

Rapport d'évaluation des moyens d'aération

Rapport établi conformément à l'arrêté du 1er juin 2016 relatif aux modalités de présentation du rapport d'évaluation des moyens d'aération

Date de l'évaluation :...../...../.....

ETABLISSEMENT

Nom :.....

Type :.....

(crèche, halte-garderie, école maternelle, école élémentaire, collège, lycée, autre - à préciser)

Adresse :.....

.....

Nom du directeur d'école ou du chef d'établissement :.....

Numéro de SIRET :.....

PROPRIETAIRE / EXPLOITANT DE L'ETABLISSEMENT

Personne morale :.....

Adresse :.....

.....

Qualité: Propriétaire Exploitant

Service concerné :.....

Nom de la personne référent, coordonnées téléphoniques et courriel :.....

.....

ORGANISME CHARGE DE L'EVALUATION DES MOYENS D'AERATION

Nom de l'organisme :.....

Adresse :.....

.....

Qualité¹ :.....

Nom de la personne ayant effectué l'évaluation des moyens d'aération :.....

.....

Numéro de SIRET:.....

1. Description de l'établissement

Nombre de pièces :.....

Effectif théorique maximal :.....

¹ L'évaluation des moyens d'aération du bâtiment est effectuée par les services techniques de la collectivité publique ou de la personne morale propriétaire ou exploitant du bâtiment, par un architecte soumis à l'article 2 de la loi n° 77-2 du 3 janvier 1977 sur l'architecture, par un contrôleur technique au sens de l'article L. 111-23 du code de la construction et de l'habitation, titulaire d'un agrément l'autorisant à intervenir sur les bâtiments, par un bureau d'études ou par un ingénieur-conseil intervenant dans le domaine du bâtiment, ou par un organisme effectuant les prélèvements ou analyses mentionnés à l'article L. 221-8 du code de l'environnement.

Mode d'aération ou de ventilation principal des bâtiments qui composent l'établissement

- Aération par ouverture des fenêtres uniquement
- Présence de grilles d'aération hautes et basses
- Système de ventilation naturelle avec extraction par conduit à tirage naturel
- Système de ventilation mécanique.

Préciser : Simple flux par extraction dans la pièce
 Simple flux par extraction dans une autre pièce (balayage)
 Simple flux par insufflation
 Double flux par pièce
 Double flux par balayage (extraction située dans une autre pièce)

Dernière date de maintenance du système de ventilation mécanique :/...../.....

Dernière date de changement des filtres (en présence d'un système de ventilation mécanique simple flux par insufflation ou double flux) :/...../.....

Indiquer le débit du (ou des) groupe(s) de ventilation : m³

Remarques :

3. Conclusions

Au sein de l'établissement, pièces ont été investiguées dans bâtiments différents.

Au total, sur les ouvrants investigués :

(fenêtre, porte-fenêtre ou porte ouvrant sur l'extérieur)

- **sont en état de fonctionnement, soit%**
(effectivement ouvrables)
- **sont facilement accessibles, soit%**
(ouvrables sans obstacle ni action supplémentaire nécessaire)
- **sont facilement manœuvrables, soit%**
(ouvrables par un adulte sans effort particulier)

Au total, sur les bouches investiguées :

- **sont obturées totalement ou partiellement, soit%**
- **sont encrassées, soit%.**

Recommandations⁴ :
.....
.....
.....
.....
.....

N.B. : ces conclusions seront reprises in extenso dans le bilan relatif aux résultats de la surveillance obligatoire de la qualité de l'air intérieur qui doit être affiché dans l'établissement en application de l'article R. 221-33 du code de l'environnement.

Date :...../...../.....

Nom et qualité :.....

Signature :

⁴ Au niveau des ouvrants (exemple : rendre accessible/manœuvrables l'ensemble des ouvrants)
Au niveau des bouches/grilles (exemple : remettre en état de fonctionnement, désobstruer et nettoyer l'ensemble des bouches/grilles)
Au niveau du système de ventilation mécanique (exemple : préconiser une maintenance du système de ventilation mécanique, un changement des filtres)

ANNEXE : État des ouvrants et des bouches (à reproduire pour chaque pièce investiguée)

Pièce n°

Mode d'aération ou de ventilation (s'il est différent du mode principal) :

Examen des ouvrants

Nombre d'ouvrants :.....

