



COORDONNÉES DE L'INSTALLATEUR :

Société : _____

Nom du poseur : _____

Date : Ville : _____

Référence du chantier : _____ Tél : _____ Fax : _____

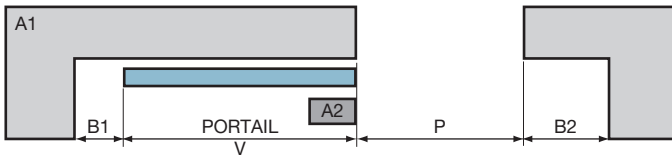
_____ Nom du distributeur partenaire : _____

_____ Ville : _____

LE PORTAIL

- 1 Le portail est Existant Neuf 1 Vantail 2 Vantaux
- 2 Le portail est Plein Ajouré Semi-ajouré (surface pleine < moitié du portail)
- 3 Votre site est en zone Peu ventée Moyennement ventée Très ventée
- 4 Type de portail Acier, fer Aluminium PVC
- 5 La partie repérée A1 est Pleine Ajourée
- 6 Pilier de guidage repéré A2 Existant Non existant
- 7 Espace entre le sol et le bas du portail : _____

VISUEL PORTAIL



Cotes	Vantail Gauche	Vantail droit
P - Largeur de passage (mm)		
V - Longueur du portail (mm)		
H - Hauteur du portail (mm)		
S - Surface pleine (m²)		
B1 - Si ouverture sur un mur (mm)		
B2 - Si fermeture sur un mur (mm)		
Poids (Kg)		

SON UTILISATION

- 8 Le portail est le seul moyen d'accès à la propriété Oui Non
- 9 Les utilisateurs Particuliers Collectivité Industrie Autres
- 10 Nombre utilisateurs : _____
- 11 Nombre voitures : _____
- 12 Nombre passages /jour : _____
- 13 Mode de fonctionnement : Automatique Semi-automatique Présence humaine (action maintenue)

QUESTIONS COMPLÉMENTAIRES

- Désirez-vous piloter d'autres automatismes ou éclairages avec votre télécommande ? Oui Non
- Si oui, préciser lesquels : _____
- Désirez-vous des options (clavier, contact à clé, jeu de cellules intérieur, etc...) ? Oui Non
- Si oui, préciser lesquelles : _____
- Désirez-vous une ouverture piétonne (ouverture d'un seul vantail) Oui Non
- Précisions supplémentaires : _____

