

# Hébergement TNT - Tour Eiffel -

ANNEXE H4 - Cahier de Recette  
et de Contrôle de Conformité

OFFRE DE REFERENCE 2026

Version 2026\_1 du 1<sup>er</sup> juin 2026

## TABLE DES MATIERES

.....	3
<b>1 RECETTE DU SERVICE HEBERGEMENT TNT FOURNI PAR TDF A L'OPERATEUR DE DIFFUSION TNT (NOM DU CLIENT) .....</b>	<b>4</b>
1.1 <u>Généralités</u> .....	4
1.2 <u>Accès à la salle cohabitée et aux zones dédiées</u> .....	5
1.3 <u>Description de l'espace mis à disposition</u> .....	7
1.4 <u>Mise à disposition d'emplacements extérieurs</u> .....	10
1.5 <u>Fourniture d'énergie</u> .....	11
1.6 <u>Synthèse des résultats</u> .....	13
1.7 <u>Levée de réserves</u> .....	14
<b>2 CONTROLES DE CONFORMITE DES TRAVAUX REALISES PAR L'OPERATEUR.....</b>	<b>15</b>
2.1 <u>Généralités</u> .....	15
2.2 <u>Travaux réalisés par l'Opérateur</u> .....	16
2.3 <u>Equipements hébergés</u> .....	18
2.4 <u>Synthèse des résultats</u> .....	20
2.5 <u>Levée de réserves</u> .....	21
<b>3 CONTROLES DE CONFORMITE DE L'INSTALLATION DES EQUIPEMENTS REALISES PAR L'OPERATEUR .....</b>	<b>22</b>
3.1 <u>Généralités</u> .....	22
3.2 <u>Conformité des équipements installés sur le canal XX (Réseau XX)</u> .....	23
3.3 <u>Conformité des équipements installés sur le canal YY (Réseau : YY)</u> .....	25
3.4 <u>Conformité des équipements installés sur le canal ZZ (Réseau ZZ)</u> .....	27
3.5 <u>Synthèse des résultats</u> .....	29
3.6 <u>Levée de réserves</u> .....	30
3.7 <u>Relevé de courbes</u> .....	31



**Nom de l'Opérateur :**

.....

**Nom du Site :**     **TOUR EIFFEL**

**CODE IG :**           **7510704**

Ce document intitulé « CAHIER DE RECETTE ET DE CONTROLE DE CONFORMITE DE L'OFFRE DE SERVICE HEBERGEMENT TNT - Tour Eiffel » constitue une annexe de ladite Offre de Service et a pour objet de consigner les résultats de la recette du Service Hébergement TNT et se décompose en deux parties :

- I : Recette du Service Hébergement TNT fourni par TDF à un Opérateur de diffusion TNT avec établissement et co-signature du plan de prévention travaux.
  
- II : Contrôle de conformité des travaux et de l'installation des équipements réalisés par l'Opérateur.



# 1 Recette du Service Hébergement TNT fourni par TDF à l'Opérateur de diffusion TNT (Nom du client)

## 1.1 Généralités

Date de la recette : ..../..../.....

Direction Régionale Exécutive : .....

Direction Opérationnelle : .....

Représentant (s) TDF :

.....

.....

Représentant (s) Opérateur :

.....

.....

Référence Proposition Technique et Commerciale

Hébergement TNT : .....

## 1.2 Accès à la salle cohabitée et aux zones dédiées

Site et Salle cohabitée :

Accès sans accompagnement :

Accès avec accompagnement :

Autres zones à accès restreint nécessitant un accompagnement : oui  non

Si oui, zone (s) concernée (s) : .....

Site équipé d'un système de contrôle d'accès

oui

non

Observations :

.....

Sécurisation de la salle cohabitée

Badge

Clé locken

Obs.: .....

Points soumis à contrôle :

- Etablissement du plan de prévention travaux

oui

non

Obs.: .....

- Fourniture du plan délimitant le secteur d'intervention de l'Opérateur

oui

non

Obs.: .....

- Fourniture des consignes de sécurité de TDF

oui

non

Obs.: .....

- Affichage consignes d'hygiène et de sécurité

oui

non

Obs.: .....

