

Procès-verbal 2: Contrôles et réceptions

Tenue du procès-verbal par le responsable AQ

Objet: _____

Objet n°: _____

Partie d'objet:	Façade totale	<input type="checkbox"/>	Façade nord-ouest	<input type="checkbox"/>
	Façade nord	<input type="checkbox"/>	Façade nord-est	<input type="checkbox"/>
	Façade est	<input type="checkbox"/>	Façade sud-est	<input type="checkbox"/>
	Façade sud	<input type="checkbox"/>	Façade sud-ouest	<input type="checkbox"/>
	Façade ouest	<input type="checkbox"/>		

10

Flux d'informations destiné au directeur général du projet:	effectué	date:
Contrôle intermédiaire (sel. 9.2.2.2 al. f)	<input type="checkbox"/>	_____
Contrôle final protection incendie (sel. 9.2.2.2 al. g)	<input type="checkbox"/>	_____
Contrôle final achèvement (sel. 9.2.2.2 al. h)	<input type="checkbox"/>	_____
Procès-verbal transmis au DRP (sel. 9.2.2.3)	<input type="checkbox"/>	_____

Contrôle intermédiaire:

Pose des bandes filantes:	Conforme	Non conforme	Remarques
• Réalisation selon le plan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Réalisation selon le DET	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Collage des bandes filantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Exécution étanche des joints	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Collage en cas d'angles intérieurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Chevillage des bandes filantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Position des bandes filantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Continuité / pose périphérique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Autres mesures de protection incendie:	Conforme	Non conforme	Remarques
•	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
•	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
•	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Utilisations spéciales:	Conforme	Non conforme	Remarques
•	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
•	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
•	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Procès-verbal 2: Contrôles et réceptions

Tenue du procès-verbal par le responsable AQ

Réception finale protection incendie:

Contrôle de toutes les mesures de protection incendie avant la mise en place de la membrane ou du crépi de fond:

Pose des bandes filantes:	Conforme	Non conforme	Remarques
• Contrôle selon l'annexe D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
• Réalisation selon le plan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
• Pose selon DET	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
• Nombre d'emplacements d'ouverture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
• Collage des bandes filantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
• Collage en cas d'angles intérieurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
• Chevillage des bandes filantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
• Position des bandes filantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
• Continuité / pose périphérique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----

Sous-faces:	Profondeur	<input type="checkbox"/> ≥ 2 m	<input type="checkbox"/> ≤ 2 m	
• Chevillage		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
• Exécution arête extérieure		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
• Raccordement mur / plafond		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
•		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
•		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----

- Annexe au procès-verbal:**
- | | | |
|---|----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Plans | <input type="checkbox"/> Photos | <input type="checkbox"/> Documents |
| <input type="checkbox"/> Croquis | <input type="checkbox"/> Dessins | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Autorisation responsable AQ | | |
| <input type="checkbox"/> Situation des emplacements d'ouverture | | |
| <input type="checkbox"/> Photos des emplacements d'ouverture | | |

<u>Réception de l'ITEC selon le DET:</u>	Conforme	Non conforme	Remarques
• Epaisseur du crépi de fond	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
• Epaisseur du crépi de finition	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
• Epaisseur de crépi totale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
• Cohésion de la couche de crépi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----

Procès-verbal 2: Contrôles et réceptions

Tenue du procès-verbal par le responsable AQ

Procès-verbal de contrôle:

Réalisation de l'ITEC selon le DET: Oui Non
Réalisation des mesures de protection incendie selon le DET Oui Non

Remarques: _____

- La réception est reportée
- Délai pour supprimer les défauts:
- L'ITEC selon le DET est reçue comme exempte de défauts
- Tous les documents nécessaires ont été obtenus

10

Communication:

Adresse installateur / poseur:

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

Adresse responsable AQ:

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

Adresse directeur général du projet

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

Lieu et date:

Signature: directeur général du projet

Signature:
installateur / poseur:

Signature:
responsable AQ:
