (1):	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
- pulvérulente généralisée (6):	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input 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"/>			
Localisation:	<input type="text"/>			gren. prof. surf.			
Corrosion feuilletante localisée (4):		<input type="checkbox"/> <input checked="" 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"/>		

FICHE D'ÉVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

Visiteur:	Veronique BELLIER	Date:	01-juil-23	Visite périodique:	<input checked="" type="checkbox"/>
N° de TIV:	A-16-719038	Visite avant épreuve:	<input type="checkbox"/>		
Signature:		Assistant TIV			

IDENTIFICATION

Propriétaire:	C.A.S.C	N° Registre:	57	N° CASC:	57
Constructeur:	ROTH	Marque:	Vieux Plongeu	N° bouteille:	77953
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	953		
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"/>	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
<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 type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> REJET	
le SI rentre et bague 6H bloque	<input type="checkbox"/>
<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"/>	ok
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	date: <input style="width: 50px;" type="text"/>

FICHE D'ÉVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

CONSTAT		DÉCISION		RÉALISATION		
Intérieur		OK				
Sans résidus:	<input checked="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				date: <input type="text"/>		
Sans revêtement:	<input checked="checked" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
Paroi		grenail.	U.S.	grenail.	U.S.	
Oxydation	<input type="checkbox"/> <input checked="checked" type="checkbox"/>					
- superficielle uniforme (1):	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
- pulvérulente généralisée (6):	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Petites piqûres réparties (2):	<input checked="checked" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Piqûres généralisées:	<input type="checkbox"/> <input checked="checked" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Piqûres en ligne (3):	<input type="checkbox"/> <input checked="checked" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Piqûres en bande (3+):	<input type="checkbox"/> <input checked="checked" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Localisation: <input type="text" value="sur le fond"/>						
Chancres:	<input type="checkbox"/> <input checked="checked" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	gren.	prof.	surf.
Localisation: <input type="text"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Corrosion feuilletante localisée (4):	<input type="checkbox"/> <input checked="checked" 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="checked" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REJET			
Corrosion pulvérulante (6):	<input type="checkbox"/> <input checked="checked" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REJET			
Observations et décision TIV ; Acceptée: <input checked="checked" type="checkbox"/> Refusée: <input type="checkbox"/> non conf <input type="checkbox"/> à requalifier						
forte humidité et plongeur de robinet fortement oxydé						
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"/>	

FICHE D'ÉVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

Visiteur:	<input type="text" value="JM BOISSEAU"/>	Date:	<input type="text" value="01-juil-23"/>	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="58"/>	N° CASC:	<input type="text" value="58"/>
Constructeur:	<input type="text" value="ROTH"/>	Marque:	<input type="text" value="Vieux Plongeur"/>	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

CONSTAT	DÉCISION	RÉALISATION
ROBINETTERIE		
<p style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">ok hs</p> <p><i>Bague lisse ne passe pas:</i> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><i>Bague fileté ne passe pas:</i> <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: right;">cmt :</p> <p><input type="text"/></p>
BOUTEILLE		
<p style="background-color: #cccccc; padding: 2px;">Filetage</p> <p style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">ok hs</p> <p><i>Tampon lisse n'entre pas:</i> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><i>Tampon fileté n'entre pas:</i> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p style="background-color: #cccccc; padding: 2px;">Extérieur</p> <p style="text-align: right;">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="border: 1px solid black; padding: 2px;">6H coef 0 rentre partiellement</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><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p>date: <input type="text"/></p>

FICHE D'ÉVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

Visiteur:	<input type="text" value="Marc HENTINGER"/>	Date:	<input type="text" value="01-juil-23"/>	Visite périodique:	<input checked="" type="checkbox"/>
N° de TIV:	<input type="text" value="A-06-299324"/>	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="59"/>	N° CASC:	<input type="text" value="59"/>
Constructeur:	<input type="text" value="ROTH"/>	Marque:	<input type="text" value="Vieux Plongeu"/>	N° bouteille:	<input type="text" value="77923"/>
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="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
<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 :
		robinet refait en 2015 par IAP et en 2014

