

COMPTE RENDU D'INSPECTION PERIODIQUE D'UN RECIPIENT SOUS PRESSION



Inspection
périodique



inspection de
requalification

En application de l'arrêté ministériel du 20 novembre 2017

IDENTIFICATION INSPECTEUR



Société: **MATISEC**
Service: **SAV**
Nom: **LEMOINE YOAN**
Fonction: **INSPECTEUR**
Date: **23/01/2026**

signature et cachet de l'inspecteur :

MATISEC
Agence Sud-Ouest
Zone Activité de Naude
64300 ORTHEZ
Tél. : 05 59 69 46 52

Yoan LEMOINE

IDENTIFICATION EXPLOITANT

NOM

CEA CESTA FLS

SERVICE

SECURITE

ADRESSE

33114 LE BARP

IDENTIFICATION BOUTEILLE

N° Bouteille **FIA 29186**

Régime de fabrication

D.M 18/01/43 (gaz)

N° Exploitant

97/23/CE

X

Fabricant

LUXFER

Fluide

AIR

Groupe

2

Matériaux

ALU

Volume(en l)

9

Année de fabrication

avr-15

PS (en bar)

300

PE/PT(bar)

450

Marques d'identité de la bouteille

Conforme

X

Non conforme

Type de robinet

M18

Périodicités

inspection

1

an(s)

requalification

2

ans

date de dernière inspection

janv-26

date de dernière requalification

2019

COMPTE RENDU D'INSPECTION

Vérification extérieure:

résultat:

satisfaisant

X

non satisf.

commentaires:.....

sans objet

Vérification intérieure:

résultat:

satisfaisant

X

non satisf.

commentaires:.....

sans objet

Vérification accessoire sous pression : robinet ...:

résultat:

satisfaisant

X

vérification de l'adéquation du robinet à la bouteille :

non satisf.

commentaires:.....

sans objet

REMPLISSAGE / CONTROLE ETANCHEITE

Regonflage et contrôle d'étanchéité:

résultat:

satisfaisant

non satisf.

commentaires:.....

sans objet

X

RESULTAT FINAL:

EN CAS DE REFORME

peut être maintenu en service

date de réforme

apte à subir l'épreuve hydraulique

X

moyen de rebut

ne pas remettre en service

par inspecteur

par exploitant

visa de l'exploitant:

signature

nom

TRACABILITE DES ECHEANCES REGLEMENTAIRES

PROCHAINE INSPECTION

PROCHAINE REQUALIFICATION

LIMITE DE VIE

COMPTE RENDU DE REQUALIFICATION PERIODIQUE D'UN RECIPIENT SOUS PRESSION

En application de l'arrêté ministériel du 20 novembre 2017

IDENTIFICATION INSPECTEUR			
	Société:	MATISEC	signature et cachet de l'inspecteur : 
	Service:	SAV	
	Nom:	LEMOINE YOAN	
	Fonction:	INSPECTEUR	
	Date:	26/01/2026	
		MATISEC Agence Sud-Ouest Zone Activité de Naude 64300 ORTHEZ Tél. : 05 59 89 48 52	

IDENTIFICATION EXPLOITANT		NOM	CEA CESTA FLS
		SERVICE	SECURITE
		ADRESSE	33114 LE BARP

IDENTIFICATION BOUTEILLE				Régime de fabrication		D.M 18/01/43 (gaz)	
N° Bouteille	FIA 29186			97/23/CE		X	
N° Exploitant				2014/68/UE (19/07/2016)			
Fabricant	LUXFER	Fluide	AIR	Groupe	2		
Matériaux	ALU	Volume(en l)	9	PT (en bar)	450		
Année de fabrication	avr-15	PS (en bar)	300	PE (en bar)	450		
Marques d'identité de la bouteille		Conforme	X	Non conforme			
Type de robinet		M18					
Périodicités	inspection	1	an(s)	requalification	2	ans	
date de dernière inspection		janv-26		date de dernière requalification		janv-26	

COMPTE RENDU DE REQUALIFICATION

Inspection périodique avant épreuve réalisée le : 23/01/2026
 Inspecteur ayant réalisé l'inspection de requalification : LEMOINE YOAN
 Resultat de l'inspection de requalification : apte à subir l'épreuve hydraulique

Epreuve hydraulique réalisée le : 26/01/2026
 Epreuve hydraulique réalisée par : Expert APAVE ; organisme habilité par la DREAL
 Pression d' épreuve : 450 bar

Compte rendu individuel de requalification périodique établi par : LEMOINE YOAN
 en référence à l'attestation de requalification périodique globale délivrée par l'expert représentant la DREAL : APAVE

Regonflage et contrôle d'étanchéité:	résultat:	
	satisfaisant	X
commentaires:	non satisf.	
	sans objet	

RESULTAT FINAL:	EN CAS DE REFORME
ayant subi avec succès l'épreuve	X
épreuve non satisfaisante	
ne pas remettre en service	
	date de réforme
	moyen de rebutage
	par inspecteur
	par exploitant
	visa de l'exploitant:
	signature
	nom

TRACABILITE DES ECHEANCES REGLEMENTAIRES

PROCHAINE INSPECTION	PROCHAINE REQUALIFICATION	LIMITE DE VIE
janv-27	janv-28	avr.-30

COMPTE RENDU D'INSPECTION PERIODIQUE D'UN RECIPIENT SOUS PRESSION



Inspection
périodique



inspection de
requalification

En application de l'arrêté ministériel du 20 novembre 2017

IDENTIFICATION INSPECTEUR



Société: **MATISEC**
Service: **SAV**
Nom: **LEMOINE YOAN**
Fonction: **INSPECTEUR**
Date: **23/01/2026**

signature et cachet de l'inspecteur :

MATISEC
Agence Sud-Ouest
Zone Activité de Naude
64300 ORTHEZ
Tél. : 05 59 69 46 52

Yoan LEMOINE

IDENTIFICATION EXPLOITANT

NOM

CEA CESTA FLS

SERVICE

SECURITE

ADRESSE

33114 LE BARP

IDENTIFICATION BOUTEILLE

N° Bouteille	FIA 29191	Régime de fabrication	D.M 18/01/43 (gaz)	
N° Exploitant			97/23/CE	X
Fabricant	LUXFER	Fluide	AIR	Groupe
Matériaux	ALU	Volume(en l)	9	
Année de fabrication	avr-15	PS (en bar)	300	PE/PT(bar) 450
Marques d'identité de la bouteille	Conforme	X	Non conforme	
Type de robinet	M18			
Périodicités	inspection	1	an(s)	requalification
	date de dernière inspection	janv-26		date de dernière requalification
			2	ans
				2019

COMPTE RENDU D'INSPECTION

Vérification extérieure:

résultat:

satisfaisant

X

non satisf.

commentaires:.....

sans objet

Vérification intérieure:

résultat:

satisfaisant

X

non satisf.

commentaires:.....

sans objet

Vérification accessoire sous pression : robinet ...:

résultat:

satisfaisant

X

vérification de l'adéquation du robinet à la bouteille :

non satisf.

commentaires:.....

sans objet

REPLISSAGE / CONTROLE ETANCHEITE

Regonflage et contrôle d'étanchéité:

résultat:

satisfaisant

non satisf.

commentaires:.....

sans objet

X

RESULTAT FINAL:

peut être maintenu en service	
apte à subir l'épreuve hydraulique	X
ne pas remettre en service	

EN CAS DE REFORME

date de réforme	
moyen de rebut	
par inspecteur	
par exploitant	
visa de l'exploitant:	signature
nom	

TRACABILITE DES ECHEANCES REGLEMENTAIRES

PROCHAINE INSPECTION	PROCHAINE REQUALIFICATION	LIMITE DE VIE

COMPTE RENDU DE REQUALIFICATION PERIODIQUE D'UN RECIPIENT SOUS PRESSION

En application de l'arrêté ministériel du 20 novembre 2017

IDENTIFICATION INSPECTEUR



Société:	MATISEC
Service:	SAV
Nom:	LEMOINE YOAN
Fonction:	INSPECTEUR
Date:	26/01/2026

signature et cachet de l'inspecteur :

MATISEC
Agence Sud-Ouest
Zone Activité de Naude
64300 ORTHEZ
Tél. : 05 59 69 46 52



IDENTIFICATION EXPLOITANT

NOM	CEA CESTA FLS
SERVICE	SECURITE
ADRESSE	33114 LE BARP

IDENTIFICATION BOUTEILLE

N° Bouteille	FIA 29191	Régime de fabrication	D.M 18/01/43 (gaz)	
N° Exploitant			97/23/CE	X
Fabricant	LUXFER		2014/68/UE (19/07/2016)	
Matériaux	ALU	Fluide	AIR	Groupe 2
Année de fabrication	avr-15	Volume(en l)	9	PT (en bar) 450
Marques d'identité de la bouteille	Conforme	PS (en bar)	300	PE (en bar) 450
Type de robinet	M18			
Périodicités	inspection 1	an(s)	2	ans
date de dernière inspection	janv-26	date de dernière requalification		janv-26

COMPTE RENDU DE REQUALIFICATION

Inspection périodique avant épreuve réalisée le : **23/01/2026**
Inspecteur ayant réalisé l'inspection de requalification : **LEMOINE YOAN**
Resultat de l'inspection de requalification : **apte à subir l'épreuve hydraulique**

Epreuve hydraulique réalisée le : **26/01/2026**
Epreuve hydraulique réalisée par : **Expert APAVE ; organisme habilité par la DREAL**
Pression d' épreuve : **450 bar**

Compte rendu individuel de requalification périodique établi par : **LEMOINE YOAN**
en référence à l'attestation de requalification périodique globale délivrée par l'expert représentant la DREAL : **APAVE**

Regonflage et contrôle d'étanchéité: **satisfaisant** **X**
commentaires:..... **résultat:** **non satisf.**
sans objet

RESULTAT FINAL:

ayant subi avec succès l'épreuve	X	date de réforme	
épreuve non satisfaisante		moyen de rebutage	
ne pas remettre en service		par inspecteur	par exploitant
		visa de l'exploitant:	signature
		nom	

TRACABILITE DES ECHEANCES REGLEMENTAIRES

PROCHAINE INSPECTION	PROCHAINE REQUALIFICATION	LIMITE DE VIE
janv-27	janv-28	avr.-30

COMPTE RENDU D'INSPECTION PERIODIQUE D'UN RECIPIENT SOUS PRESSION



Inspection
périodique



inspection de
requalification

En application de l'arrêté ministériel du 20 novembre 2017

IDENTIFICATION INSPECTEUR



Société: **MATISEC**
Service: **SAV**
Nom: **LEMOINE YOAN**
Fonction: **INSPECTEUR**
Date: **23/01/2026**

signature et cachet de l'inspecteur :

MATISEC
Agence Sud-Ouest
Zone Activité de Naude
64300 ORTHEZ
Tél. : 05 59 29 46 52

Yoan LEMOINE

IDENTIFICATION EXPLOITANT

NOM

CEA CESTA FLS

SERVICE

SECURITE

ADRESSE

33114 LE BARP

IDENTIFICATION BOUTEILLE

N° Bouteille **FIA 29193**

Régime de fabrication

D.M 18/01/43 (gaz)

N° Exploitant

97/23/CE

X

Fabricant

LUXFER

Fluide

AIR

Groupe

2

Matériaux

ALU

Volume(en l)

9

Année de fabrication

avr-15

PS (en bar)

300

PE/PT(bar)

450

Marques d'identité de la bouteille

Conforme

X

Non conforme

Type de robinet

M18

Périodicités

inspection

1

an(s)

requalification

2

ans

date de dernière inspection

janv-26

date de dernière requalification

2020

COMPTE RENDU D'INSPECTION

Vérification extérieure:

résultat:

satisfaisant

X

non satisf.

commentaires:

sans objet

Vérification intérieure:

résultat:

satisfaisant

X

non satisf.

