GUIDE MÉTRÉ MUR RIDEAU

Date* : _____

ID&AL — L'IDée ALuminium

IDENTIFICATION*

○ Demande de prix ○ Commande Délai souhaité* : _____

RÉFÉRENCE CHANTIER*

_____

Repère* : _____

Quantité* : _____

N° Diapason : _____

DEMANDEUR*

Nom* : _____

Société* : _____

Téléphone* : _____

E-mail* : _____

ADRESSE CHANTIER ☐ Accès difficile (ajouter adresse de livraison ci-dessous)

N° et voie* : _____

_____ Bâtiment : _____ Niveau/Étage : _____

Code postal* : _____ Ville* : _____

ADRESSE DE LIVRAISON

N° et voie : _____

_____ Bâtiment : _____ Niveau/Étage : _____

Code postal : _____ Ville : _____

PRÉCISIONS LOGISTIQUES

☐ Accès en semi-remorque possible ☐ Accès en porteur possible ☐ Zone de stockage sur site

ENVIRONNEMENT & SITUATION*

○ 0 Mer / zone côtière
○ II Rase campagne
○ III a Campagne avec haies / habitat dispersé
○ III b Zone urbaine ou industrielle
○ IV Zone urbaine avec 15 % bâtiment > 15 m

Hauteur maximale du bâtiment avec la menuiserie* : _____ ml

Coloris*

○ Monocolore ○ Bicolore

Extérieur*

○ Blanc 9016 sat
○ Gris 7016 sat
○ RAL : _____ sat
○ RAL : _____ text

Intérieur*

○ Blanc 9016 sat
○ Gris 7016 sat
○ RAL : _____ sat
○ RAL : _____ text

Type de pose*

○ Tunnel
○ Applique Int. (ITI)
○ Applique Ext. (ITE)
☐ Plancher intermédiaire (à faire figurer sur le croquis)

☐ Couvre-joint Int. ---
☐ Ép. doublage ---
☐ L habillage Ext. ---
☐ Bavette ---

Remplissage*

☐ Sans

Épaisseur : _____ mm

☐ SV Stadip (44.2)
☐ Type 4/16/4
☐ 2 faces Stadip
☐ 1 face Opale
☐ Garde corps

☐ 1 face 44.2 (P2A)
☐ 1 face 44.6 (P5A)
☐ Panneau laqué
☐ Panneau Emalit
☐ Avis technique

Thermique Ug : _____

Facteur solaire g : _____

Affaiblissement acoustique RA, tr(dB) : _____

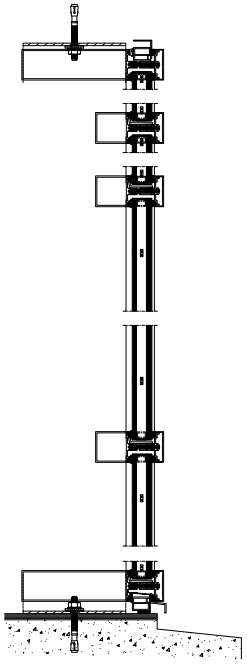
Conception mur rideau

☐ Profondeur identique uniquement T. basse et T. haute
☐ Profondeur de traverse identique au montant

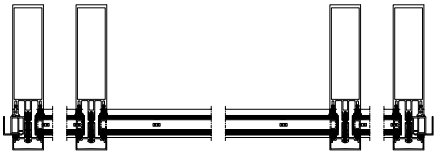
Pattes acier galvanisées*

☐ Fixation au sol
☐ Fixation sous linteau
☐ Fixation applique sur linteau
☐ Fixation intermédiaire

Exemple coupe verticale



Exemple coupe horizontale



*Information obligatoire

CROQUIS*

○ Vue Intérieure ○ Vue extérieure Hauteur allège : _____ mm

Dimensions **Tableau** L x H : _____ x _____ mm

Dimensions **Hors tout** L x H : _____ x _____ mm

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES