



Bénéficier du service VGV (voir p. 201) :

 Oui Non

DE NOVEMBRE À MARS	AVRIL	DE MAI À AOÛT	SEPTEMBRE, OCTOBRE
J+5	J+6	J+7	J+6

N° client : Référence client : Date de commande :

Coordonnées société : Nom : Code postal : Ville : Tél. : E-mail : Contact en cas de cotes manquantes :	Adresse de livraison : Nom : Adresse : Code postal : Ville : Tél. (personne à contacter) : Accès : <input type="checkbox"/> Semi-remorque <input type="checkbox"/> Porteur Autre : Remplir le guide d'accessibilité affrètement, p. 147. Retrait en agence : <input type="radio"/> Languedoc <input type="radio"/> Aquitaine <input type="radio"/> Ouest <input type="radio"/> Rhône-Alpes <input type="radio"/> PACA
---	--

Piscine neuve Piscine existante : pour éviter une nouvelle prise de cotes, merci de préciser le n° de facture, de commande ou de BL du volet d'origine :

DEL Comfort	
VERSION	
<input type="checkbox"/> Électrique <input type="checkbox"/> Solaire	
GESTION DE COMMANDE	
<input type="checkbox"/> Wi-Key <input type="checkbox"/> Bouton à clé	
OPTIONS	
Coffret Stop Sel (uniquement pour la version électrique)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Interrupteur automatique	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Fixation murale (1 borne du coté moteur, 1 fixation murale du coté libre)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Émetteur Wi-Key supplémentaire	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, précisez le nombre (3 max.) :	
Coffret récepteur Wi-Key déporté (pour volet à partir de 6,00 x 22,00 ou 7,00 x 15,50 m)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
TABLIER	
Lames 69 PVC opaques	
<input type="checkbox"/> Blanc <input type="checkbox"/> Beige <input type="checkbox"/> Gris <input type="checkbox"/> Bleu*	
Lames polycarbonate solaires	
<input type="checkbox"/> Noir cristal <input type="checkbox"/> Argenté <input type="checkbox"/> Bleu cristal* <input type="checkbox"/> Cristal * <input type="checkbox"/> Brun cristal* <input type="checkbox"/> Vert cristal*	
(Lames polycarbonate incompatibles avec un traitement au brome)	
<input type="checkbox"/> Je souhaite qu'un capuchon sur 3 ne soit pas posé en usine : <input type="radio"/> Côté AD <input type="radio"/> Côté BC Par défaut, tous les capuchons seront posés.	
Délai supplémentaire pour les lames de plus de 6 m. *Délai supplémentaire.	
ESCALIER OU DÉCOUPE TABLIER	
<input type="checkbox"/> Escalier roman <input type="checkbox"/> Escalier droit <input type="checkbox"/> Escalier trapèze <input type="checkbox"/> Découpe tablier (joindre un plan)	
KIT D'ACCROCHAGE	
Pushlock <input type="checkbox"/> Blanc <input type="radio"/> Beige <input type="radio"/> Gris <input type="radio"/> Gris foncé <input type="radio"/> Bleu <input type="radio"/> Vert argile	Fixation : <input type="checkbox"/> À sceller <input type="checkbox"/> Chevillée <input type="checkbox"/> Cavalier <input type="checkbox"/> Cavalier « haut » (uniquement Pushlock)
Quicklock + Outil <input type="checkbox"/> Blanc <input type="radio"/> Beige <input type="radio"/> Gris	
Passesangle blanc <input type="checkbox"/> Pitons margelles béton <input type="radio"/> Pitons margelles bois	
VOILE D'HIVERNAGE / VOILE DE PROTECTION	
Ivernéa : <input type="checkbox"/> Oui Compléter le bon de commande p. 183. <input type="checkbox"/> Non	
Ivernéa Plus : <input type="checkbox"/> Oui Compléter le bon de commande p. 183. <input type="checkbox"/> Non	