commentaires:

sans objet

Vérification accessoire sous pression : robinet ...:

résultat:

satisfaisant

X

vérification de l'adéquation du robinet à la bouteille :

non satisf.

commentaires:

sans objet

REPLISSAGE / CONTRÔLE ETANCHEITE

Regonflage et contrôle d'étanchéité:

résultat:

satisfaisant

non satisf.

commentaires:

sans objet

X

RESULTAT FINAL:

EN CAS DE REFORME

peut être maintenu en service

apte à subir l'épreuve hydraulique

ne pas remettre en service

X

date de réforme

moyen de rebut

par inspecteur

par exploitant

visa de l'exploitant:

signature

nom

TRACABILITE DES ECHEANCES REGLEMENTAIRES

PROCHAINE INSPECTION

PROCHAINE REQUALIFICATION

LIMITE DE VIE

COMPTE RENDU DE REQUALIFICATION PERIODIQUE D'UN RECIPIENT SOUS PRESSION

En application de l'arrêté ministériel du 20 novembre 2017

IDENTIFICATION INSPECTEUR



Société: **MATISEC**
Service: **SAV**
Nom: **LEMOINE YOAN**
Fonction: **INSPECTEUR**
Date: **26/01/2026**

signature et cachet de l'inspecteur :

MATISEC
Agence Sud-Ouest
Zone Activité de Naudé
64300 ORTHEZ
Tél. : 05 59 69 46 52



IDENTIFICATION EXPLOITANT

NOM

CEA CESTA FLS

SERVICE

SECURITE

ADRESSE

33114 LE BARP

IDENTIFICATION BOUTEILLE

N° Bouteille

FIA 29193

Régime de fabrication

D.M 18/01/43 (gaz)

N° Exploitant

97/23/CE

X

Fabricant

LUXFER

Fluide

AIR

Groupe

2

Matériaux

ALU

Volume(en l)

9

PT (en bar)

450

Année de fabrication

avr-15

PS (en bar)

300

PE (en bar)

450

Marques d'identité de la bouteille

Conforme

X

Non conforme

Type de robinet

M18

Périodicités

inspection

1

an(s)

requalification

2

ans

date de dernière inspection

janv-26

date de dernière requalification

janv-26

COMPTE RENDU DE REQUALIFICATION

Inspection périodique avant épreuve réalisée le :

23/01/2026

Inspecteur ayant réalisé l'inspection de requalification :

LEMOINE YOAN

Resultat de l'inspection de requalification :

apte à subir l'épreuve hydraulique

Epreuve hydraulique réalisée le :

26/01/2026

Epreuve hydraulique réalisée par :

Expert APAVE ; organisme habilité par la DREAL

Pression d' épreuve :

450 bar

Compte rendu individuel de requalification périodique établi par :

LEMOINE YOAN

en référence à l'attestation de requalification périodique globale délivrée par l'expert représentant la DREAL : APAVE

Regonflage et contrôle d'étanchéité:

résultat:

satisfaisant

X

non satisf.

sans objet

commentaires:

RESULTAT FINAL:

ayant subi avec succès l'épreuve

X

épreuve non satisfaisante

ne pas remettre en service

EN CAS DE REFORME

date de réforme

moyen de rebutage

par inspecteur

par exploitant

visa de l'exploitant:

signature

nom

TRACABILITE DES ECHEANCES REGLEMENTAIRES

PROCHAINE INSPECTION

PROCHAINE REQUALIFICATION

LIMITE DE VIE

janv-27

janv-28

avr.-30

COMPTE RENDU DE REQUALIFICATION PERIODIQUE D'UN RECIPIENT SOUS PRESSION

En application de l'arrêté ministériel du 20 novembre 2017

IDENTIFICATION INSPECTEUR		
	Société:	MATISEC
	Service:	SAV
	Nom:	LEMOINE YOAN
	Fonction:	INSPECTEUR
	Date:	26/01/2026
		signature et cachet de l'inspecteur : <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div> MATISEC Agence Sud-Ouest Zone Activité de Naudé 64300 ORTHEZ Tél. : 05 59 89 46 52 </div>  </div>

IDENTIFICATION EXPLOITANT		NOM	CEA CESTA FLS
		SERVICE	SECURITE
		ADRESSE	33114 LE BARP

IDENTIFICATION BOUTEILLE		Régime de fabrication		D.M 18/01/43 (gaz)		
N° Bouteille	FIA 29194			97/23/CE		X
N° Exploitant				2014/68/UE (19/07/2016)		
Fabricant	LUXFER	Fluide	AIR	Groupe	2	
Matériaux	ALU	Volume(en l)	9	PT (en bar)	450	
Année de fabrication	avr-15	PS (en bar)	300	PE (en bar)	450	
Marques d'identité de la bouteille		Conforme	X	Non conforme		
Type de robinet		M18				
Périodicités	inspection	1	an(s)	requalification	2	ans
date de dernière inspection		janv-26		date de dernière requalification		janv-26

COMPTE RENDU DE REQUALIFICATION

Inspection périodique avant épreuve réalisée le : 23/01/2026
 Inspecteur ayant réalisé l'inspection de requalification : LEMOINE YOAN
 Resultat de l'inspection de requalification : apte à subir l'épreuve hydraulique

Epreuve hydraulique réalisée le : 26/01/2026
 Epreuve hydraulique réalisée par : Expert APAVE ; organisme habilité par la DREAL
 Pression d' épreuve : 450 bar

Compte rendu individuel de requalification périodique établi par : LEMOINE YOAN
 en référence à l'attestation de requalification périodique globale délivrée par l'expert représentant la DREAL : APAVE

Regonflage et contrôle d'étanchéité:	résultat:	
	satisfaisant	X
	non satisf.	
commentaires:	sans objet	

RESULTAT FINAL:	EN CAS DE REFORME
ayant subi avec succès l'épreuve	X
épreuve non satisfaisante	
ne pas remettre en service	
	date de réforme moyen de rebutage par inspecteur visa de l'exploitant: nom
	par exploitant signature

TRACABILITE DES ECHEANCES REGLEMENTAIRES

PROCHAINE INSPECTION	PROCHAINE REQUALIFICATION	LIMITE DE VIE
janv-27	janv-28	avr.-30

COMPTE RENDU D'INSPECTION PERIODIQUE D'UN RECIPIENT SOUS PRESSION



Inspection
périodique



inspection de
requalification

En application de l'arrêté ministériel du 20 novembre 2017

IDENTIFICATION INSPECTEUR



Société: **MATISEC**
Service: **SAV**
Nom: **LEMOINE YOAN**
Fonction: **INSPECTEUR**
Date: **23/01/2026**

signature et cachet de l'inspecteur :

MATISEC
Agence Sud-Ouest
Zone Activité de Naude
64300 ORTHEZ
Tél. : 05 59 69 46 52

Yoan LEMOINE

IDENTIFICATION EXPLOITANT

NOM

CEA CESTA FLS

SERVICE

SECURITE

ADRESSE

33114 LE BARP

IDENTIFICATION BOUTEILLE

N° Bouteille

FIA 29199

Régime de fabrication

D.M 18/01/43 (gaz)

N° Exploitant

97/23/CE

X

Fabricant

LUXFER

Fluide

AIR

Groupe

2

Matériaux

ALU

Volume(en l)

9

Année de fabrication

avr-15

PS (en bar)

300

PE/PT(bar)

450

Marques d'identité de la bouteille

Conforme

X

Non conforme

Type de robinet

M18

Périodicités

inspection

1

an(s)

requalification

2

ans

date de dernière inspection

janv-26

date de dernière requalification

2020

COMPTE RENDU D'INSPECTION

Vérification extérieure:

résultat:

satisfaisant

X

non satisf.

commentaires:

sans objet

Vérification intérieure:

résultat:

satisfaisant

X

non satisf.

commentaires:

sans objet

Vérification accessoire sous pression : robinet ...:

résultat:

satisfaisant

X

vérification de l'adéquation du robinet à la bouteille :

non satisf.

commentaires:

sans objet

REPLISSAGE / CONTRÔLE ETANCHEITE

Regonflage et contrôle d'étanchéité:

résultat:

satisfaisant

non satisf.

commentaires:

sans objet

X

RESULTAT FINAL:

EN CAS DE REFORME

peut être maintenu en service

apte à subir l'épreuve hydraulique

X

ne pas remettre en service

date de réforme

moyen de rebut

par inspecteur

par exploitant

visa de l'exploitant:

signature

nom

TRACABILITE DES ECHEANCES REGLEMENTAIRES



PROCHAINE INSPECTION

PROCHAINE REQUALIFICATION

LIMITE DE VIE

COMPTE RENDU DE REQUALIFICATION PERIODIQUE D'UN RECIPIENT SOUS PRESSION

En application de l'arrêté ministériel du 20 novembre 2017

IDENTIFICATION INSPECTEUR										
	Société:	MATISEC			signature et cachet de l'inspecteur :					
	Service:	SAV			MATISEC Agence Sud-Ouest Zone Activité de Naude 64300 ORTHEZ Tél. : 05 59 69 48 52					
	Nom:	LEMOINE YOAN								
	Fonction:	INSPECTEUR								
	Date:	26/01/2026								
										
IDENTIFICATION EXPLOITANT				NOM	CEA CESTA FLS					
				SERVICE	SECURITE					
				ADRESSE	33114 LE BARP					
IDENTIFICATION BOUTEILLE										
N° Bouteille		FIA 29199			Régime de fabrication		D.M 18/01/43 (gaz)			
N° Exploitant							97/23/CE		X	
Fabricant		LUXFER			Fluide		AIR		Groupe	
Matériaux		ALU			Volume(en l)		9		PT (en bar)	
Année de fabrication		avr-15			PS (en bar)		300		PE (en bar)	
Marques d'identité de la bouteille				Conforme		X		Non conforme		
Type de robinet		M18								
Périodicités	inspection	1	an(s)	requalification		2	ans			
date de dernière inspection		janv-26		date de dernière requalification				janv-26		
COMPTE RENDU DE REQUALIFICATION										
Inspection périodique avant épreuve réalisée le :					23/01/2026					
Inspecteur ayant réalisé l'inspection de requalification :					LEMOINE YOAN					
Resultat de l'inspection de requalification :					apte à subir l'épreuve hydraulique					
Epreuve hydraulique réalisée le :					26/01/2026					
Epreuve hydraulique réalisée par :					Expert APAVE ; organisme habilité par la DREAL					
Pression d' épreuve :					450 bar					
Compte rendu individuel de requalification périodique établi par :					LEMOINE YOAN					
en référence à l'attestation de requalification périodique globale délivrée par l'expert représentant la DREAL : APAVE										
Regonflage et contrôle d'étanchéité:								satisfaisant	X	
commentaires:.....								résultat:	non satisf.	
									sans objet	
RESULTAT FINAL:				EN CAS DE REFORME						
ayant subi avec succès l'épreuve				X		date de réforme				
épreuve non satisfaisante						moyen de rebutage				
ne pas remettre en service						par inspecteur		par exploitant		
visa de l'exploitant:						signature				
nom										
TRACABILITE DES ECHEANCES REGLEMENTAIRES										
PROCHAINE INSPECTION			PROCHAINE REQUALIFICATION			LIMITE DE VIE				
janv-27			janv-28			avr.-30				

COMPTE RENDU D'INSPECTION PERIODIQUE D'UN RECIPIENT SOUS PRESSION



Inspection
périodique



inspection de
requalification

En application de l'arrêté ministériel du 20 novembre 2017

IDENTIFICATION INSPECTEUR



Société: **MATISEC**
Service: **SAV**
Nom: **LEMOINE YOAN**
Fonction: **INSPECTEUR**
Date: **23/01/2026**

signature et cachet de l'inspecteur :

MATISEC
Agence Sud-Ouest
Zone Activité de Naude
64300 ORTHEZ
Tél. : 05 59 69 46 52

