

# RAPPORT D'INSTALLATION ET DE MISE EN SERVICE

Nom du client : ..... Installateur : .....

Adresse : .....

Contact client : ..... Nom du technicien : .....

Tél. .... Date de l'installation : ..... Date de la mise en service : .....

Compresseur installé : ..... N° de série : .....

## INSTALLATION (merci de remplir tous les champs)

1. Implantation du compresseur :  Local  Atelier  Extérieur  Autre .....
- si local : entrée d'air frais adéquat ?  Oui  Non avec filtration :  Oui  Non  
extraction d'air chaud ?  Oui  Non
2. Atmosphère / Environnement :  \*  Poussiéreux  Humide  Autre .....
- \* polluant (gaz, peinture, atex)
3. Température ambiante : ..... °C
4. Autres équipements : Réservoir :  Oui (volume) .....  Non Sécheur :  Oui  Non

## MISE EN SERVICE (merci de remplir tous les champs)

5. Contrôle niveau d'huile :  Oui  Non
6. Contrôle de tous les serrages électriques et raccords :  Oui  Non
- si présent : contrôle de la tension des courroies :  Oui  Non

# ACCUSÉ DE RÉCEPTION EOLE FRANCE

(PARTIE À REMPLIR PAR EOLE FRANCE ET À RENVOYER AU CLIENT)

## 7. Alimentation électrique

a) Tensions d'alimentation (entre phases) : L1/L2 : ..... (V) L2/L3 : ..... (V) L3/L1 : ..... (V)

b) Tensions transformateur : primaire : ..... (V) secondaire : ..... (V)

c) Protection électrique : (A) Courbe D  Oui  Non Courbe C  Oui  Non

d) Intensité moteur en charge : L1 : ..... (A) L2 : ..... (A) L3 : ..... (A)

e) Intensité moteur à vide : L1 : ..... (A) L2 : ..... (A) L3 : ..... (A)

8. Température compresseur en charge : ..... °C

9. Contrôles du compresseur :

a) Absence de :  fuite d'air  fuite d'huile

b) Réglage de la pression : maxi : ..... (Bar) mini : ..... (bar) VSD : ..... (bar)

## INFORMATIONS (merci de remplir tous les champs)

10. Fonctionnement de l'installation expliquée au client :  Oui  Non

11. Client informé des contrôles hebdomadaires et plan de maintenance :  Oui  Non

12. Documents utilisateurs et clefs transmis :  Oui  Non

13. Copie du rapport de mise en service transmis  Oui  Non

## ANNOTATIONS

.....  
.....  
.....  
.....

Signature Client :

Signature technicien :

Nom : .....

Nom: .....

Faire 2 copies : une à remettre au Client utilisateur et la seconde à conserver par le Distributeur EOLE.

Original à retourner au département service d'EOLE France pour validation (vous recevrez un accusé de réception précisant la période de garantie contractuelle)

ÉOLE FRANCE PARIS : 2 Rue des Longues Raies 77 230 Moussy le Neuf

Tel : + 33 1 64 44 14 91 [contact@eolefrance.fr](mailto:contact@eolefrance.fr)

## ACCUSÉ DE RÉCEPTION EOLE FRANCE

(Document rempli et renvoyé par EOLE FRANCE - A conserver avec la facture)

Date : ..... Type de compresseur : ..... N° série .....

Client et adresse d'installation : .....

Garantie Eole France du : ..... au : .....

Attention: la garantie EOLE FRANCE n'est pas cessible par le propriétaire de la machine. Dérogation donnée au réseau agréé.