PLAN ESCALIER VOLET

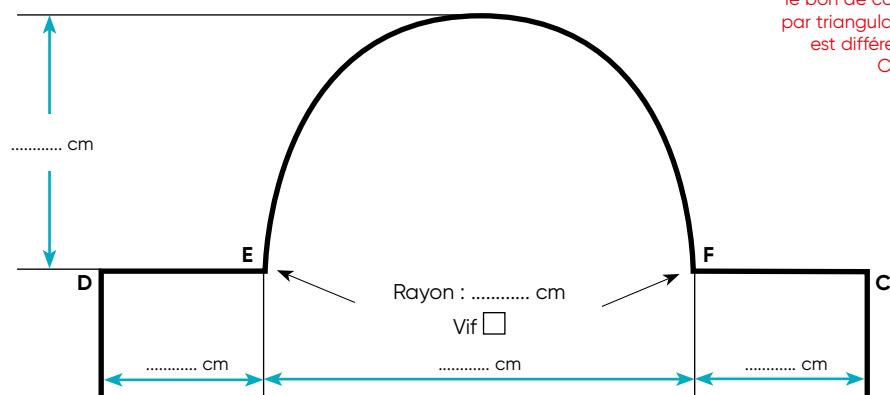


N° client :	Référence client :	Date de commande :	Société :
-------------	--------------------	--------------------	-----------

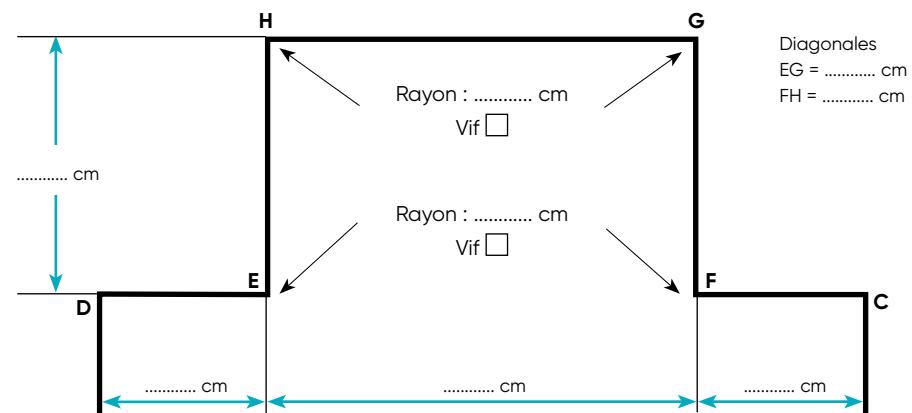
: Indiquer les positions exactes des skimmers

: Indiquer les positions des kits d'accrochage déjà installés

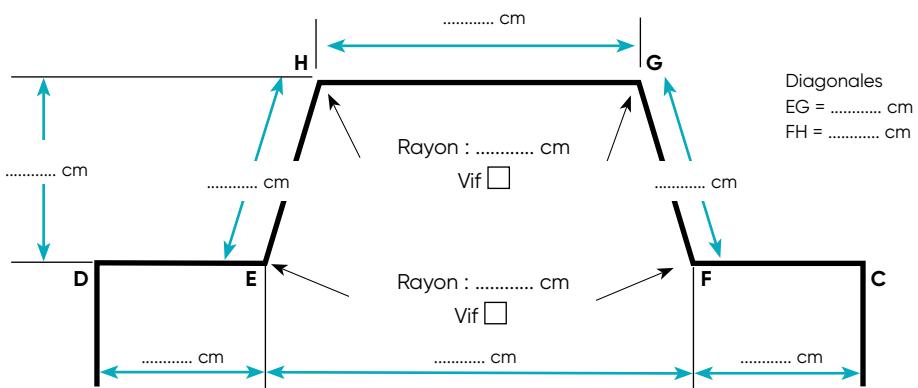
ESCALIER ROMAN



ESCALIER DROIT



ESCALIER TRAPÈZE





PLAN TRIANGULATION VOLET

N° client :	Référence client :	Date de commande :	Société :
-------------	--------------------	--------------------	-----------