Yoan LEMOINE

IDENTIFICATION EXPLOITANT

NOM

CEA CESTA FLS

SERVICE

SECURITE

ADRESSE

33114 LE BARP

IDENTIFICATION BOUTEILLE

N° Bouteille **FIA 29200**

Régime de fabrication

D.M 18/01/43 (gaz)

N° Exploitant

97/23/CE

X

Fabricant

LUXFER

Fluide

AIR

Groupe

2

Matériaux

ALU

Volume(en l)

9

Année de fabrication

avr-15

PS (en bar)

300

PE/PT(bar)

450

Marques d'identité de la bouteille

Conforme

X

Non conforme

Type de robinet

M18

Périodicités

inspection

1

an(s)

requalification

2

ans

date de dernière inspection

janv-26

date de dernière requalification

2020

COMPTE RENDU D'INSPECTION

Vérification extérieure:

résultat:

satisfaisant

X

non satisf.

commentaires:

sans objet

Vérification intérieure:

résultat:

satisfaisant

X

non satisf.

commentaires:

sans objet

Vérification accessoire sous pression : robinet ...:

résultat:

satisfaisant

X

vérification de l'adéquation du robinet à la bouteille :

non satisf.

commentaires:

sans objet

REPLISSAGE / CONTROLE ETANCHEITE

Regonflage et contrôle d'étanchéité:

résultat:

satisfaisant

non satisf.

commentaires:

sans objet

X

RESULTAT FINAL:

EN CAS DE REFORME

peut être maintenu en service

apte à subir l'épreuve hydraulique

X

ne pas remettre en service

date de réforme

moyen de rebut

par inspecteur

par exploitant

visa de l'exploitant:

signature

nom

TRACABILITE DES ECHEANCES REGLEMENTAIRES

PROCHAINE INSPECTION

PROCHAINE REQUALIFICATION

LIMITE DE VIE

COMPTE RENDU DE REQUALIFICATION PERIODIQUE D'UN RECIPIENT SOUS PRESSION

En application de l'arrêté ministériel du 20 novembre 2017

IDENTIFICATION INSPECTEUR



Société:	MATISEC
Service:	SAV
Nom:	LEMOINE YOAN
Fonction:	INSPECTEUR
Date:	26/01/2026

signature et cachet de l'inspecteur :

MATISEC
Agence Sud-Ouest
Zone Activité de Naude
64300 ORTHEZ
Tél. : 05 59 69 46 52



IDENTIFICATION EXPLOITANT

NOM	CEA CESTA FLS
SERVICE	SECURITE
ADRESSE	33114 LE BARP

IDENTIFICATION BOUTEILLE

N° Bouteille	FIA 29200	Régime de fabrication	D.M 18/01/43 (gaz)	
N° Exploitant			97/23/CE	X
Fabricant	LUXFER		2014/68/UE (19/07/2016)	
Matériaux	ALU	Fluide	AIR	Groupe
Année de fabrication	avr-15	Volume(en l)	9	PT (en bar)
Marques d'identité de la bouteille	Conforme	PS (en bar)	300	PE (en bar)
Type de robinet	M18			450
Périodicités	inspection	1	an(s)	requalification
date de dernière inspection	janv-20			2
				ans
				date de dernière requalification
				janv-28

COMPTE RENDU DE REQUALIFICATION

Inspection périodique avant épreuve réalisée le : **23/01/2026**
Inspecteur ayant réalisé l'inspection de requalification : **LEMOINE YOAN**
Resultat de l'inspection de requalification : **apte à subir l'épreuve hydraulique**

Epreuve hydraulique réalisée le : **26/01/2026**
Epreuve hydraulique réalisée par : **Expert APAVE ; organisme habilité par la DREAL**
Pression d' épreuve : **450 bar**

Compte rendu individuel de requalification périodique établi par : **LEMOINE YOAN**
en référence à l'attestation de requalification périodique globale délivrée par l'expert représentant la DREAL : **APAVE**

Regonflage et contrôle d'étanchéité:	satisfaisant	X
commentaires:	résultat:	non satisf.
		sans objet

RESULTAT FINAL:

ayant subi avec succès l'épreuve	X	EN CAS DE REFORME	
épreuve non satisfaisante		date de réforme	
ne pas remettre en service		moyen de rebutage	
		par inspecteur	par exploitant
		visa de l'exploitant:	signature
		nom	

TRACABILITE DES ECHEANCES REGLEMENTAIRES

PROCHAINE INSPECTION	PROCHAINE REQUALIFICATION	LIMITE DE VIE
janv-27	janv-28	avr.-30

COMPTE RENDU D'INSPECTION PERIODIQUE D'UN RECIPIENT SOUS PRESSION



Inspection
périodique



inspection de
requalification

En application de l'arrêté ministériel du 20 novembre 2017

IDENTIFICATION INSPECTEUR



Société: **MATISEC**
Service: **SAV**
Nom: **LEMOINE YOAN**
Fonction: **INSPECTEUR**
Date: **23/01/2026**

signature et cachet de l'inspecteur :

MATISEC
Agence Sud-Ouest
Zone Activité de Naudé
64300 ORTHEZ
Tél. : 05 59 69 46 52

Yoan LEMOINE

IDENTIFICATION EXPLOITANT

NOM

CEA CESTA FLS

SERVICE

SECURITE

ADRESSE

33114 LE BARP

IDENTIFICATION BOUTEILLE

N° Bouteille	FIA 29202	Régime de fabrication	D.M 18/01/43 (gaz)	
N° Exploitant			97/23/CE	X
Fabricant	LUXFER	Fluide	AIR	Groupe
Matériaux	ALU	Volume(en l)	9	
Année de fabrication	avr-15	PS (en bar)	300	PE/PT(bar) 450
Marques d'identité de la bouteille	Conforme	X	Non conforme	
Type de robinet	M18			
Périodicités	inspection	1	an(s)	requalification
				2
				ans
date de dernière inspection	janv-26	date de dernière requalification		2019

COMPTE RENDU D'INSPECTION

Vérification extérieure:		satisfaisant	X
commentaires:.....	résultat:	non satisf.	
		sans objet	
Vérification intérieure:		satisfaisant	X
commentaires:.....	résultat:	non satisf.	
		sans objet	
Vérification accessoire sous pression : robinet ...:		satisfaisant	X
vérification de l'adéquation du robinet à la bouteille :	résultat:	non satisf.	
commentaires:.....		sans objet	

REPLISSAGE / CONTROLE ETANCHEITE

Regonflage et contrôle d'étanchéité:		satisfaisant	
commentaires:.....	résultat:	non satisf.	
		sans objet	X

RESULTAT FINAL:

peut être maintenu en service		EN CAS DE REFORME	
apte à subir l'épreuve hydraulique	X	date de réforme	
ne pas remettre en service		moyen de rebut	
		par inspecteur	par exploitant
		visa de l'exploitant:	signature
		nom	

TRACABILITE DES ECHEANCES REGLEMENTAIRES

PROCHAINE INSPECTION	PROCHAINE REQUALIFICATION	LIMITE DE VIE

COMPTE RENDU DE REQUALIFICATION PERIODIQUE D'UN RECIPIENT SOUS PRESSION

En application de l'arrêté ministériel du 20 novembre 2017

IDENTIFICATION INSPECTEUR		
	Société:	MATISEC
	Service:	SAV
	Nom:	LEMOINE YOAN
	Fonction:	INSPECTEUR
	Date:	26/01/2026
		signature et cachet de l'inspecteur :
		 

IDENTIFICATION EXPLOITANT		NOM	CEA CESTA FLS
		SERVICE	SECURITE
		ADRESSE	33114 LE BARP

IDENTIFICATION BOUTEILLE		Régime de fabrication		D.M 18/01/43 (gaz)		
N° Bouteille	FIA 29202			97/23/CE		X
N° Exploitant				2014/68/UE (19/07/2016)		
Fabricant	LUXFER	Fluide	AIR	Groupe	2	
Matériaux	ALU	Volume(en l)	9	PT (en bar)	450	
Année de fabrication	avr-15	PS (en bar)	300	PE (en bar)	450	
Marques d'identité de la bouteille		Conforme	X	Non conforme		
Type de robinet		M18				
Périodicités	inspection	1	an(s)	requalification	2	ans
date de dernière inspection		janv-26		date de dernière requalification		janv-26

COMPTE RENDU DE REQUALIFICATION

Inspection périodique avant épreuve réalisée le : 23/01/2026
 Inspecteur ayant réalisé l'inspection de requalification : LEMOINE YOAN
 Resultat de l'inspection de requalification : apte à subir l'épreuve hydraulique

Epreuve hydraulique réalisée le : 26/01/2026
 Epreuve hydraulique réalisée par : Expert APAVE ; organisme habilité par la DREAL
 Pression d' épreuve : 450 bar

Compte rendu individuel de requalification périodique établi par : LEMOINE YOAN
 en référence à l'attestation de requalification périodique globale délivrée par l'expert représentant la DREAL : APAVE

Regonflage et contrôle d'étanchéité:	satisfaisant	X
commentaires:.....	résultat:	non satisf.
		sans objet

RESULTAT FINAL:		EN CAS DE REFORME	
ayant subi avec succès l'épreuve	X	date de réforme	
épreuve non satisfaisante		moyen de rebutage	
ne pas remettre en service		par inspecteur	par exploitant
		visa de l'exploitant:	signature
		nom	

TRACABILITE DES ECHEANCES REGLEMENTAIRES

PROCHAINE INSPECTION	PROCHAINE REQUALIFICATION	LIMITE DE VIE
janv-27	janv-28	avr.-30

COMPTE RENDU D'INSPECTION PERIODIQUE D'UN RECIPIENT SOUS PRESSION



Inspection
périodique



inspection de
requalification

En application de l'arrêté ministériel du 20 novembre 2017

IDENTIFICATION INSPECTEUR



Société: **MATISEC**
Service: **SAV**
Nom: **LEMOINE YOAN**
Fonction: **INSPECTEUR**
Date: **23/01/2026**

signature et cachet de l'inspecteur :

MATISEC
Agence Sud-Ouest
Zone Activité de Naude
64300 ORTHEZ
Tél. : 05 59 69 46 52

Yoan LEMOINE



IDENTIFICATION EXPLOITANT

NOM

CEA CESTA FLS

SERVICE

SECURITE

ADRESSE

33114 LE BARP

IDENTIFICATION BOUTEILLE

N° Bouteille	FIA 29204	Régime de fabrication	D.M 18/01/43 (gaz)	
N° Exploitant			97/23/CE	X
Fabricant	LUXFER	Fluide	AIR	Groupe
Matériaux	ALU	Volume(en l)	9	
Année de fabrication	avr-15	PS (en bar)	300	PE/PT(bar) 450
Marques d'identité de la bouteille	Conforme	X	Non conforme	
Type de robinet	M18			
Périodicités	inspection	1	an(s)	requalification
	date de dernière inspection	janv-26		date de dernière requalification
				2020

COMPTE RENDU D'INSPECTION

Vérification extérieure:

résultat:

satisfaisant

X

non satisf.

commentaires:

sans objet

Vérification intérieure:

résultat:

satisfaisant

X

non satisf.

commentaires:

sans objet

Vérification accessoire sous pression : robinet ...:

résultat:

satisfaisant

X

vérification de l'adéquation du robinet à la bouteille :

non satisf.

commentaires:

sans objet

REPLISSAGE / CONTROLE ETANCHEITE

Regonflage et contrôle d'étanchéité:

résultat:

satisfaisant

non satisf.

commentaires:

sans objet

X

RESULTAT FINAL:

peut être maintenu en service	
apte à subir l'épreuve hydraulique	X
ne pas remettre en service	

EN CAS DE REFORME



date de réforme	
moyen de rebut	
par inspecteur	par exploitant
visa de l'exploitant:	signature
nom	