(fenêtre, porte-fenêtre ou porte ouvrant sur l'extérieur)

Nombre d'ouvrants en état de fonctionnement (effectivement ouvrable) :.....

Nombre d'ouvrants facilement accessibles (ouvrable sans obstacle ni action supplémentaire nécessaire) :.....

Nombre d'ouvrants facilement manœuvrables (ouvrable par un adulte sans effort) :.....

Nombre de portes d'accès internes (portes circulations internes) :

Espace sous la porte de plus de 1 cm : OUI
 NON

Examen relatif au fonctionnement des bouches

En cas de présence de bouches ou grilles d'amenées d'air et/ou d'extraction, s'assurer que l'air circule dans le bon sens par exemple au moyen d'une feuille de papier placée devant la bouche.

Bouches en état de fonctionnement : OUI
 NON

Examen relatif à l'obturation des bouches

Indiquer le nombre de bouches d'entrée d'air : Et d'extractions

Indiquer s'il y a obturation des bouches (ou grilles) d'amenées d'air et/ou d'extraction :

OUI

Préciser : Obturation volontaire

Présence de mobilier masquant partiellement
ou complètement la bouche

Autre obstacle masquant partiellement ou totalement la bouche

NON

Indiquer s'il y a encrassement des bouches (ou grilles) d'amenées d'air et/ou d'extraction :

OUI

NON

Observations complémentaires éventuelles et photos illustratives :

.....

ANNEXE : État des ouvrants et des bouches (à reproduire pour chaque pièce investiguée)

Pièce n°

Mode d'aération ou de ventilation (s'il est différent du mode principal) :

Examen des ouvrants

Nombre d'ouvrants :.....

(fenêtre, porte-fenêtre ou porte ouvrant sur l'extérieur)

Nombre d'ouvrants en état de fonctionnement (effectivement ouvrable) :.....

Nombre d'ouvrants facilement accessibles (ouvrable sans obstacle ni action supplémentaire nécessaire) :.....

Nombre d'ouvrants facilement manœuvrables (ouvrable par un adulte sans effort) :.....

Nombre de portes d'accès internes (portes circulations internes) :

Espace sous la porte de plus de 1 cm : OUI
 NON

Examen relatif au fonctionnement des bouches

En cas de présence de bouches ou grilles d'amenées d'air et/ou d'extraction, s'assurer que l'air circule dans le bon sens par exemple au moyen d'une feuille de papier placée devant la bouche.

Bouches en état de fonctionnement : OUI
 NON

Examen relatif à l'obturation des bouches

Indiquer le nombre de bouches d'entrée d'air : Et d'extractions

Indiquer s'il y a obturation des bouches (ou grilles) d'amenées d'air et/ou d'extraction :

OUI

Préciser : Obturation volontaire

Présence de mobilier masquant partiellement
ou complètement la bouche

Autre obstacle masquant partiellement ou totalement la bouche

NON

Indiquer s'il y a encrassement des bouches (ou grilles) d'amenées d'air et/ou d'extraction :

OUI

NON

Observations complémentaires éventuelles et photos illustratives :

.....

ANNEXE : État des ouvrants et des bouches (à reproduire pour chaque pièce investiguée)

Pièce n°

Mode d'aération ou de ventilation (s'il est différent du mode principal) :

Examen des ouvrants

Nombre d'ouvrants :.....

(fenêtre, porte-fenêtre ou porte ouvrant sur l'extérieur)

Nombre d'ouvrants en état de fonctionnement (effectivement ouvrable) :.....

Nombre d'ouvrants facilement accessibles (ouvrable sans obstacle ni action supplémentaire nécessaire) :.....

Nombre d'ouvrants facilement manœuvrables (ouvrable par un adulte sans effort) :.....

Nombre de portes d'accès internes (portes circulations internes) :

Espace sous la porte de plus de 1 cm : OUI
 NON

Examen relatif au fonctionnement des bouches

En cas de présence de bouches ou grilles d'amenées d'air et/ou d'extraction, s'assurer que l'air circule dans le bon sens par exemple au moyen d'une feuille de papier placée devant la bouche.

