

# ATRAL Security

**DÉCLARATION UE DE CONFORMITÉ N°** 25\_0157\_04\_25

*EU DECLARATION OF CONFORMITY No.*

*Nous / We*

**Atral Security**  
**CS70510**  
**38920 CROLLES - FRANCE**

**Déclarons que le(s) produit(s)** / *Declare that the product(s)*

**Désignation** / *Designation*

**Dét de mouvement extérieur rideau 5 m /Outdoor IR anti masking 5m detector**

**Référence(s)** / *Type reference(s)*

**DL206AX**

**Marque commerciale** / *Trademark*

**Atral**

**Est (sont) conforme(s) à la législation d'harmonisation de l'Union applicable :**

*is (are) in conformity with the relevant Union harmonization legislation:*

- Directive relative à la limitation de l'utilisation de certaines substances dangereuses N° 2011/65/UE modifiée par N° (EU) 2015/863 - Directive on the Restriction of the use of certain Hazardous Substances (RoHS) N° 2011/65/EU amended by N° (EU) 2015/863
- Directive Equipements Radioélectriques N° 2014/53/UE - Radio Equipment Directive [RE-D] No. 2014/53/EU

.....

.....

.....

**Norme(s) et/ou texte(s) de référence** / *Standard(s) and/or relevant document(s)*

*N° Norme + amendements avec dates d'édition / Standard number + relevant amendments together with the edition dates*

**EN 300 220-1 V2.3.1**

**EN300 220-2 V2.3.1**

**EN 301 489-1 V1.8.1**

**EN 301 489-3 V1.4.1**

**EN IEC 63000 : 2018**

Si applicable, mentionnez ici pour les produits radio, les informations concernant l'organisme notifié. Voir directive RED - Annexe VI - point 7.  
If applicable, mention here for radio products, the data about notified body. See RED directive - Annex VI - point 7

**La présente déclaration de conformité est établie sous la seule responsabilité du fabricant.**

*This declaration of conformity is issued under the sole responsibility of the manufacturer.*

**Au nom de** / *On behalf of* **Atral Security - CS70510 - 38920 CROLLES - FRANCE**

**Nom du signataire** / *Name of signatory*

David Costa

**Fonction du signataire** / *Function of signatory*

Product Engineering Manager

**Lieu et date d'établissement** / *Place and date of issue*

Crolles le 02/04/2025

**Signature** / *Signature*

P. D.

  
P. THOUVENEL