TRACABILITE DES ECHEANCES REGLEMENTAIRES

PROCHAINE INSPECTION	PROCHAINE REQUALIFICATION	LIMITE DE VIE

COMPTE RENDU DE REQUALIFICATION PERIODIQUE D'UN RECIPIENT SOUS PRESSION

En application de l'arrêté ministériel du 20 novembre 2017

IDENTIFICATION INSPECTEUR										
	Société:	MATISEC			signature et cachet de l'inspecteur :					
	Service:	SAV			MATISEC Agence Sud-Ouest Zone Activité de Naudé 64300 ORTHEZ Tél. : 05 59 69 46 52 					
	Nom:	LEMOINE YOAN								
	Fonction:	INSPECTEUR								
	Date:	26/01/2026								
IDENTIFICATION EXPLOITANT				NOM	CEA CESTA FLS					
				SERVICE	SECURITE					
				ADRESSE	33114 LE BARP					
IDENTIFICATION BOUTEILLE										
N° Bouteille		FIA 29204			Régime de fabrication		D.M 18/01/43 (gaz)			
N° Exploitant							97/23/CE		X	
Fabricant		LUXFER			Fluide		AIR		Groupe	
Matériaux		ALU			Volume(en l)		9		PT (en bar)	
Année de fabrication		avr-15			PS (en bar)		300		PE (en bar)	
Marques d'identité de la bouteille				Conforme		X		Non conforme		
Type de robinet		M18								
Périodicités	inspection	1	an(s)	requalification		2	ans			
date de dernière inspection			janv-26		date de dernière requalification			janv-26		
COMPTE RENDU DE REQUALIFICATION										
Inspection périodique avant épreuve réalisée le :					23/01/2026					
Inspecteur ayant réalisé l'inspection de requalification :					LEMOINE YOAN					
Resultat de l'inspection de requalification :					apte à subir l'épreuve hydraulique					
Epreuve hydraulique réalisée le :					26/01/2026					
Epreuve hydraulique réalisée par :					Expert APAVE ; organisme habilité par la DREAL					
Pression d' épreuve :					450 bar					
Compte rendu individuel de requalification périodique établi par :					LEMOINE YOAN					
en référence à l'attestation de requalification périodique globale délivrée par l'expert représentant la DREAL :					APAVE					
Regonflage et contrôle d'étanchéité:								satisfaisant	X	
commentaires:.....								résultat:	non satisf.	
									sans objet	
RESULTAT FINAL:				EN CAS DE REFORME						
ayant subi avec succès l'épreuve				X		date de réforme				
épreuve non satisfaisante						moyen de rebutage				
ne pas remettre en service						par inspecteur		par exploitant		
visa de l'exploitant:						signature				
nom										
TRACABILITE DES ECHEANCES REGLEMENTAIRES										
PROCHAINE INSPECTION			PROCHAINE REQUALIFICATION			LIMITE DE VIE				
janv-27			janv-28			avr.-30				

COMPTE RENDU D'INSPECTION PERIODIQUE D'UN RECIPIENT SOUS PRESSION



Inspection
périodique



inspection de
requalification

En application de l'arrêté ministériel du 20 novembre 2017

IDENTIFICATION INSPECTEUR



Société: **MATISEC**
Service: **SAV**
Nom: **LEMOINE YOAN**
Fonction: **INSPECTEUR**
Date: **23/01/2026**

signature et cachet de l'inspecteur :

MATISEC
Agence Sud-Ouest
Zone Activité de Naude
64300 ORTHEZ
Tél. : 05 59 69 46 52

Yoan LEMOINE

IDENTIFICATION EXPLOITANT

NOM

CEA CESTA FLS

SERVICE

SECURITE

ADRESSE

33114 LE BARP

IDENTIFICATION BOUTEILLE

N° Bouteille	FIA 29205	Régime de fabrication	D.M 18/01/43 (gaz)	
N° Exploitant			97/23/CE	X
Fabricant	LUXFER	Fluide	AIR	Groupe
Matériaux	ALU	Volume(en l)	9	
Année de fabrication	avr-15	PS (en bar)	300	PE/PT(bar) 450
Marques d'identité de la bouteille	Conforme	X	Non conforme	
Type de robinet	M18			
Périodicités	inspection	1	an(s)	requalification
date de dernière inspection		janv-26		2
				ans
				date de dernière requalification
				2019

COMPTE RENDU D'INSPECTION

Vérification extérieure:		satisfaisant	X
commentaires:.....	résultat:	non satisf.	
		sans objet	
Vérification intérieure:		satisfaisant	X
commentaires:.....	résultat:	non satisf.	
		sans objet	
Vérification accessoire sous pression : robinet ...:		satisfaisant	X
vérification de l'adéquation du robinet à la bouteille :	résultat:	non satisf.	
commentaires:.....		sans objet	

REPLISSAGE / CONTROLE ETANCHEITE

Regonflage et contrôle d'étanchéité:		satisfaisant	
commentaires:.....	résultat:	non satisf.	
		sans objet	X

RESULTAT FINAL:


peut être maintenu en service		EN CAS DE REFORME	
apte à subir l'épreuve hydraulique	X	date de réforme	
ne pas remettre en service		moyen de rebut	
		par inspecteur	par exploitant
		visa de l'exploitant:	signature
		nom	

TRACABILITE DES ECHEANCES REGLEMENTAIRES

PROCHAINE INSPECTION	PROCHAINE REQUALIFICATION	LIMITE DE VIE

COMPTE RENDU DE REQUALIFICATION PERIODIQUE D'UN RECIPIENT SOUS PRESSION

En application de l'arrêté ministériel du 20 novembre 2017

IDENTIFICATION INSPECTEUR										
	Société:	MATISEC			signature et cachet de l'inspecteur :					
	Service:	SAV			MATISEC Agence Sud-Ouest Zone Activité de Naude 64300 ORTHEZ Tél. : 05 59 69 46 52					
	Nom:	LEMOINE YOAN								
	Fonction:	INSPECTEUR								
	Date:	26/01/2026								
IDENTIFICATION EXPLOITANT				NOM	CEA CESTA FLS					
				SERVICE	SECURITE					
				ADRESSE	33114 LE BARP					
IDENTIFICATION BOUTEILLE										
N° Bouteille		FIA 29205		Régime de fabrication		D.M 18/01/43 (gaz)				
N° Exploitant						97/23/CE		X		
Fabricant		LUXFER		Fluide		AIR		Groupe		
Matériaux		ALU		Volume(en l)		9		PT (en bar) 450		
Année de fabrication		avr-15		PS (en bar)		300		PE (en bar) 450		
Marques d'identité de la bouteille				Conforme		X		Non conforme		
Type de robinet				M18						
Périodicités	inspection	1	an(s)	requalification		2	ans			
date de dernière inspection			janv-26	date de dernière requalification			janv-26			
COMPTE RENDU DE REQUALIFICATION										
Inspection périodique avant épreuve réalisée le :				23/01/2026						
Inspecteur ayant réalisé l'inspection de requalification :				LEMOINE YOAN						
Resultat de l'inspection de requalification :				apte à subir l'épreuve hydraulique						
Epreuve hydraulique réalisée le :				26/01/2026						
Epreuve hydraulique réalisée par :				Expert APAVE ; organisme habilité par la DREAL						
Pression d' épreuve :				450 bar						
Compte rendu individuel de requalification périodique établi par :				LEMOINE YOAN						
en référence à l'attestation de requalification périodique globale délivrée par l'expert représentant la DREAL :				APAVE						
Regonflage et contrôle d'étanchéité:								satisfaisant	X	
commentaires:								résultat:	non satisf.	
									sans objet	
RESULTAT FINAL:				EN CAS DE REFORME						
ayant subi avec succès l'épreuve				X		date de réforme				
épreuve non satisfaisante						moyen de rebutage				
ne pas remettre en service						par inspecteur		par exploitant		
						visa de l'exploitant:		signature		
						nom				
TRACABILITE DES ECHEANCES REGLEMENTAIRES										
PROCHAINE INSPECTION			PROCHAINE REQUALIFICATION			LIMITE DE VIE				
janv-27			janv-28			avr.-30				

COMPTE RENDU D'INSPECTION PERIODIQUE D'UN RECIPIENT SOUS PRESSION



Inspection
périodique



inspection de
requalification

En application de l'arrêté ministériel du 20 novembre 2017

IDENTIFICATION INSPECTEUR



Société: **MATISEC**
Service: **SAV**
Nom: **LEMOINE YOAN**
Fonction: **INSPECTEUR**
Date: **23/01/2026**

signature et cachet de l'inspecteur :

MATISEC
Agence Sud-Ouest
Zone Activité de Naude
64300 ORTHEZ
Tél. : 05 59 69 46 52

Yoan LEMOINE

IDENTIFICATION EXPLOITANT

NOM

CEA CESTA FLS

SERVICE

SECURITE

ADRESSE

33114 LE BARP

IDENTIFICATION BOUTEILLE

N° Bouteille	FIA 29206	Régime de fabrication	D.M 18/01/43 (gaz)	
N° Exploitant			97/23/CE	X
Fabricant	LUXFER	Fluide	AIR	Groupe
Matériaux	ALU	Volume(en l)	9	
Année de fabrication	avr-15	PS (en bar)	300	PE/PT(bar) 450
Marques d'identité de la bouteille	Conforme	X	Non conforme	
Type de robinet	M18			
Périodicité inspection	1	an(s)	requalification	2
date de dernière inspection	janv-26		date de dernière requalification	2019

COMPTE RENDU D'INSPECTION

Vérification extérieure:		satisfaisant	X
commentaires:		résultat:	non satisf.
			sans objet
Vérification intérieure:		satisfaisant	X
commentaires:		résultat:	non satisf.
			sans objet
Vérification accessoire sous pression : robinet ...:		satisfaisant	X
vérification de l'adéquation du robinet à la bouteille :		résultat:	non satisf.
commentaires:			sans objet

REPLISSAGE / CONTROLE ETANCHEITE

Regonflage et contrôle d'étanchéité:		satisfaisant	
commentaires:		résultat:	non satisf.
			sans objet
			X

RESULTAT FINAL:

peut être maintenu en service		EN CAS DE REFORME	
apte à subir l'épreuve hydraulique	X	date de réforme	
ne pas remettre en service		moyen de rebut	
		par inspecteur	par exploitant
		visa de l'exploitant:	signature
		nom	

TRACABILITE DES ECHEANCES REGLEMENTAIRES

PROCHAINE INSPECTION	PROCHAINE REQUALIFICATION	LIMITE DE VIE

COMPTE RENDU DE REQUALIFICATION PERIODIQUE D'UN RECIPIENT SOUS PRESSION

En application de l'arrêté ministériel du 20 novembre 2017

IDENTIFICATION INSPECTEUR		
	Société:	MATISEC
	Service:	SAV
	Nom:	LEMOINE YOAN
	Fonction:	INSPECTEUR
	Date:	26/01/2026
		signature et cachet de l'inspecteur :
		MATISEC Agence Sud-Ouest Zone Activité de Naude 64300 ORTHEZ Tél. : 05 59 69 46 52

IDENTIFICATION EXPLOITANT		NOM	CEA CESTA FLS
		SERVICE	SECURITE
		ADRESSE	33114 LE BARP

IDENTIFICATION BOUTEILLE		Régime de fabrication		D.M 18/01/43 (gaz)	
N° Bouteille	FIA 29206			97/23/CE	
N° Exploitant				2014/68/UE (19/07/2016)	
Fabricant	LUXFER	Fluide	AIR	Groupe	2
Matériaux	ALU	Volume(en l)	9	PT (en bar)	450
Année de fabrication	avr-15	PS (en bar)	300	PE (en bar)	450
Marques d'identité de la bouteille		Conforme	X	Non conforme	
Type de robinet		M18			
Périodicités	inspection	1	an(s)	requalification	2
date de dernière inspection		janv-26	date de dernière requalification		janv-26

