

COMMERCIAL

LISTE DE CONTRÔLE POUR JOINTS DE DILATATION

Emseal® ■ Wabo®

BUILDING TRUST
CONSTRUIRE LA CONFIANCE



Nom _____ Entreprise _____ Date _____

Tél. _____ Fax _____ Courriel _____

Nom du chantier _____ Lieu du chantier (ville et province) _____

ENDROIT D'INSTALLATION

Intérieur
Extérieur
1

Mur
Plancher/Terrasse
Toiture
2

Au-dessus du sol
Sous le sol
Immersion
3

TYPE DE CONSTRUCTION

Construction neuve
Rénovation
4

RÉSISTANCE AU FEU

Aucune résistance au feu
Résistance au feu :
1 h 2 h 3 h
5

INFORMATION À PROPOS DE L'ESPACE DU JOINT

Largeur du joint : _____
Varie de : _____ à _____ (sur la longueur)
6

Profondeur du substrat du joint : _____
7

Surface totale (m ou pi) : _____
8

Les dimensions de l'espace ont-elles été mesurées sur le chantier?
Oui / Non
Temp. surface du substrat : _____ Temp. ambiante : _____
9

Composition du substrat : _____
(ex : béton, brique, métal, etc.)
Raccordement de la membrane? Oui / Non Type _____
Arrêt de coulée métallique? Oui / Non
10

Mouvement (si existant) : _____
(ex. : ± thermique; ± cisaillement, etc.)
11

Le joint est Primaire
Secondaire
12

Le joint sera étanche contre : Pluie/Eau Froid/Chaud
Son Air Vermine Autre _____
13

Existe-t-il des transitions? Oui (expliquer) / Non

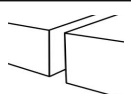
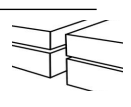
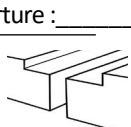
14

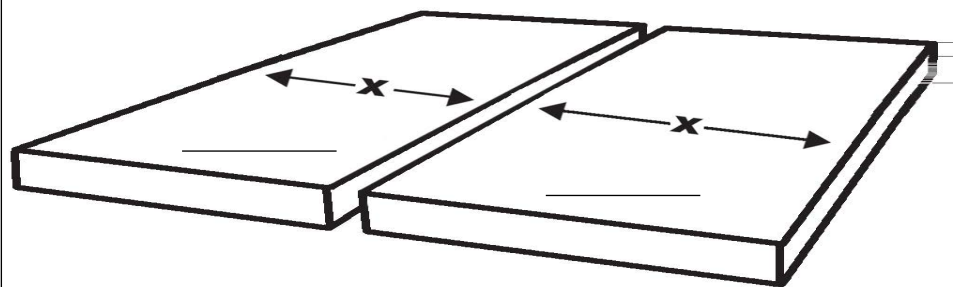
Comment se termine le joint?

15

POUR TABLIERS/PLANCHERS HORIZONTAUX et JOINTS DE TOITURE (SEULEMENT)

CONSTRUCTION DU TABLIER

S'agit-il d'une dalle solide? 
Oui / Non
S'agit-il d'une dalle fendue? 
Oui / Non
Épaisseur de la dalle de couverture : _____
Le joint comporte-t-il des blocages? 
Oui / Non
16



Type de circulation (cocher toutes les cases qui s'appliquent) :
Voiture Bus Piéton Aucun
Autre _____
17

Indiquer les dimensions de la largeur de la dalle sous chaque « x ». Si l'un des substrats de votre joint est un mur plutôt qu'une dalle, indiquer « mur » sous ce « x » au lieu d'une dimension. S'il y a plus d'un joint dans la même zone immédiate, les dessiner et indiquer les dimensions appropriées. Joindre des dessins supplémentaires si nécessaire.

Veuillez inclure tous les détails pertinents au moment de soumettre la liste de contrôle à Sika Emseal.

Architecte : _____ Ingénieur : _____ Entrepreneur : _____ Propriétaire/Promoteur : _____

Veuillez envoyer un FAX ou un courriel à Sika Emseal Fax : (508) 836-0281 / Courriel : techinfo@emseal.com / Tél. : (508) 836-0280