

COORDONNÉES

Nom*

Courrier électronique*/
Tél.*

INFORMATIONS GÉNÉRALES SUR LE PROJET:

Date

Conseiller
technique Isover

Nom de l'objet*

Planificateur

Code postal / Lieu*

Entreprise d'exécut.

Altitude*

Revendeur*

DONNÉES DU SYSTÈME:

Forme du toit* Toit à 2 pans Toit à 1 pan
Toit en croupe

Longueur (ls) de l'anneau en mètres
(uniquement pour le système de vissage 90°)

Arrêt de neige** Oui Non

Hauteur du bâtiment Faîte en mètres*

Pente du toit en degrés*

Contre-lattes Largeur en mm*

Distance entre les chevrons en mm*

Contre-lattes Hauteur en mm*

Chevrons Largeur en mm*

Couverture*

Chevrons Hauteur en mm*

Poids propre de la couverture en kN/m²*

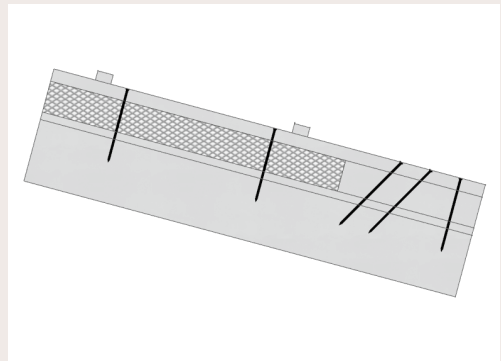
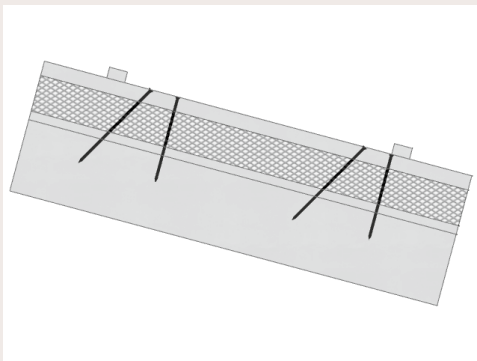
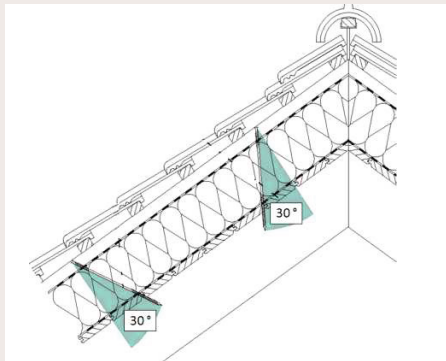
Coffrage Épaisseur en mm*

Isorigid en mm*

Épaisseur d'isolation en mm*

Isotherm en mm*

Isoprotect en mm*



Système de vissage*:
30° Par raport axe chevrons,
axe chevrons (Toiture Flums)

Système de vissage*:
30° et 90° Par raport axe chevrons,
raccord à vis continu

Système de vissage*:
90° Par raport axe chevrons, à la perpen-
diculaire, avec bois de cisaillement au bout

DONNÉES SUPPLÉMENTAIRES (DÉTERMINATION EXACTE DE LA QUANTITÉ DE VIS):

Bâtiment Largeur en mètres*

Bâtiment Longueur en mètres*

Surface totale du toit en m²*

Avant-toit pignon en mètres*

Avant-toit chéneau en mètres*

PLANS ET SCHÉMAS

Veuillez remplir ce formulaire de la manière la plus complète possible. Nous avons dans tous les cas besoin des champs marqués d'un * pour pouvoir faire une déclaration ferme sur le vissage. Pour toute question, n'hésitez pas à nous contacter: