

Checklist

Revêtements - Membranes - Peintures - Réparations

Date: ____ / ____ / ____ Chargé d'affaire: _____

Client: _____

Projet: _____

Adresse: _____

Contact: _____ Tél.: _____

Titre: _____ Fax.: _____

B.E.: _____ e-mail: _____

Description des travaux à réaliser: _____

Année de construction: _____ Dernière intervention sur cet ouvrage: _____

Nature du support:

Béton armé Chape Dallage Enduit Carrelage Métal
 Chape anhydrite Revêt. Résine exist Asphalt Enrobé Autre

Etat de surface:

évaluation

	Par endroits	Nombreux	Partout	m ²	Photo
<input type="checkbox"/> Endroits souillés					
<input type="checkbox"/> Tâches d'huile					
<input type="checkbox"/> Endroits érodés					
<input type="checkbox"/> Effluorescences					
<input type="checkbox"/> Trous					
<input type="checkbox"/> Fissures					
<input type="checkbox"/> Joints de dilatation					
<input type="checkbox"/> Dommages sur joints					
<input type="checkbox"/> Réparations					
<input type="checkbox"/> Décollements					
<input type="checkbox"/> Dénivellés					
<input type="checkbox"/> Autres					

Situation de l'ouvrage:

RdC Comporte une étanchéité oui non
 Etage Membrane d'étanch. à prévoir oui non
 Sous sol
 Photos oui non
 Plan oui non
 Surfaces au sol: _____ Réf. plan: _____
 Surfaces au mur: _____

Accessibilité:

Avec chariot élévateur oui non Escalier étroit oui non
 Ascenseur oui non Autre _____

Sollicitations mécaniques:

- Camions
- VL
- Chariots élévateurs
- Chargeurs électriques
- Transpalettes électriques
- Transpalettes manuels
- Bacs Europe
- Circulation piétonne
- Abrasion
- Rayures
- Impacts
- Autres

Fort	Faible	Masses	Garnitures

Sollicitations chimiques:

- Eaux
- Acides
- Alcalins
- Solvants
- Détergents
- Autres

Fort	Faible	Concentr.	Températ.	Temps Contact	pH

Sollicitations thermiques:

- Intempéries
- Continues
- Cycles
- Ponctuelles
- Autres

Oui	Non	Mini	Maxi	Pression	Temps contact

Exigences:

- | | | |
|--|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Isolant <input type="checkbox"/> Lisse <input type="checkbox"/> Brillant <input type="checkbox"/> Monochrome <input type="checkbox"/> EPOLIT G.UP. <input type="checkbox"/> Remarques: _____ | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Dissipatif <input type="checkbox"/> Antidérapant R _____ <input type="checkbox"/> Satiné <input type="checkbox"/> Quartz-Color <input type="checkbox"/> Epaisseur exigée _____ mm | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Conducteur <input type="checkbox"/> Très antidérapant coef.: _____ <input type="checkbox"/> Mat <input type="checkbox"/> Chips |
|--|--|--|

Choix d'une couleur ou référence: _____

Notes: _____

Préconisations de préparation de surface pour étude:

Grenailage
 Rabotage
 Fraisage
 Jet d'eau haute pr. (< 300 bar)
 Jet d'eau très haute p. (> 800 bar)
 Dégraissage
 Autre: _____

Reprofilage:

Oui
 Non
 Quantités et détails: _____

Empilages, systèmes, Types de revêtements:

	Système de la gamme	Saupoudrage		Consommation Kg / m ²
		Oui	Non	
<input type="checkbox"/> Injections des fissures				
<input type="checkbox"/> Pontages				
<input type="checkbox"/> Primaire spécial béton humide ou difficile				
<input type="checkbox"/> Primaire normal				
<input type="checkbox"/> Reprofilage				
<input type="checkbox"/> Tiré à zéro				
<input type="checkbox"/> Sous-couche conductrice		Toujours sans		
<input type="checkbox"/> Membrane d'étanchéité		Toujours sans		
<input type="checkbox"/> Gorges ou plinthes à gorge				
<input type="checkbox"/> Revêtement				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> Couche de fermeture				
<input type="checkbox"/> Finition mat ou satiné		Toujours sans		
<input type="checkbox"/> Joints		Toujours sans		
<input type="checkbox"/> Particularités: _____				

Notes et instructions: _____

	Signature du chargé d'affaire:
--	---------------------------------------