COMPTE RENDU DE REQUALIFICATION

Inspection périodique avant épreuve réalisée le : **23/01/2026**
 Inspecteur ayant réalisé l'inspection de requalification : **LEMOINE YOAN**
 Resultat de l'inspection de requalification : **apte à subir l'épreuve hydraulique**

Epreuve hydraulique réalisée le : **26/01/2026**
 Epreuve hydraulique réalisée par : **Expert APAVE ; organisme habilité par la DREAL**
 Pression d' épreuve : **450 bar**

Compte rendu individuel de requalification périodique établi par : **LEMOINE YOAN**
 en référence à l'attestation de requalification périodique globale délivrée par l'expert représentant la DREAL : **APAVE**

Regonflage et contrôle d'étanchéité:	satisfaisant	X
commentaires:.....	résultat:	non satisf.
		sans objet

RESULTAT FINAL:		EN CAS DE REFORME	
ayant subi avec succès l'épreuve	X	date de réforme	
épreuve non satisfaisante		moyen de rebutage	
ne pas remettre en service		par inspecteur	par exploitant
		visa de l'exploitant:	signature
		nom	

TRACABILITE DES ECHEANCES REGLEMENTAIRES

PROCHAINE INSPECTION	PROCHAINE REQUALIFICATION	LIMITE DE VIE
janv-27	janv-28	avr.-30

COMPTE RENDU D'INSPECTION PERIODIQUE D'UN RECIPIENT SOUS PRESSION



Inspection
périodique



inspection de
requalification

En application de l'arrêté ministériel du 20 novembre 2017

IDENTIFICATION INSPECTEUR



Société: **MATISEC**
Service: **SAV**
Nom: **LEMOINE YOAN**
Fonction: **INSPECTEUR**
Date: **23/01/2026**

signature et cachet de l'inspecteur :

MATISEC
Agence Sud-Ouest
Zone Activité de Naude
64300 ORTHEZ
Tél. : 05 59 59 46 52

Yoan LEMOINE

IDENTIFICATION EXPLOITANT

NOM

CEA CESTA FLS

SERVICE

SECURITE

ADRESSE

33114 LE BARP

IDENTIFICATION BOUTEILLE

N° Bouteille **FIA35673**

Régime de fabrication

D.M 18/01/43 (gaz)

N° Exploitant

97/23/CE

Fabricant

LUXFER

Fluide

AIR

Groupe

X

2

Matériaux

ALU

Volume(en l)

9

Année de fabrication

sept-17

PS (en bar)

300

PE/PT(bar)

450

Marques d'identité de la bouteille

Conforme

X

Non conforme

Type de robinet

M18

Périodicités

inspection

1

an(s)

requalification

2

ans

date de dernière inspection

janv-26

date de dernière requalification

2021

COMPTE RENDU D'INSPECTION

Vérification extérieure:

résultat:

satisfaisant

X

non satisf.

commentaires:.....

sans objet

Vérification intérieure:

résultat:

satisfaisant

X

non satisf.

commentaires:.....

sans objet

Vérification accessoire sous pression : robinet

résultat:

satisfaisant

X

vérification de l'adéquation du robinet à la bouteille :

non satisf.

commentaires:.....

sans objet

REEMPLISSAGE / CONTROLE ETANCHEITE

Regonflage et contrôle d'étanchéité:

résultat:

satisfaisant

non satisf.

commentaires:.....

sans objet

X

RESULTAT FINAL:

EN CAS DE REFORME

peut être maintenu en service

date de réforme

apte à subir l'épreuve hydraulique

X

moyen de rebut

ne pas remettre en service

par inspecteur

par exploitant

visa de l'exploitant:

signature

nom

TRACABILITE DES ECHEANCES REGLEMENTAIRES


PROCHAINE INSPECTION

PROCHAINE REQUALIFICATION

LIMITE DE VIE

COMPTE RENDU DE REQUALIFICATION PERIODIQUE D'UN RECIPIENT SOUS PRESSION

En application de l'arrêté ministériel du 20 novembre 2017

IDENTIFICATION INSPECTEUR		
	Société:	MATISEC
	Service:	SAV
	Nom:	LEMOINE YOAN
	Fonction:	INSPECTEUR
	Date:	26/01/2026
		signature et cachet de l'inspecteur :
		MATISEC Agence Sud-Ouest Zone Activité de Naude 64300 ORTHEZ Tél. : 05 59 09 46 52

IDENTIFICATION EXPLOITANT		NOM	CEA CESTA FLS
		SERVICE	SECURITE
		ADRESSE	33114 LE BARP

IDENTIFICATION BOUTEILLE			
N° Bouteille	FIA35673	Régime de fabrication	D.M 18/01/43 (gaz)
N° Exploitant			97/23/CE X
Fabricant	LUXFER	Fluide	AIR
Matériaux	ALU	Volume(en l)	9
Année de fabrication	sept-17	PS (en bar)	300
Marques d'identité de la bouteille	Conforme	X	Non conforme
Type de robinet	M18		
Périodicités	inspection	1	an(s)
date de dernière inspection	janv-26		
	requalification	2	ans
	date de dernière requalification	janv-26	

COMPTE RENDU DE REQUALIFICATION

Inspection périodique avant épreuve réalisée le : 23/01/2026
 Inspecteur ayant réalisé l'inspection de requalification : LEMOINE YOAN
 Resultat de l'inspection de requalification : apte à subir l'épreuve hydraulique

Epreuve hydraulique réalisée le : 26/01/2026
 Epreuve hydraulique réalisée par : Expert APAVE ; organisme habilité par la DREAL
 Pression d' épreuve : 450 bar

Compte rendu individuel de requalification périodique établi par : LEMOINE YOAN
 en référence à l'attestation de requalification périodique globale délivrée par l'expert représentant la DREAL : APAVE

Regonflage et contrôle d'étanchéité:	satisfaisant	X
commentaires:.....	résultat:	non satisf.
		sans objet

RESULTAT FINAL:	EN CAS DE REFORME
ayant subi avec succès l'épreuve	X
épreuve non satisfaisante	
ne pas remettre en service	
	date de réforme
	moyen de rebutage
	par inspecteur
	par exploitant
	visa de l'exploitant:
	signature
	nom

TRACABILITE DES ECHEANCES REGLEMENTAIRES

PROCHAINE INSPECTION	PROCHAINE REQUALIFICATION	LIMITE DE VIE
janv-27	janv-28	sept.-32

COMPTE RENDU D'INSPECTION PERIODIQUE D'UN RECIPIENT SOUS PRESSION



Inspection
périodique



inspection de
requalification

En application de l'arrêté ministériel du 20 novembre 2017

IDENTIFICATION INSPECTEUR



Société: **MATISEC**
Service: **SAV**
Nom: **LEMOINE YOAN**
Fonction: **INSPECTEUR**
Date: **23/01/2026**

signature et cachet de l'inspecteur :

MATISEC
Agence Sud-Ouest
Zone Activité de Naude
64300 ORTHEZ
Tél. : 05 59 29 46 52

Yoan LEMOINE

IDENTIFICATION EXPLOITANT

NOM

CEA CESTA FLS

SERVICE

SECURITE

ADRESSE

33114 LE BARP

IDENTIFICATION BOUTEILLE

N° Bouteille	FIA35732	Régime de fabrication	D.M 18/01/43 (gaz)	
N° Exploitant			97/23/CE	
Fabricant	LUXFER	Fluide	AIR	Groupe
Matériaux	ALU	Volume(en l)	9	
Année de fabrication	sept-17	PS (en bar)	300	PE/PT(bar)
Marques d'identité de la bouteille	Conforme	X	Non conforme	
Type de robinet	M18			
Périodicités	inspection	1	an(s)	requalification
date de dernière inspection		janv-26		2
			date de dernière requalification	2023

COMPTE RENDU D'INSPECTION

Vérification extérieure:

résultat:

satisfaisant

X

non satisf.

commentaires:.....

sans objet

Vérification intérieure:

résultat:

satisfaisant

X

non satisf.

commentaires:.....

sans objet

Vérification accessoire sous pression : robinet ...:

résultat:

satisfaisant

X

vérification de l'adéquation du robinet à la bouteille :

non satisf.

commentaires:.....

sans objet

REPLISSAGE / CONTRÔLE ETANCHEITE

Regonflage et contrôle d'étanchéité:

résultat:

satisfaisant

non satisf.

commentaires:.....

sans objet

X

RESULTAT FINAL:

peut être maintenu en service	
apte à subir l'épreuve hydraulique	X
ne pas remettre en service	

EN CAS DE REFORME

date de réforme	
moyen de rebut	
par inspecteur	
visa de l'exploitant:	signature
nom	

TRACABILITE DES ECHEANCES REGLEMENTAIRES

PROCHAINE INSPECTION	PROCHAINE REQUALIFICATION	LIMITE DE VIE

COMPTE RENDU DE REQUALIFICATION PERIODIQUE D'UN RECIPIENT SOUS PRESSION

En application de l'arrêté ministériel du 20 novembre 2017

IDENTIFICATION INSPECTEUR



Société:	MATISEC
Service:	SAV
Nom:	LEMOINE YOAN
Fonction:	INSPECTEUR
Date:	26/01/2026

signature et cachet de l'inspecteur :

MATISEC
Agence Sud-Ouest
Zone Activité de Naude
64300 ORTHEZ
Tél. : 05 59 69 46 52



IDENTIFICATION EXPLOITANT

NOM	CEA CESTA FLS
SERVICE	SECURITE
ADRESSE	33114 LE BARP

IDENTIFICATION BOUTEILLE

N° Bouteille	FIA35732	Régime de fabrication	D.M 18/01/43 (gaz)	
N° Exploitant			97/23/CE	X
Fabricant	LUXFER	Fluide	AIR	Groupe
Matériaux	ALU	Volume(en l)	9	PT (en bar) 450
Année de fabrication	sept-17	PS (en bar)	300	PE (en bar) 450
Marques d'identité de la bouteille	Conforme	X	Non conforme	
Type de robinet	M18			
Périodicités	inspection	1	an(s)	requalification
				2
				ans
date de dernière inspection	janv-26	date de dernière requalification	janv-26	

COMPTE RENDU DE REQUALIFICATION

Inspection périodique avant épreuve réalisée le : **23/01/2026**
Inspecteur ayant réalisé l'inspection de requalification : **LEMOINE YOAN**
Resultat de l'inspection de requalification : **apte à subir l'épreuve hydraulique**

Epreuve hydraulique réalisée le : **26/01/2026**
Epreuve hydraulique réalisée par : **Expert APAVE ; organisme habilité par la DREAL**
Pression d' épreuve : **450 bar**

Compte rendu individuel de requalification périodique établi par : **LEMOINE YOAN**
en référence à l'attestation de requalification périodique globale délivrée par l'expert représentant la DREAL : **APAVE**

Regonflage et contrôle d'étanchéité:	satisfaisant	X
	non satisf.	
commentaires:	sans objet	

RESULTAT FINAL:

ayant subi avec succès l'épreuve	X	EN CAS DE REFORME	
épreuve non satisfaisante		date de réforme	
ne pas remettre en service		moyen de rebutage	
		par inspecteur	par exploitant
		visa de l'exploitant:	signature
		nom	

TRACABILITE DES ECHEANCES REGLEMENTAIRES

PROCHAINE INSPECTION	PROCHAINE REQUALIFICATION	LIMITE DE VIE
janv-27	janv-28	sept.-32

COMPTE RENDU D'INSPECTION PERIODIQUE D'UN RECIPIENT SOUS PRESSION



Inspection
périodique



inspection de
requalification

En application de l'arrêté ministériel du 20 novembre 2017

IDENTIFICATION INSPECTEUR



Société: **MATISEC**
Service: **SAV**
Nom: **LEMOINE YOAN**
Fonction: **INSPECTEUR**
Date: **23/01/2026**

signature et cachet de l'inspecteur :