- Vérification de l'activation des badges conforme à la liste d'accréditation

oui

non

Obs.: .....

Observations complémentaires :

### 1.3 Description de l'espace mis à disposition

#### Descriptif

- Typologie de l'hébergement
 

Local dédié	<input type="checkbox"/>
Salle cohabitée	<input type="checkbox"/>
  
- Dimension espace mis à disposition
 

Surface :	m <sup>2</sup>
Largeur :	m
Longueur :	m
Hauteur sous plafond :	m

Obs.: .....

.....

- Existence de servitudes
 

oui	<input type="checkbox"/>
non	<input type="checkbox"/>

Description : .....

- Etat des murs
 

Type :	.....
Etat :	.....

Obs.: .....

- Etat des sols
 

Type :	.....
Etat :	.....

Obs.: .....

- Existence d'éclairage
 

oui	<input type="checkbox"/>
non	<input type="checkbox"/>

Obs.: .....

- Existence bloc éclairage de secours
 

oui	<input type="checkbox"/>
non	<input type="checkbox"/>

Obs.: .....

- Existence détection incendie ambiance
 

oui	<input type="checkbox"/>
non	<input type="checkbox"/>

Obs.: .....

- Existence CPAU oui
- non

Obs.: .....

- Trémie ventilation prise d'air oui  Nombre : .....
- non
- Dimensions :.....

- Trémie ventilation sortie d'air oui  Nombre : .....
- non
- Dimensions :.....

- Trémie pour climatisation oui  Nombre : .....
- non
- Dimensions :.....

- Trémie feeder oui  Nombre : .....
- non
- Dimensions :.....

- Trémie liaisons paraboles oui  Nombre : .....
- non
- Dimensions :.....

- Trémie liaisons aérothermes oui  Nombre : .....
- non
- Dimensions :.....

- Trémie liaison FT vers tête de câbles oui  Nombre : .....
- non
- Dimensions :.....

- Autre trémie oui  Nombre : .....
- non
- Dimensions :.....

Observations :

.....  
 .....

- Mise en place de CdC courant fort oui
- non

Obs. : .....

- Mise en place de CdC courant faible oui
- non

Obs. : .....



- Point de raccordement réseau de terre interconnecté

oui

non

Obs. : .....

- Ceinturage de terre haut et bas en périphérie de la salle

oui

non

Obs. : .....

- Passage pour raccordement Télécoms

Raccordement sur TC existante      oui   

non   

Présence CdC TC / emplacement      oui   

non   

Obs. : .....

Observations complémentaires :







Observations complémentaires :

## 1.6 Synthèse des résultats

(Recette du service Hébergement TNT fourni par TDF)

Remarques générales :

Site recetté le : ..../...../..... avec réserves mineures  Nbre :  
 avec réserves majeures  Nbre :  
 sans réserve

Date de mise à disposition espace dédié dans Salle Cohabitée

et autres options :

\_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

### Levée des réserves

La levée des réserves aura lieu le .....

Le Représentant de l'Opérateur	Le Représentant TDF
--------------------------------	---------------------

## 1.7 Levée de réserves

(Recette du Service Hébergement TNT fourni par TDF)

DOCUMENT DE LEVEE DE RESERVES

Effectué le : .....

Direction Régionale Exécutive : .....

Direction Opérationnelle : .....

Nom du site : Tour Eiffel

Commentaires :

Site recetté sans réserve le :

Le Représentant de l'Opérateur	Le Représentant TDF
--------------------------------	---------------------



## 2 Contrôles de conformité des travaux réalisés par l'opérateur

### SITE DE LA TOUR EIFFEL

Adresse du site : .....

.....

.....

#### 2.1 Généralités

Date de la recette : .... /.... /.....

Direction Régionale Exécutive : .....

Direction Opérationnelle : .....

Représentant (s) TDF :

.....

.....

Représentant (s) Opérateur :

.....

.....

## 2.2 Travaux réalisés par l'Opérateur

- Référence du Dossier de Réalisation de l'Opérateur : .....
- Date d'approbation par TDF du DR de l'Opérateur : ..... / ..... / .....

