



Fiche Etude Procédé TOPFIX 5.2/17-2568 calcul aux NV

DATE : _____

Entreprise applicatrice

- Nom complet : _____
 Adresse complète : _____
 Nom Contact : _____
 Téléphone : _____
 @ Mail : _____

Chantier

- Nom complet : _____
 Adresse complète : _____

Maître d'Ouvrage

- Nom complet : _____

Contrôleur Technique

- Nom complet : _____

Localisation du chantier

Zone		Site	
Zone 1	<input type="checkbox"/>	Site normal	<input type="checkbox"/>
Zone 2	<input type="checkbox"/>	Site exposé	<input type="checkbox"/>
Zone 3	<input type="checkbox"/>		
Zone 4	<input type="checkbox"/>		
Zone 5	<input type="checkbox"/>		

Caractéristiques du bâtiment

Type de versants	Type de bâtiment	Type de travaux
Plans <input type="checkbox"/>	Ouvert <input type="checkbox"/>	Neufs <input type="checkbox"/>
Courbes <input type="checkbox"/>	Fermé <input type="checkbox"/>	Réfections <input type="checkbox"/>

Type d'élément porteur	Nature du support d'étanchéité
Béton / Béton cellulaire <input type="checkbox"/>	Elément porteur <input type="checkbox"/>
Bois et dérivés <input type="checkbox"/>	Ancien revêtement <input type="checkbox"/>
TAN <input type="checkbox"/>	Isolant <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> à préciser	<input type="checkbox"/> à préciser
bacs pleins <input type="checkbox"/>	nature: _____
bacs perforés <input type="checkbox"/>	épaisseur : _____
entraxe nervures _____	

Hauteur du bâtiment : _____ m

Caractéristiques des fixations

Type de plaquettes	Attelage de fixation
Ø 40 ou <input type="checkbox"/> 40 x 40 mm <input type="checkbox"/>	Vis
Ø ETANCOPLAST HP <input type="checkbox"/>	Pk (NF P 30-313)
<input type="checkbox"/> 63 x 63 mm <input type="checkbox"/>	
Autres : _____	

Surfaces : _____ m²

Date de réalisation : _____

Remarques :

Caractéristiques de l'étanchéité

Première couche	
TOPFIX FMP (GRESE)	<input type="checkbox"/>
TOPFIX SPF	<input type="checkbox"/>
TOPFIX PY FMP (GRESE)	<input type="checkbox"/>
TOPFIX PY FMP SPF	<input type="checkbox"/>

A renvoyer aux services techniques AXTER / Fax 03 27 93 78 60
montraisin@axter.eu ou brian.delaval@axter.eu