MATISEC
Agence Sud-Ouest
Zone Activité de Naude
64300 ORTHEZ
Tél. : 05 59 69 46 52

Yoan LEMOINE

IDENTIFICATION EXPLOITANT

NOM

CEA CESTA FLS

SERVICE

SECURITE

ADRESSE

33114 LE BARP

IDENTIFICATION BOUTEILLE

N° Bouteille	FIA36673	Régime de fabrication	D.M 18/01/43 (gaz)	
N° Exploitant			97/23/CE	
Fabricant	LUXFER	Fluide	AIR	Groupe
Matériaux	ALU	Volume(en l)	9	
Année de fabrication	sept-17	PS (en bar)	300	PE/PT(bar)
Marques d'identité de la bouteille	Conforme	X	Non conforme	
Type de robinet	M18			
Périodicités	inspection	1	an(s)	requalification
date de dernière inspection		janv-26		2
				ans
				2021

COMPTE RENDU D'INSPECTION

Vérification extérieure:		satisfaisant	X
commentaires:.....	résultat:	non satisf.	
		sans objet	
Vérification intérieure:		satisfaisant	X
commentaires:.....	résultat:	non satisf.	
		sans objet	
Vérification accessoire sous pression : robinet:		satisfaisant	X
vérification de l'adéquation du robinet à la bouteille :	résultat:	non satisf.	
commentaires:.....		sans objet	

REMPLEISSAGE / CONTROLE ETANCHEITE

Regonflage et contrôle d'étanchéité:		satisfaisant	
commentaires:.....	résultat:	non satisf.	
		sans objet	X

RESULTAT FINAL:

peut être maintenu en service		EN CAS DE REFORME	
apte à subir l'épreuve hydraulique	X	date de réforme	
ne pas remettre en service		moyen de rebut	
		par inspecteur	par exploitant
		visa de l'exploitant:	signature
		nom	

TRACABILITE DES ECHEANCES REGLEMENTAIRES

PROCHAINE INSPECTION	PROCHAINE REQUALIFICATION	LIMITE DE VIE

COMPTE RENDU DE REQUALIFICATION PERIODIQUE D'UN RECIPIENT SOUS PRESSION

En application de l'arrêté ministériel du 20 novembre 2017

IDENTIFICATION INSPECTEUR



Société:	MATISEC
Service:	SAV
Nom:	LEMOINE YOAN
Fonction:	INSPECTEUR
Date:	26/01/2026

signature et cachet de l'inspecteur :

MATISEC
Agence Sud-Ouest
Zone Activité de Naude
64300 ORTHEZ
Tél. : 05 59 69 46 52



IDENTIFICATION EXPLOITANT

NOM	CEA CESTA FLS
SERVICE	SECURITE
ADRESSE	33114 LE BARP

IDENTIFICATION BOUTEILLE

N° Bouteille	FIA36673	Régime de fabrication	D.M 18/01/43 (gaz)	
N° Exploitant			97/23/CE	X
Fabricant	LUXFER	Fluide	AIR	Groupe
Matériaux	ALU	Volume(en l)	9	PT (en bar)
Année de fabrication	sept-17	PS (en bar)	300	PE (en bar)
Marques d'identité de la bouteille	Conforme	X	Non conforme	
Type de robinet	M18			
Périodicités	inspection	1	an(s)	requalification
		2	ans	
date de dernière inspection	janv-26	date de dernière requalification	janv-26	

COMPTE RENDU DE REQUALIFICATION

Inspection périodique avant épreuve réalisée le : **23/01/2026**
Inspecteur ayant réalisé l'inspection de requalification : **LEMOINE YOAN**
Resultat de l'inspection de requalification : **apte à subir l'épreuve hydraulique**

Epreuve hydraulique réalisée le : **26/01/2026**
Epreuve hydraulique réalisée par : **Expert APAVE ; organisme habilité par la DREAL**
Pression d' épreuve : **450 bar**

Compte rendu individuel de requalification périodique établi par : **LEMOINE YOAN**
en référence à l'attestation de requalification périodique globale délivrée par l'expert représentant la DREAL : **APAVE**

Regonflage et contrôle d'étanchéité: satisfaisant **X**
résultat: non satisf.
commentaires: sans objet

RESULTAT FINAL:

ayant subi avec succès l'épreuve	X
épreuve non satisfaisante	
ne pas remettre en service	

EN CAS DE REFORME

date de réforme	
moyen de rebutage	
par inspecteur	par exploitant
visa de l'exploitant:	signature
nom	

TRACABILITE DES ECHEANCES REGLEMENTAIRES

PROCHAINE INSPECTION	PROCHAINE REQUALIFICATION	LIMITE DE VIE
janv-27	janv-28	sept.-32

COMPTE RENDU D'INSPECTION PERIODIQUE D'UN RECIPIENT SOUS PRESSION



Inspection
périodique



inspection de
requalification

En application de l'arrêté ministériel du 20 novembre 2017

IDENTIFICATION INSPECTEUR



Société: **MATISEC**
Service: **SAV**
Nom: **LEMOINE YOAN**
Fonction: **INSPECTEUR**
Date: **23/01/2026**

signature et cachet de l'inspecteur :

MATISEC
Agence Sud-Ouest
Zone Activité de Naude
64300 ORTHEZ
Tél. : 05 59 69 46 52

Yoan LEMOINE

IDENTIFICATION EXPLOITANT

NOM

CEA CESTA FLS

SERVICE

SECURITE

ADRESSE

33114 LE BARP

IDENTIFICATION BOUTEILLE

N° Bouteille **22/769/CA19442**

Régime de fabrication

D.M 18/01/43 (gaz)

97/23/CE

N° Exploitant

2014/68/UE (19/07/2016)

X

Fabricant

CTS

Fluide

AIR

Groupe

2

Matériaux

COMPOSITE TP

Volume(en l)

9

Année de fabrication

févr-22

PS (en bar)

300

PE/PT(bar)

450

Marques d'identité de la bouteille

Conforme

X

Non conforme

Type de robinet

M18

Périodicités

inspection

1

an(s)

requalification

2

ans

date de dernière inspection

janv-26

date de dernière requalification

2022

COMPTE RENDU D'INSPECTION

Vérification extérieure:

résultat:

satisfaisant

X

non satisf.

commentaires:

sans objet

Vérification intérieure:

résultat:

satisfaisant

X

non satisf.

commentaires:

sans objet

Vérification accessoire sous pression : robinet ...:

résultat:

satisfaisant

X

vérification de l'adéquation du robinet à la bouteille :

non satisf.

commentaires:

sans objet

REPLISSAGE / CONTROLE ETANCHEITE

Regonflage et contrôle d'étanchéité:

résultat:

satisfaisant

non satisf.

commentaires:

sans objet

X

RESULTAT FINAL:

EN CAS DE REFORME

peut être maintenu en service

apte à subir l'épreuve hydraulique

ne pas remettre en service

X

date de réforme

moyen de rebut

par inspecteur

par exploitant

visa de l'exploitant:

signature

nom

TRACABILITE DES ECHEANCES REGLEMENTAIRES



PROCHAINE INSPECTION

PROCHAINE REQUALIFICATION

LIMITE DE VIE

COMPTE RENDU DE REQUALIFICATION PERIODIQUE D'UN RECIPIENT SOUS PRESSION

En application de l'arrêté ministériel du 20 novembre 2017

IDENTIFICATION INSPECTEUR		
	Société:	MATISEC
	Service:	SAV
	Nom:	LEMOINE YOAN
	Fonction:	INSPECTEUR
	Date:	26/01/2026
		signature et cachet de l'inspecteur :
		MATISEC Agence Sud-Ouest Zone Activité de Naude 64300 ORTHEZ Tél. : 05 59 69 46 52
		

IDENTIFICATION EXPLOITANT		NOM	CEA CESTA FLS
		SERVICE	SECURITE
		ADRESSE	33114 LE BARP

IDENTIFICATION BOUTEILLE		Régime de fabrication		D.M 18/01/43 (gaz)		
N° Bouteille	22/769/CA19442			97/23/CE		X
N° Exploitant				2014/68/UE (19/07/2016)		
Fabricant	CTS	Fluide	AIR	Groupe	2	
Matériaux	COMPOSITE TP	Volume(en l)	9	PT (en bar)	450	
Année de fabrication	févr-22	PS (en bar)	300	PE (en bar)	450	
Marques d'identité de la bouteille		Conforme	X	Non conforme		
Type de robinet		M18				
Périodicités	inspection	1	an(s)	requalification	2	ans
date de dernière inspection		janv-26		date de dernière requalification		janv-26

COMPTE RENDU DE REQUALIFICATION

Inspection périodique avant épreuve réalisée le : 23/01/2026
 Inspecteur ayant réalisé l'inspection de requalification : LEMOINE YOAN
 Resultat de l'inspection de requalification : apte à subir l'épreuve hydraulique

Epreuve hydraulique réalisée le : 26/01/2026
 Epreuve hydraulique réalisée par : Expert APAVE ; organisme habilité par la DREAL
 Pression d' épreuve : 450 bar

Compte rendu individuel de requalification périodique établi par : LEMOINE YOAN
 en référence à l'attestation de requalification périodique globale délivrée par l'expert représentant la DREAL : APAVE

Regonflage et contrôle d'étanchéité:	satisfaisant	X
commentaires:	résultat:	non satisf.
		sans objet

RESULTAT FINAL:	EN CAS DE REFORME	
ayant subi avec succès l'épreuve	X	date de réforme
épreuve non satisfaisante		moyen de rebutage
ne pas remettre en service		par inspecteur
		par exploitant
		visa de l'exploitant:
		signature
		nom

TRACABILITE DES ECHEANCES REGLEMENTAIRES

PROCHAINE INSPECTION	PROCHAINE REQUALIFICATION	LIMITE DE VIE
janv-27	janv-28	X

COMPTE RENDU D'INSPECTION PERIODIQUE D'UN RECIPIENT SOUS PRESSION

<input type="checkbox"/> Inspection périodique	<input checked="" type="checkbox"/> inspection de requalification	En application de l'arrêté ministériel du 20 novembre 2017
--	---	--

IDENTIFICATION INSPECTEUR



Société:	MATISEC
Service:	SAV
Nom:	LEMOINE YOAN
Fonction:	INSPECTEUR
Date:	23/01/2026

signature et cachet de l'inspecteur :

MATISEC
Agence Sud-Ouest
Zone Activité de Naude
64300 ORTHEZ
Tél. : 05 59 99 46 52

Yoan LEMOINE

IDENTIFICATION EXPLOITANT

NOM	CEA CESTA FLS
SERVICE	SECURITE
ADRESSE	33114 LE BARP

IDENTIFICATION BOUTEILLE

N° Bouteille	22/769/CA19444	Régime de fabrication	D.M 18/01/43 (gaz)	
N° Exploitant			97/23/CE	
Fabricant	CTS	Fluide	AIR	Groupe
Matériaux	COMPOSITE TP	Volume(en l)	9	
Année de fabrication	févr-22	PS (en bar)	300	PE/PT(bar)
Marques d'identité de la bouteille	Conforme	X	Non conforme	
Type de robinet	M18			
Périndités	inspection	1	an(s)	requalification
date de dernière inspection	janv-26		date de dernière requalification	2022

COMPTE RENDU D'INSPECTION

Vérification extérieure:		satisfaisant	X
commentaires:.....	résultat:	non satisf.	
		sans objet	
Vérification intérieure:		satisfaisant	X
commentaires:.....	résultat:	non satisf.	
		sans objet	
Vérification accessoire sous pression : robinet ...:		satisfaisant	X
vérification de l'adéquation du robinet à la bouteille :	résultat:	non satisf.	
commentaires:.....		sans objet	