### Points soumis à contrôle :

#### Conformité des travaux au Dossier de Réalisation de l'Opérateur approuvé par TDF (O/N) :

- Aménagement complémentaire local

oui

non

Obs.: .....

- Fourniture à TDF des contacts du CPAU de coupure d'urgence  
(pour raccordement CPAU salle cohabitée)

oui

non

Obs.: .....

- Fourniture à TDF des contacts de l'ASI  
(pour raccordement CPAU salle cohabitée)

oui

non

Obs.: .....

- Fourniture à TDF de la boucle de détection incendie

oui

non

Obs.: .....

- Présence protection surtension sur liaison télécom

oui

non

Obs.: .....

- Conformité interconnexion des terres dans le local

oui

non

Obs.: .....

- Présence de disjoncteur avec réenclencheur automatique

oui

non

Obs.: .....

- Conformité raccordement au réseau EP

oui

non

Obs.: .....

- Fourniture à TDF de l'attestation de conformité de l'installation électrique par organisme de contrôle agréé (CONSUEL et rapport préliminaire)

oui  Obs.: .....

non

Si fourniture ultérieure du CONSUEL, préciser la date de remise : \_\_ / \_\_ / \_\_

Obs.: .....

- Fourniture à TDF du PV de vérification de conformité effectué par un organisme agréé de l'installation électrique dans le cas où l'énergie est fournie par TDF.

oui

non

Obs.: .....

- Fourniture à TDF du Dossier d'Ouvrage Exécuté (DOE) y compris fichier autocad (dwg) pour recollement

oui  Obs.: .....

non

Si fourniture ultérieure du DOE, préciser la date de remise : \_\_ / \_\_ / \_\_

Obs.: .....

## 2.3 Equipements hébergés

Equipements	Présence Oui/Non (O / N)	Dimensions (H x L x l)	Commentaires
Emetteur 1			
Emetteur 2			
Emetteur 3			
Emetteur 4			
Dimension du dispositif de refroidissement liquide (pompes)			
Dispositif de ventilation par gaine si refroidissement à air			
Baie N° 1			
Baie N° 2			
Baie N° 3			
Baie N° 4			
Coffret d'arrivée énergie			
Coffret parafoudre			
Transformateur d'isolement			
Baie TGBT			
Onduleur			
Centrale de DI			
Détecteur (nombre)			
Unité intérieure pour climatisation type split système			

Coffret de commande			
Coffret Ventilation			
Extracteur			
Unité extérieure pour climatisation			

## 2.4 Synthèse des résultats

(CONTROLE DE CONFORMITE DES TRAVAUX REALISES PAR L'OPERATEUR)

Remarques générales :

Site recetté le : ... /... /.....

avec réserves mineures

Nbre :

avec réserves majeures

Nbre :

sans réserve

### Levée des réserves

La levée des réserves aura lieu le : .....

Le Représentant de l'Opérateur

Le Représentant TDF

## 2.5 Levée de réserves

(CONTROLE DE CONFORMITE DES TRAVAUX REALISES PAR L'OPERATEUR)

DOCUMENT DE LEVEE DE RESERVES

Effectué le : .....

Direction Régionale Exécutive : .....

Direction Opérationnelle : .....

Nom du site : .....

Commentaires :

Site recetté sans réserve le :

Le Représentant de l'Opérateur

Le Représentant TDF

### 3 Contrôles de conformité de l'installation des équipements réalisés par l'opérateur

#### SITE DE LA TOUR EIFFEL

Adresse du site : .....  
.....  
.....

#### 3.1 Généralités

Date de la recette : .... / .... / .....

Direction Régionale Exécutive : .....

Direction Opérationnelle : .....

Représentant (s) TDF :

.....  
.....

Représentant (s) Opérateur :

.....  
.....