Bouches en état de fonctionnement : OUI
 NON

Examen relatif à l'obturation des bouches

Indiquer le nombre de bouches d'entrée d'air : Et d'extractions

Indiquer s'il y a obturation des bouches (ou grilles) d'amenées d'air et/ou d'extraction :

OUI

Préciser : Obturation volontaire

Présence de mobilier masquant partiellement
ou complètement la bouche

Autre obstacle masquant partiellement ou totalement la bouche

NON

Indiquer s'il y a encrassement des bouches (ou grilles) d'amenées d'air et/ou d'extraction :

OUI

NON

Observations complémentaires éventuelles et photos illustratives :

.....

ANNEXE : État des ouvrants et des bouches (à reproduire pour chaque pièce investiguée)

Pièce n°

Mode d'aération ou de ventilation (s'il est différent du mode principal) :

Examen des ouvrants

Nombre d'ouvrants :.....

(fenêtre, porte-fenêtre ou porte ouvrant sur l'extérieur)

Nombre d'ouvrants en état de fonctionnement (effectivement ouvrable) :.....

Nombre d'ouvrants facilement accessibles (ouvrable sans obstacle ni action supplémentaire nécessaire) :.....

Nombre d'ouvrants facilement manœuvrables (ouvrable par un adulte sans effort) :.....

Nombre de portes d'accès internes (portes circulations internes) :

Espace sous la porte de plus de 1 cm : OUI
 NON

Examen relatif au fonctionnement des bouches

En cas de présence de bouches ou grilles d'amenées d'air et/ou d'extraction, s'assurer que l'air circule dans le bon sens par exemple au moyen d'une feuille de papier placée devant la bouche.

Bouches en état de fonctionnement : OUI
 NON

Examen relatif à l'obturation des bouches

Indiquer le nombre de bouches d'entrée d'air : Et d'extractions

Indiquer s'il y a obturation des bouches (ou grilles) d'amenées d'air et/ou d'extraction :

OUI

Préciser : Obturation volontaire

Présence de mobilier masquant partiellement
ou complètement la bouche

Autre obstacle masquant partiellement ou totalement la bouche

NON

Indiquer s'il y a encrassement des bouches (ou grilles) d'amenées d'air et/ou d'extraction :

OUI

NON

Observations complémentaires éventuelles et photos illustratives :

.....

ANNEXE : État des ouvrants et des bouches (à reproduire pour chaque pièce investiguée)

Pièce n°

Mode d'aération ou de ventilation (s'il est différent du mode principal) :

Examen des ouvrants

Nombre d'ouvrants :.....

(fenêtre, porte-fenêtre ou porte ouvrant sur l'extérieur)

Nombre d'ouvrants en état de fonctionnement (effectivement ouvrable) :.....

Nombre d'ouvrants facilement accessibles (ouvrable sans obstacle ni action supplémentaire nécessaire) :.....

Nombre d'ouvrants facilement manœuvrables (ouvrable par un adulte sans effort) :.....

Nombre de portes d'accès internes (portes circulations internes) :

Espace sous la porte de plus de 1 cm : OUI
 NON

Examen relatif au fonctionnement des bouches

En cas de présence de bouches ou grilles d'amenées d'air et/ou d'extraction, s'assurer que l'air circule dans le bon sens par exemple au moyen d'une feuille de papier placée devant la bouche.

Bouches en état de fonctionnement : OUI
 NON

Examen relatif à l'obturation des bouches

Indiquer le nombre de bouches d'entrée d'air : Et d'extractions

Indiquer s'il y a obturation des bouches (ou grilles) d'amenées d'air et/ou d'extraction :

OUI

Préciser : Obturation volontaire

Présence de mobilier masquant partiellement
ou complètement la bouche

Autre obstacle masquant partiellement ou totalement la bouche

NON

Indiquer s'il y a encrassement des bouches (ou grilles) d'amenées d'air et/ou d'extraction :

OUI

NON

Observations complémentaires éventuelles et photos illustratives :

.....

