



Société Bordelaise d'Étanchéité

Résidence VIVALDI

Entretien des toitures terrasses

étanchéité bitume toiture acier bardage entretien maintenance membrane EPDM membrane PVC surtoiture
10, rue Pablo Neruda - 33140 Villeneuve d'Arnon - tél. **05 58 44 88 58** fax 05 58 48 97 58 - sbe.bordeaux@wanadoo.fr SA au capital de 50 000 €
R.C. bordeaux 05 8 233 - Siret 485 202 931 00034 - APE 4399 A - Membre de la Chambre Syndicale Nationale de l'Étanchéité - Qualibat 3212 Étanchéité en matériaux bitumeux en feuille



CONTRAT D'ENTRETIEN DES TOITURES TERRASSES

E/0039

Adresse site : Résidence Vivaldi
2 Rue elisee RECLUS
TALENCE

Adresse Client Cabinet ACTA
Contact client www.cabinetacta.com



Contact sur place VIGICODE A PRENDRE A L'AGENCE

TYPE DE PROTECTION	TYPE DE COMPLEXE	Date de passage : 09/04/2018
AUTOPROTEGEE <input type="checkbox"/>	ACIER <input type="checkbox"/>	Equipe: FELICITE JOACHIM
GRAVIER <input checked="" type="checkbox"/>	BETON <input checked="" type="checkbox"/>	
DALLES BETON <input type="checkbox"/>	TUILE <input type="checkbox"/>	
	BAC SEC <input type="checkbox"/>	
	PVC <input type="checkbox"/>	
	BITUME <input checked="" type="checkbox"/>	

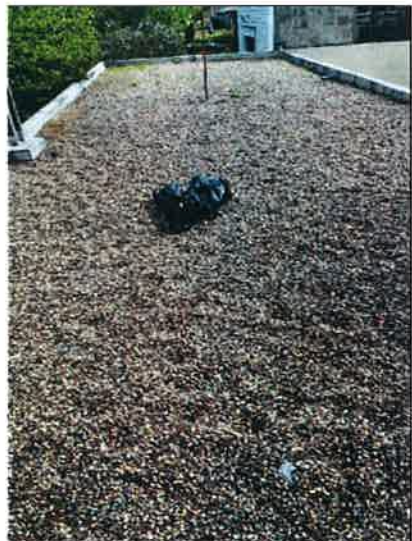
OBSERVATIONS			
ENTOURER LA CASE CONCRNEE			
Régilage du gravillon	<input checked="" type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	Désherbage	<input checked="" type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON
Balayage partie courante	<input type="radio"/> OUI <input checked="" type="radio"/> NON	Toiture sous garantie décennale	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON
Retention d'eau anormal	<input type="radio"/> OUI <input checked="" type="radio"/> NON	Toiture exécutée par SBE	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON

Cocher la case selon le cas ou SO pour sans objet

ELEMENTS CONTROLES PENDANT LA VISITE D'ENTRETIEN & OBSERVATIONS SUR LES PARTIES APPARENTES APRES VISITE D'ENTRETIEN																																											
<p>LES PROTECTIONS</p> <table border="1"> <tr><th>OUI</th><th>NON</th><th>SO</th></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table> <p>1 Gravillons déplacés</p> <p>2 Manque de Gravier " épaisseur de 40 mm minimum "</p> <p>3 Autoprotection bitume dégradée</p> <p>4 Autoprotection PVC / EPDM dégradée</p> <p>5 Dalles sur plots cassées</p> <p>6 Couverture sèche : vis, cavalier manquants</p>	OUI	NON	SO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<p>ETANCHEITE PARTIES COURANTES EST ELLE</p> <table border="1"> <tr><th>OUI</th><th>NON</th><th>SO</th></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table> <p>22 Cloquée</p> <p>23 Fissurée</p> <p>24 Plissée</p> <p>25 Faïencée</p> <p>26 Perforation accidentelles</p> <p>Autres</p>	OUI	NON	SO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OUI	NON	SO																																									
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																									
OUI	NON	SO																																									
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																									
<p>ETANCHEITE DES RELIEFS</p> <table border="1"> <tr><th>OUI</th><th>NON</th><th>SO</th></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table> <p>7 Cloquée</p> <p>8 Fissurée</p> <p>9 Joints ouverts</p> <p>10 Autoprotection dégradée</p>	OUI	NON	SO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<p>MACONNERIE ET ACCESOIRES</p> <table border="1"> <tr><th>OUI</th><th>NON</th><th>SO</th></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table> <p>27 Fissuration edicules / souches</p> <p>28 Becquet / Engravure détérioré</p> <p>29 Couronnement béton dégradé</p> <p>Autres</p>	OUI	NON	SO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>												
OUI	NON	SO																																									
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																									
OUI	NON	SO																																									
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																									
<p>LES POINTS SINGULIERS</p> <table border="1"> <tr><th>B</th><th>M</th><th>SO</th></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table> <p>11 Couvertines d'acrotere</p> <p>12 Bandes de rive</p> <p>13 Lanterneau : Bulle cassée, fermeture cassée</p> <p>14 Pare gravier / Crapaudines</p> <p>15 Entrées d'eaux pluviales obstruées, déboîtée</p> <p>16 Chéneaux, caniveaux, boîte à eau</p> <p>17 Ventilations, chapeau chinois / Bloc de climatisation</p> <p>18 Silicone sur solin</p> <p>19 Bavettes</p> <p>20 Bardages , Contre bardages</p> <p>21 Joint de dilatation</p>	B	M	SO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<p>Photos prises avant</p> <p>Photos prises après</p> <p>Travaux à prévoir</p> <p>Quantité de déchets collectés:</p> <p>.../... SAC</p>									
B	M	SO																																									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																									
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																									
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																									
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																									

OBSERVATIONS / DEFAUTS CONSTATES	CONTRÔLE ET OBSERVATIONS DES EQUIPEMENTS SECURITE			
<p>Translucide de lanterneau fissuré -> = 38x2</p>		OUI	NON	Observations
	Accès			
	Echelle crinoline	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Lanterneau sécurisé	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Edicule	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Autre			
	Securisation			
	Garde-Corps	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Ligne de Vie	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Point d'Ancrage	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<p>Nos observations sur les éléments de sécurité sont à titre indicatif et ne peuvent en aucun cas remplacer un contrôle réglementaire d'un organisme habilité.</p>				
Vérification du document				
Technicien SBE	CLIENT			

Photos Avant



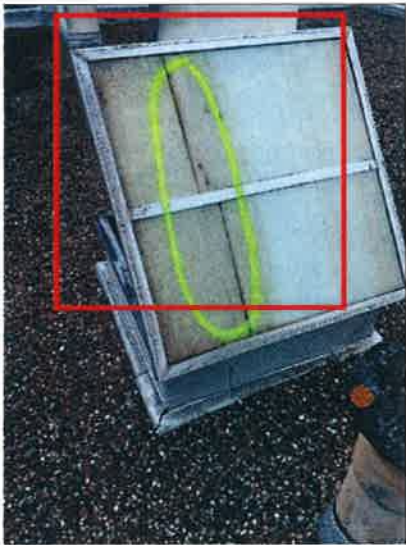
Photos Avant



Photos après



Préconisations travaux



Plaque PCA fissurée et grêlé : a remplacer