

Fiche de renseignements **VISITE TECHNIQUE** n°.....** du __/__/____ **

** Mentions à reporter sur le devis et la facture.

COORDONNÉES CLIENT

Raison Sociale :

N° SIREN :

Nom : Tel fixe :

Prénom : Tel mob :

Email :

ADRESSE CHANTIER

.....

.....

.....

.....

CARACTÉRISTIQUES

Habitation* + de 2 ans - de 2 ans

Type de maison* Plain-pied 1 étage 2 étages ou + Immeuble

Surface à isoler* m2

Zone(s) d'isolation* par murs intérieurs par murs extérieurs

Cette fiche concerne l'isolation des murs intérieurs

ETAT DES LIEUX

État de la paroi	Présence de fissures ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	Présence de déformation ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	Surface plane ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	Enduit en bon état ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	Nécessité de traiter la façade avant une isolation par l'intérieur ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON			
Amiante	Présence d'amiante ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON			
Humidité	Présence de moisissures ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON			
	Présence d'une ventilation mécanique ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON			
Isolation existante	Présence d'une isolation intérieure à l'état existant ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	Si Oui, isolation à conserver ou à enlever ?	<input type="checkbox"/> À conserver	<input type="checkbox"/> À enlever
	Présence d'une isolation extérieure à l'état existant ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON			
Étanchéité à l'air	Diagnostics réalisés ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON			
Menuiseries	Les menuiseries sont :	<input type="checkbox"/> À conserver	<input type="checkbox"/> À changer			
Plancher haut ou intermédiaire	Traitement des ponts thermiques à réaliser ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON			
Mur de refend	Je vérifie l'isolation du mur de refend	<input type="checkbox"/> Ok				
Présence de réseau	Je vérifie la présence de réseau	<input type="checkbox"/> Ok				
Sécurité incendie	Je m'assure de la bonne protection incendie de l'ensemble	<input type="checkbox"/> Ok				

* Mentions obligatoires

En tant que professionnel certifié RGE isolation des murs par l'intérieur, et suite à la visite technique réalisée ce jour, j'atteste que la mise en place de l'isolation des murs par l'intérieur, qui sera proposée sur le devis, sera en adéquation avec ce bâtiment.

Observations :

Nom du client : Raison Sociale de l'entreprise réalisant les travaux (du sous-traitant le cas échéant) :

Cachet et Signature : Nom & prénom du signataire : Cachet et Signature :