ANNEXE : État des ouvrants et des bouches (à reproduire pour chaque pièce investiguée)

Pièce n°

Mode d'aération ou de ventilation (s'il est différent du mode principal) :

Examen des ouvrants

Nombre d'ouvrants :.....

(fenêtre, porte-fenêtre ou porte ouvrant sur l'extérieur)

Nombre d'ouvrants en état de fonctionnement (effectivement ouvrable) :.....

Nombre d'ouvrants facilement accessibles (ouvrable sans obstacle ni action supplémentaire nécessaire) :.....

Nombre d'ouvrants facilement manœuvrables (ouvrable par un adulte sans effort) :.....

Nombre de portes d'accès internes (portes circulations internes) :

Espace sous la porte de plus de 1 cm : OUI
 NON

Examen relatif au fonctionnement des bouches

En cas de présence de bouches ou grilles d'amenées d'air et/ou d'extraction, s'assurer que l'air circule dans le bon sens par exemple au moyen d'une feuille de papier placée devant la bouche.

Bouches en état de fonctionnement : OUI
 NON

Examen relatif à l'obturation des bouches

Indiquer le nombre de bouches d'entrée d'air : Et d'extractions

Indiquer s'il y a obturation des bouches (ou grilles) d'amenées d'air et/ou d'extraction :

OUI

Préciser : Obturation volontaire

Présence de mobilier masquant partiellement
ou complètement la bouche

Autre obstacle masquant partiellement ou totalement la bouche

NON

Indiquer s'il y a encrassement des bouches (ou grilles) d'amenées d'air et/ou d'extraction :

OUI

NON

Observations complémentaires éventuelles et photos illustratives :

.....

ANNEXE : État des ouvrants et des bouches (à reproduire pour chaque pièce investiguée)

Pièce n°

Mode d'aération ou de ventilation (s'il est différent du mode principal) :

Examen des ouvrants

Nombre d'ouvrants :.....

(fenêtre, porte-fenêtre ou porte ouvrant sur l'extérieur)

Nombre d'ouvrants en état de fonctionnement (effectivement ouvrable) :.....

Nombre d'ouvrants facilement accessibles (ouvrable sans obstacle ni action supplémentaire nécessaire) :.....

Nombre d'ouvrants facilement manœuvrables (ouvrable par un adulte sans effort) :.....

Nombre de portes d'accès internes (portes circulations internes) :

Espace sous la porte de plus de 1 cm : OUI
 NON

Examen relatif au fonctionnement des bouches

En cas de présence de bouches ou grilles d'amenées d'air et/ou d'extraction, s'assurer que l'air circule dans le bon sens par exemple au moyen d'une feuille de papier placée devant la bouche.

Bouches en état de fonctionnement : OUI
 NON

Examen relatif à l'obturation des bouches

Indiquer le nombre de bouches d'entrée d'air : Et d'extractions

Indiquer s'il y a obturation des bouches (ou grilles) d'amenées d'air et/ou d'extraction :

OUI

Préciser : Obturation volontaire

Présence de mobilier masquant partiellement
ou complètement la bouche

Autre obstacle masquant partiellement ou totalement la bouche

NON

Indiquer s'il y a encrassement des bouches (ou grilles) d'amenées d'air et/ou d'extraction :

OUI

NON

Observations complémentaires éventuelles et photos illustratives :

.....

ANNEXE : État des ouvrants et des bouches (à reproduire pour chaque pièce investiguée)

Pièce n°

Mode d'aération ou de ventilation (s'il est différent du mode principal) :

Examen des ouvrants

Nombre d'ouvrants :.....

(fenêtre, porte-fenêtre ou porte ouvrant sur l'extérieur)

Nombre d'ouvrants en état de fonctionnement (effectivement ouvrable) :.....

Nombre d'ouvrants facilement accessibles (ouvrable sans obstacle ni action supplémentaire nécessaire) :.....

Nombre d'ouvrants facilement manœuvrables (ouvrable par un adulte sans effort) :.....

Nombre de portes d'accès internes (portes circulations internes) :

Espace sous la porte de plus de 1 cm : OUI
 NON

Examen relatif au fonctionnement des bouches

En cas de présence de bouches ou grilles d'amenées d'air et/ou d'extraction, s'assurer que l'air circule dans le bon sens par exemple au moyen d'une feuille de papier placée devant la bouche.