Dispositif de sécurité de l'émetteur

Fourniture à TDF de l'information issue du dispositif de supervision de la puissance délivrée par l'émetteur de l'Opérateur

oui

Obs.: .....

non

Conformité de l'étalonnage du dispositif de supervision et de son asservissement à l'émetteur de l'Opérateur

oui

Obs.: .....

non

Test de mise à l'antenne de l'émetteur

(Durée : 1 heure)

oui

Obs.: .....

non

Observations complémentaires :



Dispositif de sécurité de l'émetteur

Fourniture à TDF de l'information issue du dispositif de supervision de la puissance délivrée par l'émetteur de l'Opérateur

oui

Obs.: .....

non

Conformité de l'étalonnage du dispositif de supervision et de son asservissement à l'émetteur de l'Opérateur

oui

Obs.: .....

non

Test de mise à l'antenne de l'émetteur

(Durée : 1 heure)

oui

Obs.: .....

non

Observations complémentaires :



Dispositif de sécurité de l'émetteur

Fourniture à TDF de l'information issue du dispositif de supervision de la puissance délivrée par l'émetteur de l'Opérateur

oui

Obs. : .....

non

Conformité de l'étalonnage du dispositif de supervision et de son asservissement à l'émetteur de l'Opérateur

oui

Obs. : .....

non

Test de mise à l'antenne de l'émetteur

(Durée : 1 heure)

oui

Obs. : .....

non

Observations complémentaires :

### 3.5 Synthèse des résultats

(CONTROLE DE CONFORMITE DE L'INSTALLATION DES EQUIPEMENTS REALISES PAR L'OPERATEUR)

Remarques générales :

Site recetté le : ... / ... / .....

avec réserves mineures

Nbre :

avec réserves majeures

Nbre :

sans réserve

#### Levée des réserves

La levée des réserves aura lieu le : .....

Le Représentant de l'Opérateur	Le Représentant TDF
--------------------------------	---------------------

### 3.6 Levée de réserves

(CONTROLE DE CONFORMITE DE L'INSTALLATION DES EQUIPEMENTS REALISES PAR L'OPERATEUR)

DOCUMENT DE LEVEE DE RESERVES

Effectué le : .....

Direction Régionale Exécutive : .....

Direction Opérationnelle : .....

Nom du site : .....

Commentaires :

Site recetté sans réserves le :

Le Représentant de l'Opérateur	Le Représentant TDF
--------------------------------	---------------------

### 3.7 Relevé de courbes

- 1) Mesure d'ondulation canal XX (voie A)
- 2) Mesure d'intermodulation aux fréquences inférieures à la fréquence centrale du canal XX (voie A)
- 3) Mesure d'intermodulation aux fréquences supérieures à la fréquence centrale du canal XX (voie A)
- 4) Mesure d'ondulation canal XX (voie B)
- 5) Mesure d'intermodulation aux fréquences inférieures à la fréquence centrale du canal XX (voie B)
- 6) Mesure d'intermodulation aux fréquences supérieures à la fréquence centrale du canal XX (voie B)
- 7) Mesure d'ondulation canal YY (voie A)
- 8) Mesure d'intermodulation aux fréquences inférieures à la fréquence centrale du canal YY (voie A)
- 9) Mesure d'intermodulation aux fréquences supérieures à la fréquence centrale du canal YY (voie A)
- 10) Mesure d'ondulation canal YY (voie B)
- 11) Mesure d'intermodulation aux fréquences inférieures à la fréquence centrale du canal YY (voie B)
- 12) Mesure d'intermodulation aux fréquences supérieures à la fréquence centrale du canal YY (voie B)
- 13) Mesure d'ondulation canal ZZ (voie A)
- 14) Mesure d'intermodulation aux fréquences inférieures à la fréquence centrale du canal ZZ (voie A)
- 15) Mesure d'intermodulation aux fréquences supérieures à la fréquence centrale du canal ZZ (voie A)
- 16) Mesure d'ondulation canal ZZ (voie B)
- 17) Mesure d'intermodulation aux fréquences inférieures à la fréquence centrale du canal ZZ (voie B)
- 18) Mesure d'intermodulation aux fréquences supérieures à la fréquence centrale du canal ZZ (voie B)



TDF - SAS au capital de 166 956 512 EUR.  
SIREN 342 404 399 RCS Nanterre  
**Siège Social**  
155 Bis, avenue Pierre Brossolette  
92120 Montrouge  
France  
Tel : 33(0)1 55 95 10 00