

### Entreprise applicatrice

Nom complet : .....  
 Adresse complète : .....  
 Contact : .....  
 Téléphone : .....  
 Télécopie : .....

### Chantier

Nom complet : .....  
 Adresse complète : .....

### Maître d'Ouvrage

Nom complet : .....

### Contrôleur Technique

Nom complet : .....

### Rappel des conditions nécessaires à la pose du système

Versants plans  
 TAN à nervures pleines ou perforées (plages toujours pleines)  
 Isolant uniquement laine minérale (**PSE, PUR et PIR exclus**)

### Localisation du chantier (selon NV 65)

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

### Caractéristiques du bâtiment

Hauteur du bâtiment : ..... m  
 Surface : ..... m<sup>2</sup>  
 Pente : ..... %  
 Date de réalisation : .....

Type de travaux	Type d'élément porteur
Neufs <input type="checkbox"/>	TAN type DTU <input type="checkbox"/>
Réfections <input type="checkbox"/>	TAN grande portée (Ohn > 70 mm) <input type="checkbox"/>

Hygrométrie  
 Faible / moyenne   
 Forte ou très forte

### Caractéristiques de l'isolant

Nature : .....  
 Nom : .....  
 Epaisseur : .....  
 Nombre de lits : .....

### Remarques

.....  
 .....