

## FICHE DE LIAISON

Bureau d'étude : contact@espritbois21.com

COMMANDE       DEMANDE DE PRIX

<b>REFERENCE CHANTIER :</b> _____	
<b>TYPE DE CHANTIER :</b> <input type="checkbox"/> Auvent <input type="checkbox"/> Cabane <input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Autre : _____ Largeur pignon = _____ m                      Longueur façade = _____ m	
<b>TYPE DE COUVERTURE :</b> <input type="checkbox"/> Tuiles mécaniques <input type="checkbox"/> Tuiles plates <input type="checkbox"/> Bac acier <input type="checkbox"/> Autre : _____ <b>PENTE DE TOIT =</b> _____ <input type="checkbox"/> Degré (°) <input type="checkbox"/> Pourcent (%)	
<b>DEBORDS DE TOITURE :</b> Rives = _____ cm                      Egout = _____ cm	
<b>HAUTEUR DE PASSAGE</b> (préciser sous entrain, panne ou chevron) = _____ m	
<b>ESSENCE DE BOIS :</b> <input type="checkbox"/> Sapin / Epicéa <input type="checkbox"/> Chêne <input type="checkbox"/> Douglas <input type="checkbox"/> Autre : _____	
<b>ADRESSE CHANTIER :</b> Code postal : _____                      Ville : _____ Préciser altitude si supérieure à 300 m                      Altitude = _____ m	
<b>TYPE DE MUR :</b> <input type="checkbox"/> <b>Mur Cabane</b> : Ossature assemblée + Bardage <input type="checkbox"/> <b>Mur Garage</b> : Ossature assemblée + Parepluie + Lattes 27x40 + Bardage <input type="checkbox"/> <b>Mur Ouvert</b> : Ossature assemblée + OSB ép.12mm <input type="checkbox"/> <b>Mur Fermé</b> : Ossature assemblée + OSB ép.15mm en intérieur + Fibre de bois rigide ép.35mm en extérieur + Lattes 30x60 + Bardage <input type="checkbox"/> <b>Autre type de mur</b> : _____ Epaisseur d'ossature : <input type="checkbox"/> 45x90 <input type="checkbox"/> 45x120 <input type="checkbox"/> 45x145 <input type="checkbox"/> 45x160 <input type="checkbox"/> 45x200 <input type="checkbox"/> 45x220 Type de bardage : <input type="checkbox"/> Sapin autoclave <input type="checkbox"/> Douglas <input type="checkbox"/> Colorlames (bardage peint) <input type="checkbox"/> Autre : _____	
<b>MACONNERIE, DALLE EXISTANTE :</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <b>RACCORD A L'EXISTANT :</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Type de murs existant : <input type="checkbox"/> Pierre <input type="checkbox"/> Agglo <input type="checkbox"/> Madrier <input type="checkbox"/> Autre : _____ Isolation par l'extérieur : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
<b>ADRESSE DE FACTURATION :</b> NOM, Prénom/ Société : _____ Adresse : _____ Code Postal : _____                      Ville : _____	
<b>LIVRAISON :</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Préciser si difficultés d'accès chantier : _____ _____	<b>POSE SOUHAITEE :</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, pose avec un de nos partenaires
<b>DATE DE DISPONIBILITE SOUHAITEE (selon nos possibilités) :</b> _____ Taille : 4 semaines <b>minimum</b> Assemblage : 6 semaines <b>minimum</b>	
<b>Croquis sommaire :</b> Préciser si contraintes particulières (hauteurs à respecter, baies existantes, faux-niveau, etc...)	