Bouches en état de fonctionnement : OUI
 NON

Examen relatif à l'obturation des bouches

Indiquer le nombre de bouches d'entrée d'air : Et d'extractions

Indiquer s'il y a obturation des bouches (ou grilles) d'amenées d'air et/ou d'extraction :

OUI

Préciser : Obturation volontaire

Présence de mobilier masquant partiellement
ou complètement la bouche

Autre obstacle masquant partiellement ou totalement la bouche

NON

Indiquer s'il y a encrassement des bouches (ou grilles) d'amenées d'air et/ou d'extraction :

OUI

NON

Observations complémentaires éventuelles et photos illustratives :

.....

ANNEXE : État des ouvrants et des bouches (à reproduire pour chaque pièce investiguée)

Pièce n°

Mode d'aération ou de ventilation (s'il est différent du mode principal) :

Examen des ouvrants

Nombre d'ouvrants :.....

(fenêtre, porte-fenêtre ou porte ouvrant sur l'extérieur)

Nombre d'ouvrants en état de fonctionnement (effectivement ouvrable) :.....

Nombre d'ouvrants facilement accessibles (ouvrable sans obstacle ni action supplémentaire nécessaire) :.....

Nombre d'ouvrants facilement manœuvrables (ouvrable par un adulte sans effort) :.....

Nombre de portes d'accès internes (portes circulations internes) :

Espace sous la porte de plus de 1 cm : OUI
 NON

Examen relatif au fonctionnement des bouches

En cas de présence de bouches ou grilles d'amenées d'air et/ou d'extraction, s'assurer que l'air circule dans le bon sens par exemple au moyen d'une feuille de papier placée devant la bouche.

Bouches en état de fonctionnement : OUI
 NON

Examen relatif à l'obturation des bouches

Indiquer le nombre de bouches d'entrée d'air : Et d'extractions

Indiquer s'il y a obturation des bouches (ou grilles) d'amenées d'air et/ou d'extraction :

OUI

Préciser :

Obturation volontaire

Présence de mobilier masquant partiellement
ou complètement la bouche

Autre obstacle masquant partiellement ou totalement la bouche

NON

Indiquer s'il y a encrassement des bouches (ou grilles) d'amenées d'air et/ou d'extraction :

OUI

NON

Observations complémentaires éventuelles et photos illustratives :

.....

ANNEXE : État des ouvrants et des bouches (à reproduire pour chaque pièce investiguée)

Pièce n°

Mode d'aération ou de ventilation (s'il est différent du mode principal) :

Examen des ouvrants

Nombre d'ouvrants :.....

(fenêtre, porte-fenêtre ou porte ouvrant sur l'extérieur)

Nombre d'ouvrants en état de fonctionnement (effectivement ouvrable) :.....

Nombre d'ouvrants facilement accessibles (ouvrable sans obstacle ni action supplémentaire nécessaire) :.....

Nombre d'ouvrants facilement manœuvrables (ouvrable par un adulte sans effort) :.....

Nombre de portes d'accès internes (portes circulations internes) :

Espace sous la porte de plus de 1 cm : OUI
 NON

Examen relatif au fonctionnement des bouches

En cas de présence de bouches ou grilles d'amenées d'air et/ou d'extraction, s'assurer que l'air circule dans le bon sens par exemple au moyen d'une feuille de papier placée devant la bouche.

Bouches en état de fonctionnement : OUI
 NON

Examen relatif à l'obturation des bouches

Indiquer le nombre de bouches d'entrée d'air : Et d'extractions

Indiquer s'il y a obturation des bouches (ou grilles) d'amenées d'air et/ou d'extraction :

OUI

Préciser : Obturation volontaire

Présence de mobilier masquant partiellement
ou complètement la bouche

Autre obstacle masquant partiellement ou totalement la bouche

NON

Indiquer s'il y a encrassement des bouches (ou grilles) d'amenées d'air et/ou d'extraction :

OUI

NON

Observations complémentaires éventuelles et photos illustratives :

.....