

Entreprise applicatrice

✂ Nom complet :

✉ Adresse complète :

♂ / ♀ Contact :

☎ Téléphone / 📠 Fax :

Em@il :

Chantier

✂ Nom complet :

✉ Adresse complète :

Maître d'Ouvrage

✂ Nom complet :

Contrôleur Technique

✂ Nom complet :

Localisation du chantier

<i>Zone</i>		<i>Site</i>	
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

<i>Type de versants</i>		<i>Type de bâtiment</i>		<i>Type de travaux</i>	
Plans	<input type="checkbox"/>	Ouvert	<input type="checkbox"/>	Neufs	<input type="checkbox"/>
Courbes	<input type="checkbox"/>	Fermé	<input type="checkbox"/>	Réfections	<input type="checkbox"/>
<i>Type d'élément porteur</i>				<i>Nature du support d'étanchéité</i>	
Béton	<input type="checkbox"/>			Élément porteur	<input type="checkbox"/>
Béton cellulaire	<input type="checkbox"/>			Ancien revêtement	<input type="checkbox"/>
Bois et dérivés	<input type="checkbox"/>			Isolant	<input type="checkbox"/>
TAN	<input type="checkbox"/> à préciser	bacs pleins	<input type="checkbox"/>		↳ à préciser
		bacs perforés	<input type="checkbox"/>	nature
		↳ à préciser		épaisseur
		Entraxe des nervures:.....mm			
<i>Hauteur du bâtiment</i>	:	m			

Caractéristiques de l'étanchéité

Type de plaquettes

∅ 40 mm

40 × 40 mm

63 × 63 mm

Autres à préciser

Surfaces : m²

Date de réalisation :

Revêtements d'étanchéité

1ère couche:

TOPFIX FMP Grésé

TOPFIX PY FMP Grésé

2ème couche:

TOPAZ 25 Grésé

HYRENE 40 PY

Remarques

.....

Fiche à renvoyer au Service Technique AXTER / **Florence Danczak** / Tél : 03.27.93.78.93 / Fax : 03.27.93.78.60

SIÈGE SOCIAL

8, avenue Félix d'Hérelle - F 75016 Paris - <http://www.axter.fr>