<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	1er tour légèrement détérioré et 6H coef 0
<i>Tampon fileté n'entre pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	rentre : 2022 pas
<u>Extérieur</u>		
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"/>	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

CONSTAT		DÉCISION		RÉALISATION		
Intérieur		OK				
Sans résidus:	oui non <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		grenail.	U.S.	grenail.	U.S.	
Oxydation	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
- superficielle uniforme (1):	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
- pulvérulente généralisée (6):	<input type="checkbox"/> <input 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"/>			gren. prof. surf.		
Chancres:	<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 localisée (4):	<input type="checkbox"/> <input checked="" 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"/>	

FICHE D'ÉVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

Visiteur:	<input type="text" value="Marc HENTINGER"/>	Date:	<input type="text" value="01-juil-23"/>	Visite périodique:	<input checked="" type="checkbox"/>
N° de TIV:	<input type="text" value="A-06-299324"/>	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="Vieux Plongeur"/>	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	DÉCISION	RÉALISATION
ROBINETTERIE		
<p style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">ok hs</p> <p><i>Bague lisse ne passe pas:</i> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><i>Bague fileté ne passe pas:</i> <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: right;">cmt : <input type="text"/></p>
BOUTEILLE		
<p style="background-color: #cccccc; padding: 2px;">Filetage</p> <p style="text-align: right;">oui non</p> <p>Filetage col en bon état: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Filetage col légèrement oxydé: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Filets actifs détériorés: <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">ok hs</p> <p><i>Tampon lisse n'entre pas:</i> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><i>Tampon fileté n'entre pas:</i> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p style="background-color: #cccccc; padding: 2px;">Extérieur</p> <p style="text-align: right;">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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">date: <input type="text"/></p>

FICHE D'ÉVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

Visiteur:	Veronique BELLIER	Date:	01-juil-23	Visite périodique:	<input checked="" type="checkbox"/>
N° de TIV:	A-16-719038	Visite avant épreuve:	<input type="checkbox"/>		
Signature:		Assistant TIV			
IDENTIFICATION					
Propriétaire:	C.A.S.C	N° Registre:	61	N° CASC:	61
Constructeur:	ROTH	Marque:	ROTH	N° bouteille:	74911
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	1 sortie
Visite précédente:	02/07/22	N° robinet	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	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"/>				
Filets en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	robinetterie à changer <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	remplacement robinet neuf 2012		
<i>Bague fileté ne passe pas:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET			
<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"/>				
<i>Tampon lisse n'entre pas:</i>	ok <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	tampon SI lisse entre 6H coef 0 rentre partiellement	<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"/>	<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 style="width: 50px;" type="text"/>		

FICHE D'ÉVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

Visiteur:	<input type="text" value="Frederic BAILLY"/>	Date:	<input type="text" value="01-juil-23"/>	Visite périodique:	<input checked="" type="checkbox"/>
N° de TIV:	<input type="text" value="A-10-480959"/>			Visite avant épreuve:	<input type="checkbox"/>
Signature:	<input type="text"/>			Assistant TIV	<input type="text"/>
IDENTIFICATION					
Propriétaire:	<input type="text" value="BOISSEAU"/>	N° Registre:	<input type="text" value="P5"/>	N° CASC:	<input type="text" value="NS"/>
Constructeur:	<input type="text" value="MCSO"/>	Marque:	<input type="text" value="Aqualung"/>	N° bouteille:	<input type="text" value="003632"/>
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="01/05/99"/>	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="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	
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			vieux robinet HS : changé neuf en 2013
<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 checked="" type="checkbox"/>		<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"/>				
	ok hs				
<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			
	oui non				
Extérieur					
Atteintes profondes:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REJET			peinture sautée sur le fond
Peinture en bon état:	<input checked="" type="checkbox"/> <input 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"/>

