



**À remplir uniquement lorsque la garantie automatique des laqueurs ne s'applique pas.  
Ce questionnaire doit être rempli par le client et retourné au service commercial du vendeur  
en vue de l'octroi de la présente garantie. Seuls les questionnaires dûment complétés  
en intégralité et signés par le client seront pris en considération.**

## IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

**Société :** ..... **Contact :** .....  
**Activité professionnelle :** ..... **Fonction :** .....  
**Adresse :** .....  
**Tél. :** ..... **Fax :** ..... **Email :** .....

## IDENTIFICATION DU PROJET

**Projet (raison sociale) :** .....  
**Adresse :** .....  
 .....  
**Code postal :** ..... **Ville :** .....  
**Contact (si différent du demandeur) :**  Mme  M .....

## AFFECTATION ET FINALITÉ DE LA CONSTRUCTION

Bâtiment :

- |                                     |                                     |   |
|-------------------------------------|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Habitation | <input type="checkbox"/> Sportif    | <input type="checkbox"/> Stockage         |
| <input type="checkbox"/> Industriel | <input type="checkbox"/> Tertiaire  | <input type="checkbox"/> Autre (préciser) |
| <input type="checkbox"/> Agricole   | <input type="checkbox"/> Commercial | .....                                     |

## CARATÉRISTIQUES DU BÂTIMENT

### OPÉRATION(S) PRÉVUE(S)

- Construction d'un bâtiment neuf  
 Rénovation d'un bâtiment  
 Agrandissement d'une construction existante  
 Agrandissement d'un bâtiment existant construit à l'origine avec des matériaux SPO  
**Année de livraison et/ou numéro de commande :** .....  
 .....

**Société Profilage Ouest**

SA au capital de 2.224.912€ - 420.934.861 R.C.S Rennes - Code APE 2433Z

Siège : Z.A. de la Hautière – 35590 L'HERMITAGE – Tél : 02.99.64.00.00 – Fax : 02.99.64.15.93

Agence : Z.I. Cour d'Hénon – 86170 CISSE - Tél : 05.49.54.06.85 – Fax : 05.49.54.05.90



## DÉFINITION DU BÂTIMENT ENVISAGÉ

### 1. Couverture (cocher la case correspondante)

Caractéristiques du système	SYSTÈMES CONSTRUCTIFS							
	Complexe d'étanchéité		Simple peau		Double peau		Panneaux Sandwich	
	Face intérieure	Face isolant	Face intérieure	Face extérieure	Peau intérieure	Peau extérieure	Parement intérieur	Parement extérieur
Épaisseur (profil)								
Surface (m <sup>2</sup> )								
Absorption acoustique	<input type="checkbox"/> Perforée				<input type="checkbox"/> Perforée			
Teinte souhaitée (préciser la nuance)								
Cintrage	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Recouvrements	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Pénétrations (exutoires ...)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Zones éclairantes	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Revêtement souhaité								

### 2. Bardage (cocher la case correspondante)

Caractéristiques du système	SYSTÈMES CONSTRUCTIFS					
	Simple peau		Double peau		Panneaux Sandwich	
	Face intérieure	Face extérieure	Peau intérieure	Peau extérieure	Parement intérieur	Parement extérieur
Épaisseur (profil)						
Surface (m <sup>2</sup> )						
Sens de pose	<input type="checkbox"/> Horizontal <input type="checkbox"/> Vertical		<input type="checkbox"/> Horizontal <input type="checkbox"/> Vertical	<input type="checkbox"/> Horizontal <input type="checkbox"/> Vertical	<input type="checkbox"/> Horizontal <input type="checkbox"/> Vertical	
Absorption acoustique			<input type="checkbox"/> Perforée			
Teinte souhaitée (préciser la nuance)						
Cintrage	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Revêtement souhaité						



## DÉFINITION DE L'ENVIRONNEMENT EXTÉRIEUR

### 1. Exposition atmosphérique (cocher la case correspondante)

Définition des ambiances selon Annexe A de la norme XP-P34 301

ATMOSPHÈRES EXTÉRIURES								
Rurale non polluée	Urbaine ou industrielle		Marine				Spéciale	
	Normale	Sévère	20 à 10 km	10 à 3 km	Bord de mer de 3 à 1 km (*)	Mixte	Fort UV	Particulière

(\*) Bord de mer : Moins de 3 km du littoral, à l'exclusion des conditions d'attaque par l'eau de mer et/ou par les embruns (front de mer) et selon la norme XP-P34 301.

