

Audit appareils électriques



Groupe : _____ Local : _____

Type d'appareil (ordinateur, projecteur, imprimante, frigo, bouilloire...)	Quand vous êtes entré-e-s dans le local, l'appareil était-il branché ?	Comment l'appareil est-il branché ? 	Puissance (Watt) de l'appareil		
			Allumé	Éteint	En veille
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Directement dans la prise <input type="checkbox"/> Sur une multiprise avec interrupteur <input type="checkbox"/> Sur une multiprise sans interrupteur	W	W	W
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Directement dans la prise <input type="checkbox"/> Sur une multiprise avec interrupteur <input type="checkbox"/> Sur une multiprise sans interrupteur	W	W	W
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Directement dans la prise <input type="checkbox"/> Sur une multiprise avec interrupteur <input type="checkbox"/> Sur une multiprise sans interrupteur	W	W	W
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Directement dans la prise <input type="checkbox"/> Sur une multiprise avec interrupteur <input type="checkbox"/> Sur une multiprise sans interrupteur	W	W	W
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Directement dans la prise <input type="checkbox"/> Sur une multiprise avec interrupteur <input type="checkbox"/> Sur une multiprise sans interrupteur	W	W	W