

Questionnaire technique

Questionnaire à compléter pour toute étude de projet sopranature®

 et à transmettre par fax au département Sopranature au : **+32 (0) 14 23 07 77** ou **sopranature@soprema.be**
DEMANDEUR

 Nom:
 Contact société:
 Ville :
 Tél : Fax :


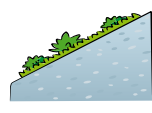
 Activité :
 Adresse :
 Code postal :
 E-mail :

PROJET

 Lieu / adresse / désignation:
 Surface (m²) végétalisée : Gravillons (m²) Dalles sur plots (m²) Autre
 Epaisseur du système végétalisé admissible : Autre spécification :
 Architecte : Maître d'ouvrage :
 Avancement : Soumission - Marché attribué - Prêt à être livré - Autre :
 Début des travaux:...../...../.....

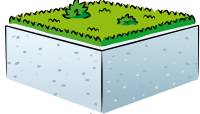
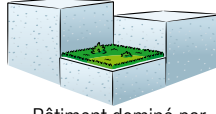
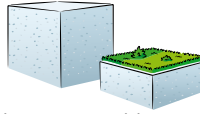

ÉLÉMENTS CONCERNANT LA TOITURE (si possible fournir le descriptif détaillé)

 Neuf Réfection **Projet concerné par l'attribution de subsides** : Oui - Non
 Système d'étanchéité : **Support porteur** :
 Surcharge admissible (hors complexe d'étanchéité-isolation, en kg/m²) : 70 kg/m² 120 kg/m² 230 kg/m²
 Besoin rétention d'eau (l/m²) : **Nombre d'évacuation d'eau pluviales** :
 Autres spécificités :

 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	Autre cas : <input type="checkbox"/>
Toiture en pente simple 2 à 5 %	Toiture en pente simple 5 à 20%	

15

SITUATION/ENVIRONNEMENT (si possible fournir un plan)

 <input type="checkbox"/> Bâtiment isolé	 <input type="checkbox"/> Bâtiment dominé par une ou plusieurs façades	 <input type="checkbox"/> Bâtiment dominé à distance	 <input type="checkbox"/> Patio intérieur
---	---	--	--

 Hauteur de la toiture (m) : **Orientation du bâtiment concerné** :
 Localisation et nature des zones ombragées ou protégées de la pluie :
 Chantier accessible aux semi-remorques Oui - Non
 Type de moyen de déchargement sur place : - Aucun
 Besoin d'un technicien sur place : Oui - Non
 Autres contraintes de livraison :

Choix du système (fournir le descriptif si existant)

Système	TOUNDRA ALVEO	TOUNDRA Traditionnel		
Substrat	Système alvéolaire Vydro	<input type="checkbox"/> Sacs	<input type="checkbox"/> Bigbags	<input type="checkbox"/> Silo/pomp
Pente	2 à 5 %	2 à 20 %		
Filtration/drainage	Intégré	Séparé		
Végétaux (Sedum)	Rouleau précultivé		semis	
Poids	● ○ ○ ○ ○	● ● ● ○ ○	● ● ● ● ○	
Difficulté	● ○ ○ ○ ○	● ● ● ○ ○	● ● ● ● ●	
Votre choix	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nom:.....

Signature:.....

Date:.....

(Veuillez mentionner «Lu et approuvé»)