REPLISSAGE / CONTROLE ETANCHEITE

Regonflage et contrôle d'étanchéité:		satisfaisant	
commentaires:.....	résultat:	non satisf.	
		sans objet	X

RESULTAT FINAL:

peut être maintenu en service		EN CAS DE REFORME	
apte à subir l'épreuve hydraulique	X	date de réforme	
ne pas remettre en service		moyen de rebut	
		par inspecteur	par exploitant
		visa de l'exploitant:	signature
		nom	

TRACABILITE DES ECHEANCES REGLEMENTAIRES

PROCHAINE INSPECTION	PROCHAINE REQUALIFICATION	LIMITE DE VIE

COMPTE RENDU DE REQUALIFICATION PERIODIQUE D'UN RECIPIENT SOUS PRESSION

En application de l'arrêté ministériel du 20 novembre 2017

IDENTIFICATION INSPECTEUR



Société:	MATISEC
Service:	SAV
Nom:	LEMOINE YOAN
Fonction:	INSPECTEUR
Date:	26/01/2026

signature et cachet de l'inspecteur :

MATISEC
Agence Sud-Ouest
Zone Activité de Naude
64300 ORTHEZ
Tél. : 05 59 69 46 52



IDENTIFICATION EXPLOITANT

NOM	CEA CESTA FLS
SERVICE	SECURITE
ADRESSE	33114 LE BARP

IDENTIFICATION BOUTEILLE

N° Bouteille	22/769/CA19444	Régime de fabrication	D.M 18/01/43 (gaz)	
N° Exploitant			97/23/CE	X
Fabricant	CTS	Fluide	AIR	Groupe
Matériaux	COMPOSITE TP	Volume(en l)	9	PT (en bar)
Année de fabrication	févr-22	PS (en bar)	300	PE (en bar)
Marques d'identité de la bouteille	Conforme	X	Non conforme	
Type de robinet	M18			
Périodicités	inspection	1	an(s)	requalification
		2	ans	
date de dernière inspection	janv-20	date de dernière requalification	janv-20	

COMPTE RENDU DE REQUALIFICATION

Inspection périodique avant épreuve réalisée le : **23/01/2026**
Inspecteur ayant réalisé l'inspection de requalification : **LEMOINE YOAN**
Resultat de l'inspection de requalification : **apte à subir l'épreuve hydraulique**

Epreuve hydraulique réalisée le : **26/01/2026**
Epreuve hydraulique réalisée par : **Expert APAVE ; organisme habilité par la DREAL**
Pression d' épreuve : **450 bar**

Compte rendu individuel de requalification périodique établi par : **LEMOINE YOAN**
en référence à l'attestation de requalification périodique globale délivrée par l'expert représentant la DREAL : **APAVE**

Regonflage et contrôle d'étanchéité:	satisfaisant	X
	résultat:	non satisf.
commentaires:		sans objet

RESULTAT FINAL:

ayant subi avec succès l'épreuve	X	EN CAS DE REFORME	
epreuve non satisfaisante		date de réforme	
ne pas remettre en service		moyen de rebutage	
		par inspecteur	par exploitant
		visa de l'exploitant:	signature
		nom	

TRACABILITE DES ECHEANCES REGLEMENTAIRES

PROCHAINE INSPECTION	PROCHAINE REQUALIFICATION	LIMITE DE VIE
janv-27	janv-28	X

COMPTE RENDU D'INSPECTION PERIODIQUE D'UN RECIPIENT SOUS PRESSION



Inspection
périodique



inspection de
requalification

En application de l'arrêté ministériel du 20 novembre 2017

IDENTIFICATION INSPECTEUR



Société: **MATISEC**
Service: **SAV**
Nom: **LEMOINE YOAN**
Fonction: **INSPECTEUR**
Date: **23/01/2026**

signature et cachet de l'inspecteur :

MATISEC
Agence Sud-Ouest
Zone Activité de Naude
64300 ORTHEZ
Tél. : 05 59 59 46 52

Yoan LEMOINE

IDENTIFICATION EXPLOITANT

NOM

CEA CESTA FLS

SERVICE

SECURITE

ADRESSE

33114 LE BARP

IDENTIFICATION BOUTEILLE

N° Bouteille	22/769/CA19447	Régime de fabrication	D.M 18/01/43 (gaz)	
N° Exploitant			97/23/CE	
Fabricant	CTS	Fluide	AIR	Groupe
Matériaux	COMPOSITE TP	Volume(en l)	9	
Année de fabrication	févr-22	PS (en bar)	300	PE/PT(bar) 450
Marques d'identité de la bouteille	Conforme	X	Non conforme	
Type de robinet		M18		
Périodicités	inspection 1	an(s)	requalification 2	ans
date de dernière inspection	janv-26	date de dernière requalification		2022

COMPTE RENDU D'INSPECTION

Vérification extérieure:

résultat:

satisfaisant X
non satisf.
sans objet

commentaires:.....

Vérification intérieure:

résultat:

satisfaisant X
non satisf.
sans objet

commentaires:.....

Vérification accessoire sous pression : robinet ...:

vérification de l'adéquation du robinet à la bouteille :

résultat:

satisfaisant X
non satisf.
sans objet

commentaires:.....

REPLISSAGE / CONTROLE ETANCHEITE

Regonflage et contrôle d'étanchéité:

résultat:

satisfaisant
non satisf.
sans objet X

commentaires:.....

RESULTAT FINAL:

peut être maintenu en service	
apte à subir l'épreuve hydraulique	X
ne pas remettre en service	

EN CAS DE REFORME

date de réforme	
moyen de rebut	
par inspecteur	par exploitant
visa de l'exploitant:	signature
nom	

TRACABILITE DES ECHEANCES REGLEMENTAIRES

PROCHAINE INSPECTION	PROCHAINE REQUALIFICATION	LIMITE DE VIE

COMPTE RENDU DE REQUALIFICATION PERIODIQUE D'UN RECIPIENT SOUS PRESSION

En application de l'arrêté ministériel du 20 novembre 2017

IDENTIFICATION INSPECTEUR



Société:	MATISEC
Service:	SAV
Nom:	LEMOINE YOAN
Fonction:	INSPECTEUR
Date:	26/01/2026

signature et cachet de l'inspecteur :

MATISEC
Agence Sud-Ouest
Zone Activité de Naude
64300 ORTHEZ
Tél. : 05 59 99 46 52



IDENTIFICATION EXPLOITANT

NOM	CEA CESTA FLS
SERVICE	SECURITE
ADRESSE	33114 LE BARP

IDENTIFICATION BOUTEILLE

N° Bouteille	22/769/CA19447	Régime de fabrication	D.M 18/01/43 (gaz)	
N° Exploitant			97/23/CE	X
Fabricant	CTS	Fluide	AIR	Groupe
Matériaux	COMPOSITE TP	Volume(en l)	9	PT (en bar) 450
Année de fabrication	févr-22	PS (en bar)	300	PE (en bar) 450
Marques d'identité de la bouteille	Conforme	X	Non conforme	
Type de robinet		M18		
Périodicités	inspection	1	an(s)	requalification
				2
				ans
date de dernière inspection	janv-26	date de dernière requalification		janv-26

COMPTE RENDU DE REQUALIFICATION

Inspection périodique avant épreuve réalisée le : 23/01/2026
Inspecteur ayant réalisé l'inspection de requalification : LEMOINE YOAN
Resultat de l'inspection de requalification : apte à subir l'épreuve hydraulique

Epreuve hydraulique réalisée le : 26/01/2026
Epreuve hydraulique réalisée par : Expert APAVE ; organisme habilité par la DREAL
Pression d' épreuve : 450 bar

Compte rendu individuel de requalification périodique établi par : LEMOINE YOAN
en référence à l'attestation de requalification périodique globale délivrée par l'expert représentant la DREAL : APAVE

Regonflage et contrôle d'étanchéité:	satisfaisant	X
	non satisf.	
commentaires:.....	sans objet	

RESULTAT FINAL:

ayant subi avec succès l'épreuve	X	date de réforme	
épreuve non satisfaisante		moyen de rebutage	
ne pas remettre en service		par inspecteur	par exploitant
		visa de l'exploitant:	signature
		nom	

TRACABILITE DES ECHEANCES REGLEMENTAIRES

PROCHAINE INSPECTION	PROCHAINE REQUALIFICATION	LIMITE DE VIE
janv-27	janv-28	X

COMPTE RENDU D'INSPECTION PERIODIQUE D'UN RECIPIENT SOUS PRESSION



Inspection
périodique



inspection de
requalification

En application de l'arrêté ministériel du 20 novembre 2017

IDENTIFICATION INSPECTEUR



Société: **MATISEC**
Service: **SAV**
Nom: **LEMOINE YOAN**
Fonction: **INSPECTEUR**
Date: **23/01/2026**

signature et cachet de l'inspecteur :

MATISEC
Agence Sud-Ouest
Zone Activité de Naude
64300 ORTHEZ
Tél. : 05 59 99 46 52

Yoan LEMOINE

IDENTIFICATION EXPLOITANT

NOM

CEA CESTA FLS

SERVICE

SECURITE

ADRESSE

33114 LE BARP

IDENTIFICATION BOUTEILLE

N° Bouteille	22/769/CA19451	Régime de fabrication		D.M 18/01/43 (gaz)	
N° Exploitant				97/23/CE	
Fabricant	CTS	Fluide	AIR	Groupe	2
Matériaux	COMPOSITE TP	Volume(en l)	9		
Année de fabrication	févr-22	PS (en bar)	300	PE/PT(bar)	450
Marques d'identité de la bouteille	Conforme	X		Non conforme	
Type de robinet	M18				
Périodicités	inspection	1	an(s)	requalification	2 ans
	date de dernière inspection	janv-26		date de dernière requalification	2022

COMPTE RENDU D'INSPECTION

Vérification extérieure:

résultat: satisfaisant X
non satisf.
sans objet

commentaires:.....

Vérification intérieure:

résultat: satisfaisant X
non satisf.
sans objet

commentaires:.....

Vérification accessoire sous pression : robinet ...:

vérification de l'adéquation du robinet à la bouteille :

résultat: satisfaisant X
non satisf.
sans objet

commentaires:.....

REMPLISSAGE / CONTRÔLE ETANCHEITE

Regonflage et contrôle d'étanchéité:

résultat: satisfaisant
non satisf.
sans objet X

commentaires:.....

