


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 |