Zone inférieure à 1 km du littoral : Revêtement à définir par le fabricant après étude du questionnaire d'environnement et du plan masse (à fournir).

### 2. Agents extérieurs (cocher la case correspondante)

#### Niveau d'ensoleillement

##### NATURE DU CLIMAT

- |  |                                      |  |
|--|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Tempéré       | <input type="checkbox"/> Subtropical | <input type="checkbox"/> Montagne      |
| <input type="checkbox"/> Tropical      | <input type="checkbox"/> Océanique   | <input type="checkbox"/> Autre : ..... |
| <input type="checkbox"/> Méditerranéen | <input type="checkbox"/> Équatorial  | .....                                  |

##### VENT DE SABLE

- Oui  
 Non

#### Pourcentage d'humidité relative

##### TAUX DE PLUVIOMÉTRIE (Réf. : Europe)

- Forte à très forte  
 Moyenne  
 Faible

##### CHUTE DE NEIGE

- Importante  
 Moyenne  
 Faible

##### POURCENTAGE D'HUMIDITÉ

- Relative selon les saisons  
 Minimum  
 Maximum

## ANALYSE DE L'ENVIRONNEMENT

### Agents extérieurs (cocher la case correspondante)

- Chauffage au fuel ? .....  Oui  Non
- Cheminées d'évacuation ? .....  Oui  Non
- Générateurs de fumée de chauffage au fuel à proximité ? .....  Oui  Non
- Le bâtiment est-il à proximité :
  - de bâtiments hébergeant des animaux ? .....  Oui  Non
  - d'usines ? .....  Oui  Non
- Type de production : ..... Distance (km) : .....
- de laboratoires ? .....  Oui  Non
- d'émanations de vapeur ou gaz (pétrochimie ... ) ? .....  Oui  Non
- de produits pulvérulents ? .....  Oui  Non
- ou zone de stockage de produits pulvérulents (déchetteries, incinérateurs ...)
- En cas de réponse positive, préciser le type d'activité : .....
- Votre bâtiment, est-il sous les vents dominants de ces activités ? .....  Oui  Non



## DÉFINITION DE L'AMBIANCE INTÉRIEURE

### 1. Ambiances intérieures (cocher la case correspondante)

AMBIANCES INTÉRIEURES					
Non agressive			Faiblement agressive	Agressive	Très agressive
Faible hygrométrie	Moyenne hygrométrie (*)	Forte hygrométrie	Humide (forte hygrométrie)	Très humide (très forte hygrométrie)	Saturé (très forte hygrométrie)

(\*) pour les locaux à hygrométrie moyenne mais forte hygrométrie intermittente, nous consulter.

### 2. Agents intérieurs

- Préciser l'activité prévue dans le bâtiment (papeterie, blanchisserie, stockage de produits volatiles) :

.....  
 .....  
 .....

- Emploi ou stockage de produits chimiques ? .....  Oui  Non
- Emanations de vapeurs ou de gaz à l'intérieur du bâtiment ? .....  Oui  Non
- Présence d'extracteurs, de cheminées, de ventilations naturelles, ou forcées ? .....  Oui  Non
- Risque de condensation à l'intérieur du bâtiment ? .....  Oui  Non
- Risque de fermentation ou de présence d'animaux à l'intérieur du bâtiment ? .....  Oui  Non
- La face intérieure du profilé est-elle laissée à nu ou est-elle recouverte d'un isolant ? .....  Oui  Non (feutre tendu, faux plafond ...)
- La charpente métallique sera-t-elle revêtue de peinture avant la pose ? .....  Oui  Non  
 Si oui, préciser la nature du revêtement : .....

\_\_\_\_\_ Toutes ces informations sont nécessaires à l'appréciation du projet \_\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

À : ..... Date : .....  
 Cachet du demandeur : ..... Nom et signature suivi de la mention  
 "certifié exact"