RESULTAT FINAL:

peut être maintenu en service	
apte à subir l'épreuve hydraulique	X
ne pas remettre en service	

EN CAS DE REFORME

date de réforme	
moyen de rebut	
par inspecteur	par exploitant
visa de l'exploitant:	signature
nom	

TRACABILITE DES ECHEANCES REGLEMENTAIRES

PROCHAINE INSPECTION	PROCHAINE REQUALIFICATION	LIMITE DE VIE

COMPTE RENDU DE REQUALIFICATION PERIODIQUE D'UN RECIPIENT SOUS PRESSION

En application de l'arrêté ministériel du 20 novembre 2017

IDENTIFICATION INSPECTEUR		
	Société:	MATISEC
	Service:	SAV
	Nom:	LEMOINE YOAN
	Fonction:	INSPECTEUR
	Date:	26/01/2026
		signature et cachet de l'inspecteur :
		MATISEC Agence Sud-Ouest Zone Activité de Naude 64300 ORTHEZ Tél. : 05 59 69 48 52
		

IDENTIFICATION EXPLOITANT		NOM	CEA CESTA FLS
		SERVICE	SECURITE
		ADRESSE	33114 LE BARP

IDENTIFICATION BOUTEILLE		Régime de fabrication		D.M 18/01/43 (gaz)		
N° Bouteille	22/769/CA19451			97/23/CE		X
N° Exploitant				2014/68/UE (19/07/2016)		
Fabricant	CTS	Fluide	AIR	Groupe	2	
Matériaux	COMPOSITE TP	Volume(en l)	9	PT (en bar)	450	
Année de fabrication	févr-22	PS (en bar)	300	PE (en bar)	450	
Marques d'identité de la bouteille		Conforme	X	Non conforme		
Type de robinet		M18				
Périodicités	inspection	1	an(s)	requalification	2	ans
date de dernière inspection		janv-26		date de dernière requalification		janv-26

COMPTE RENDU DE REQUALIFICATION

Inspection périodique avant épreuve réalisée le : 23/01/2026
 Inspecteur ayant réalisé l'inspection de requalification : LEMOINE YOAN
 Resultat de l'inspection de requalification : apte à subir l'épreuve hydraulique

Epreuve hydraulique réalisée le : 26/01/2026
 Epreuve hydraulique réalisée par : Expert APAVE ; organisme habilité par la DREAL
 Pression d' épreuve : 450 bar

Compte rendu individuel de requalification périodique établi par : LEMOINE YOAN
 en référence à l'attestation de requalification périodique globale délivrée par l'expert représentant la DREAL : APAVE

Regonflage et contrôle d'étanchéité:	satisfaisant	X
	non satisf.	
	sans objet	

commentaires:

RESULTAT FINAL:		EN CAS DE REFORME	
ayant subit avec succès l'épreuve	X	date de réforme	
epreuve non satisfaisante		moyen de rebutage	
ne pas remettre en service		par inspecteur	par exploitant
		visa de l'exploitant:	signature
		nom	

TRACABILITE DES ECHEANCES REGLEMENTAIRES

PROCHAINE INSPECTION	PROCHAINE REQUALIFICATION	LIMITE DE VIE
janv-27	janv-28	X

COMPTE RENDU D'INSPECTION PERIODIQUE D'UN RECIPIENT SOUS PRESSION



Inspection
périodique



inspection de
requalification

En application de l'arrêté ministériel du 20 novembre 2017

IDENTIFICATION INSPECTEUR



Société: **MATISEC**
Service: **SAV**
Nom: **LEMOINE YOAN**
Fonction: **INSPECTEUR**
Date: **23/01/2026**

signature et cachet de l'inspecteur :

MATISEC
Agence Sud-Ouest
Zone Activité de Naude
64300 ORTHEZ
Tél. : 05 59 69 46 52

Yoan LEMOINE

IDENTIFICATION EXPLOITANT

NOM

CEA CESTA FLS

SERVICE

SECURITE

ADRESSE

33114 LE BARP

IDENTIFICATION BOUTEILLE

N° Bouteille **22/769/CA19458**

Régime de fabrication

D.M 18/01/43 (gaz)

N° Exploitant

97/23/CE

Fabricant

CTS

Fluide

AIR

Groupe

Matériaux

COMPOSITE TP

Volume(en l)

9

Année de fabrication

févr-22

PS (en bar)

300

PE/PT(bar)

450

Marques d'identité de la bouteille

Conforme

X

Non conforme

Type de robinet

M18

Périodicités

inspection

1

an(s)

requalification

2

ans

date de dernière inspection

janv-26

date de dernière requalification

2022

COMPTE RENDU D'INSPECTION

Vérification extérieure:

résultat:

satisfaisant

X

non satisf.

commentaires:

sans objet

Vérification intérieure:

résultat:

satisfaisant

X

non satisf.

commentaires:

sans objet

Vérification accessoire sous pression : robinet ...:

résultat:

satisfaisant

X

vérification de l'adéquation du robinet à la bouteille :

non satisf.

commentaires:

sans objet

REPLISSAGE / CONTROLE ETANCHEITE

Regonflage et contrôle d'étanchéité:

résultat:

satisfaisant

non satisf.

commentaires:

sans objet

X

RESULTAT FINAL:

EN CAS DE REFORME

peut être maintenu en service

apte à subir l'épreuve hydraulique

ne pas remettre en service

X

date de réforme

moyen de rebut

par inspecteur

par exploitant

visa de l'exploitant:

signature

nom

TRACABILITE DES ECHEANCES REGLEMENTAIRES

PROCHAINE INSPECTION

PROCHAINE REQUALIFICATION

LIMITE DE VIE

COMPTE RENDU DE REQUALIFICATION PERIODIQUE D'UN RECIPIENT SOUS PRESSION

En application de l'arrêté ministériel du 20 novembre 2017

IDENTIFICATION INSPECTEUR



Société:	MATISEC
Service:	SAV
Nom:	LEMOINE YOAN
Fonction:	INSPECTEUR
Date:	26/01/2026

signature et cachet de l'inspecteur :

MATISEC
Agence Sud-Ouest
Zone Activité de Naude
64300 ORTHEZ
Tél. : 05 59 09 46 52



IDENTIFICATION EXPLOITANT

NOM	CEA CESTA FLS
SERVICE	SECURITE
ADRESSE	33114 LE BARP

IDENTIFICATION BOUTEILLE

N° Bouteille	22/769/CA19458	Régime de fabrication		97/23/CE		X
N° Exploitant				2014/68/UE (19/07/2016)		
Fabricant	CTS	Fluide	AIR	Groupe	2	
Matériaux	COMPOSITE TP	Volume(en l)	9	PT (en bar)	450	
Année de fabrication	févr-22	PS (en bar)	300	PE (en bar)	450	
Marques d'identité de la bouteille		Conforme	X	Non conforme		
Type de robinet		M18				
Périodicités	inspection	1	an(s)	requalification	2	ans
date de derniere inspection		janv-26		date de derniere requalification		janv-26

COMPTE RENDU DE REQUALIFICATION

Inspection périodique avant épreuve réalisée le : **23/01/2026**
Inspecteur ayant réalisé l'inspection de requalification : **LEMOINE YOAN**
Resultat de l'inspection de requalification : **apte à subir l'épreuve hydraulique**

Epreuve hydraulique réalisée le : **26/01/2026**
Epreuve hydraulique réalisée par : **Expert APAVE ; organisme habilité par la DREAL**
Pression d' épreuve : **450 bar**

Compte rendu individuel de requalification périodique établi par : **LEMOINE YOAN**
en référence à l'attestation de requalification périodique globale délivrée par l'expert représentant la DREAL : **APAVE**

Regonflage et contrôle d'étanchéité:	satisfaisant	X
	résultat:	non satisf.
commentaires:		sans objet

RESULTAT FINAL:

ayant subit avec succès l'épreuve	X
épreuve non satisfaisante	
ne pas remettre en service	

EN CAS DE REFORME

date de réforme	
moyen de rebutage	
par inspecteur	par exploitant
visa de l'exploitant:	signature
nom	

TRACABILITE DES ECHEANCES REGLEMENTAIRES

PROCHAINE INSPECTION	PROCHAINE REQUALIFICATION	LIMITE DE VIE
janv-27	janv-28	X

COMPTE RENDU D'INSPECTION PERIODIQUE D'UN RECIPIENT SOUS PRESSION



Inspection
périodique



inspection de
requalification

En application de l'arrêté ministériel du 20 novembre 2017

IDENTIFICATION INSPECTEUR



Société: **MATISEC**
Service: **SAV**
Nom: **LEMOINE YOAN**
Fonction: **INSPECTEUR**
Date: **23/01/2026**

signature et cachet de l'inspecteur :

MATISEC
Agence Sud-Ouest
Zone Activité de Naude
64300 ORTHEZ
Tél. : 05 59 69 46 52

Yoan LEMOINE

IDENTIFICATION EXPLOITANT

NOM

CEA CESTA FLS

SERVICE

SECURITE

ADRESSE

33114 LE BARP

IDENTIFICATION BOUTEILLE

N° Bouteille	22/769/CA19460	Régime de fabrication	D.M 18/01/43 (gaz)	
N° Exploitant			97/23/CE	
Fabricant	CTS	Fluide	AIR	Groupe
Matériaux	COMPOSITE TP	Volume(en l)	9	
Année de fabrication	févr-22	PS (en bar)	300	PE/PT(bar) 450
Marques d'identité de la bouteille	Conforme	X	Non conforme	
Type de robinet	M18			
Périodicités	inspection 1	an(s)	requalification 2	ans
date de dernière inspection	janv-26	date de dernière requalification	2022	

COMPTE RENDU D'INSPECTION

Vérification extérieure:

résultat:

satisfaisant X
non satisf.
sans objet

commentaires:.....

Vérification intérieure:

résultat:

satisfaisant X
non satisf.
sans objet

commentaires:.....

Vérification accessoire sous pression : robinet ...:

résultat:

satisfaisant X
non satisf.
sans objet

vérification de l'adéquation du robinet à la bouteille :

commentaires:.....

REPLISSAGE / CONTROLE ETANCHEITE

Regonflage et contrôle d'étanchéité:

résultat:

satisfaisant
non satisf.
sans objet X

commentaires:.....

RESULTAT FINAL:

peut être maintenu en service	
apte à subir l'épreuve hydraulique	X
ne pas remettre en service	

EN CAS DE REFORME

date de réforme	
moyen de rebut	
par inspecteur	par exploitant
visa de l'exploitant:	signature
nom	

TRACABILITE DES ECHEANCES REGLEMENTAIRES

PROCHAINE INSPECTION	PROCHAINE REQUALIFICATION	LIMITE DE VIE

COMPTE RENDU DE REQUALIFICATION PERIODIQUE D'UN RECIPIENT SOUS PRESSION

En application de l'arrêté ministériel du 20 novembre 2017

IDENTIFICATION INSPECTEUR



Société:	MATISEC
Service:	SAV
Nom:	LEMOINE YOAN
Fonction:	INSPECTEUR
Date:	26/01/2026

signature et cachet de l'inspecteur :

MATISEC
Agence Sud-Ouest
Zone Activité de Naude
64300 ORTHEZ
Tél. : 05 59 59 46 52



IDENTIFICATION EXPLOITANT

NOM	CEA CESTA FLS
SERVICE	SECURITE
ADRESSE	33114 LE BARP

IDENTIFICATION BOUTEILLE

N° Bouteille	22/769/CA19460	Régime de fabrication	D.M 18/01/43 (gaz)	
N° Exploitant			97/23/CE	X
Fabricant	CTS	Fluide	AIR	Groupe
Matériaux	COMPOSITE TP	Volume(en l)	9	PT (en bar) 450
Année de fabrication	févr-22	PS (en bar)	300	PE (en bar) 450
Marques d'identité de la bouteille	Conforme	X	Non conforme	
Type de robinet	M18			
Périodicités	inspection	1	an(s)	requalification
				2
				ans
date de dernière inspection	janv-26	date de dernière requalification	janv-26	

COMPTE RENDU DE REQUALIFICATION

Inspection périodique avant épreuve réalisée le : **23/01/2026**
Inspecteur ayant réalisé l'inspection de requalification : **LEMOINE YOAN**
Resultat de l'inspection de requalification : **apte à subir l'épreuve hydraulique**

Epreuve hydraulique réalisée le : **26/01/2026**
Epreuve hydraulique réalisée par : **Expert APAVE ; organisme habilité par la DREAL**
Pression d' épreuve : **450 bar**

Compte rendu individuel de requalification périodique établi par : **LEMOINE YOAN**
en référence à l'attestation de requalification périodique globale délivrée par l'expert représentant la DREAL : **APAVE**

Regonflage et contrôle d'étanchéité:	satisfaisant	X
	résultat:	non satisf.
commentaires:		sans objet

RESULTAT FINAL:

ayant subi avec succès l'épreuve	X	EN CAS DE REFORME	
épreuve non satisfaisante		date de réforme	
ne pas remettre en service		moyen de rebutage	
		par inspecteur	par exploitant
		visa de l'exploitant:	signature
		nom	

TRACABILITE DES ECHEANCES REGLEMENTAIRES

PROCHAINE INSPECTION	PROCHAINE REQUALIFICATION	LIMITE DE VIE
janv-27	janv-28	X