CD = cm

EF = cm

CF = cm

ED = cm

EP = cm

E1 = cm

E2 = cm

E3 = cm

E4 = cm

E5 = cm

E6 = cm

E7 = cm

F1 = cm

F2 = cm

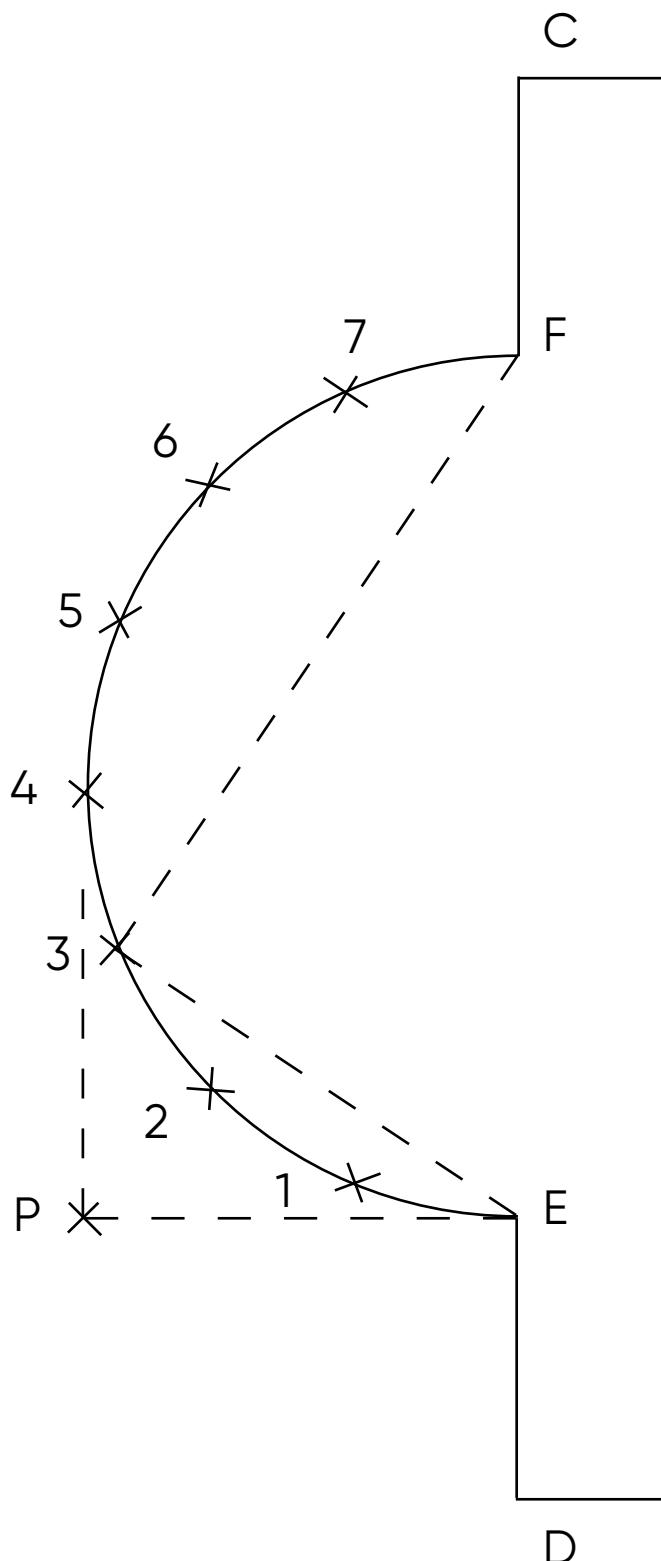
F3 = cm

F4 = cm

F5 = cm

F6 = cm

F7 = cm



Rayon C = cm

Rayon D = cm

Rayon E = cm

Rayon F = cm



GUIDE D'ACCESSIBILITÉ AFFRÈTEMENT

Nom de la société :

Référence client :

INFO

Pour nous permettre de vous livrer avec un maximum d'efficacité, nous vous demandons de remplir ce questionnaire avec la plus grande vigilance. Nous déclinons toute responsabilité en cas d'inaccessibilité au lieu de livraison souhaité suivant les indications fournies par vos soins. Toute nouvelle livraison vous sera facturée. Merci de votre compréhension.



MATÉRIEL COMMANDÉ

Volet Couverture à barres Ultima Cover Couverture isotherme (plus de 4,50 m) Piscines hors-sol

PANNEAUX DE SIGNALISATION SUR LA ROUTE QUI MÈNE AU LIEU DE LIVRAISON SOUHAITÉ



Avez-vous déjà vu ce type de panneau de signalisation sur la route qui conduit au lieu de livraison souhaité ?

3,5 T

Oui Si oui, précisez lequel :
 Non

ACCÈS AU LIEU DE LIVRAISON SOUHAITÉ : TYPES DE VÉHICULES SUSCEPTIBLES DE PASSER

Ci-dessous, différents types de véhicules. Précisez lesquels sont susceptibles de passer devant le lieu de livraison souhaité.



Porteur + remorque (38 tonnes) :

Oui Non



Semi-remorque (38 tonnes) :

Oui Non



Petit porteur (19 tonnes) :

Oui Non



Petit camion (< 6 tonnes) :

Oui Non



Camion poubelles :

Oui Non



Camion béton :

Oui Non



Camion fioul :

Oui Non

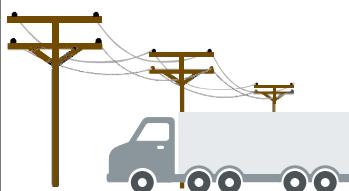


Camionnette :

Oui Non

GABARIT DE PASSAGE DE CAMION : PRÉCISIONS

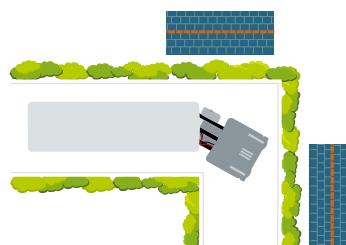
Attention au gabarit de passage du camion : êtes-vous dans l'un des cas illustrés ci-dessous ?



Fils électriques : Oui Non



Branches basses : Oui Non



Angles de rue : Oui Non

AUTRES INDICATIONS, PRÉCISEZ



VOILE D'HIVERNAGE IVERNÉA / DE PROTECTION IVERNÉA PLUS

N° client :	Référence client :	Date de commande :
Coordonnées société : Nom : Code postal : Ville : Tél. : E-mail : Contact en cas de cotes manquantes :		Adresse de livraison : Nom : Adresse : Code postal : Ville : Tél. (personne à contacter) : Retrait en agence : <input type="radio"/> Languedoc <input type="radio"/> Aquitaine <input type="radio"/> Ouest <input type="radio"/> Rhône-Alpes <input type="radio"/> PACA
<input type="checkbox"/> Piscine neuve <input type="checkbox"/> Piscine existante : pour éviter une nouvelle prise de cotes, merci de préciser le n° de facture, de commande ou de BL de la couverture d'origine :		
Attention, les couvertures Ivernéa et Ivernéa Plus ne sont pas compatibles avec un tablier de lames PVC solaires.		
TABLIER POUR VOLET : <p><input type="checkbox"/> Immergé (caillebotis hors d'eau) <input type="checkbox"/> Immergé (caillebotis immergés) <input type="checkbox"/> Hors-sol (sans habillage) <input type="checkbox"/> Hors-sol (avec habillage)</p>		
GAMME / COLORIS Ivernéa : <input type="checkbox"/> Vert <input type="checkbox"/> Bleu <input type="checkbox"/> Beige <input type="checkbox"/> Gris		
Ivernéa plus : <input type="checkbox"/> Ivernéa plus		
DIMENSIONS DU BASSIN (si volet immergé caillebotis hors d'eau, mettre dimension hors coffre volet)		
Longueur : cm Largeur : cm		
Diagonales Diagonale AC = cm Diagonale BD = cm Diagonales prises en angles vifs.		
RAYONS A = cm B = cm C = cm D = cm		
ESCALIER <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
FORME : <input type="checkbox"/> Droit <input type="checkbox"/> Roman		
Indiquez la position de l'escalier : <input type="radio"/> Sur la largeur AB <input type="radio"/> Sur la largeur CD <input type="radio"/> Sur la longueur AD <input type="radio"/> Sur la longueur BC		
BLOC DE FILTRATION / DÉCOUPE <input type="checkbox"/> Oui (fournir un plan) <input type="checkbox"/> Non		
ACCROCHAGE Sandowclip		
OPTION <input type="checkbox"/> Sandowclip(s) supplémentaire(s) : recommandé pour les régions venteuses.		