

**SECTION (RÉGION)**

**SERVICE D'INSPECTION ET DE GARANTIE**

**RAPPORT No \_\_\_ ÉCHANTILLON**

DATE : Date

INSPECTEUR : Nom

NOM DU PROJET : Nom

ENDROIT : Adresse

DEMANDE D'INSPECTION PAR : Spécifications

GRADE DE L'AWMAC : Régulier

**ARCHITECTE/DESIGNER**: Entreprise

Contact ‒ nom/téléphone : Personne/téléphone

Contact ‒ courriel : Courriel

**ENTREPRENEUR GÉNÉRAL**: Entreprise

Contact ‒ nom/téléphone : Personne/téléphone

Contact ‒ courriel : Courriel

**MANUFACTURIER DE MENUISERIE**

**ARCHITECTIURALE**: Entreprise

Contact ‒ nom/téléphone : Personne/téléphone

Contact ‒ courriel :

**DOCUMENTS REÇUS ET EXAMINÉS :**

* Formulaire de demande d'inspection
* Dessins d'atelier préalablement révisés par l’architecte/le designer, incluant la page couverture; pages – à –
* Plans de sol avec sections pertinentes en surbrillance
* Section pertinente des spécifications et addenda (indiquer les numéros d'addenda) (indiquer seulement les éléments que vous avez reçus)

Le [date], en compagnie de [nom et entreprise], j'ai inspecté les échantillons pour le projet indiqué ci‑dessus à [endroit].

La présente inspection a strictement pour but de vérifier la conformité aux ***NORMES de l'AWMAC***en vigueur à la date de la soumission (Édition 2, 2014, ***ou*** Édition 3.1, 2017, ***ou*** Édition 4.0, 2021). En l'absence de spécifications contractuelles, le grade Régulier des *NORMES de l'AWMAC* s'applique par défaut.

**L'examen ne dégage pas le manufacturier et toutes les autres parties contractantes de leur responsabilité de satisfaire aux exigences des documents contractuels et des normes de l'AWMAC. Les travaux peuvent quand même être jugés non conformes** **bien que le présent examen n'ait pas permis de relever de non-conformité.**

**CONSIDÉRATIONS RELATIVES À LA TEMPÉRATURE ET À L'HUMIDITÉ**

Il incombe à l’entrepreneur général de s'assurer que les conditions sur le chantier sont conformes aux NORMES de l'AWMACavant la livraison et l'installation de la menuiserie au chantier.

Tous les produits de bois, de bois composite et de plastique stratifié sont hygroscopiques et changent de dimensions si la température et l'humidité ambiantes ne sont pas constantes. L'AWMAC ne garantit aucune déficience attribuable à des changements dimensionnels si les conditions ambiantes appropriées ne sont pas maintenues sur le chantier.

Le manufacturier de menuiserie architecturale ou l'installateur doit régulièrement prendre des relevés et les faire parvenir au bureau de la section de l’AWMAC lorsqu'il présente la demande de garantie. Veuillez consulter le manuel des *NORMES de l'AWMAC*, section 2 ***ou*** 13, Protection et entreposage.

L'échantillon se composait de (énumérer les détails de l'unité d'échantillonnage). Les échantillons étaient généralement conformes à la description de l'inspection no1 datée du jour/mois/année. **OU** l'échantillon a été inspecté selon les *NORMES de l'AWMAC* et les dessins d'atelier concordent avec la description dans l'inspection no1 datée du jour/mois/année.

**ÉNONCÉ DES TRAVAUX**

(décrire l'énoncé des travaux)

1. Les sections suivantes ont fait l’objet d’un examen :

**Tableau de conformité de l'examen de la menuiserie architecturale**

**Fournis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fournis et installés \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Section** | **Conforme** | **Conforme****sous conditions****voir B** | **Non conformevoir C** | **Encontradictionvoir D** | **Non compris dans l'énoncé des travaux** |
| 1. **Soumission**
 |  |  |  |  |  |
| 1. **Finition**
 |  |  |  |  |  |
| 1. **Éléments de menuiserie**
 |  |  |  |  |  |
| 1. **Escaliers et rampes**
 |  |  |  |  |  |
| 1. **Revêtements : murs et plafonds,**
 |  |  |  |  |  |
| 1. **Portes**
 |  |  |  |  |  |
| 1. **Meubles à caisson**
 |  |  |  |  |  |
| 1. **Comptoirs**
 |  |  |  |  |  |
| 1. **Restauration patrimoniale**
 |  |  |  |  |  |

1. Déficiences mineures à rectifier : Quand les déficiences sont rectifiées :

 Initiales du Date

 manufacturier

1. (inscrire S/O si entièrement conforme) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

Les éléments indiqués ci‑dessus sont considérés comme mineurs. Le manufacturier doit retourner le présent rapport au bureau de la section de l’AWMAC en apposant ses initiales et la date sur chaque ligne confirmant que les corrections ont été apportées au maximum deux (2) semaines après la réception du présent rapport.

1. Déficiences majeures à rectifier :
2. (inscrire S/O si entièrement conforme)
3.

Les déficiences indiquées ci-dessus sont considérées comme majeures. Le manufacturier doit remplacer, retoucher ou reprendre la finition des éléments déficients énumérés ci-dessus. Informez le bureau de la section lorsque vous êtes prêt pour une nouvelle inspection. Une nouvelle inspection entraînera des frais supplémentaires pour le manufacturier.

1. Les éléments particuliers indiqués ci-dessous spécifiés dans le contrat sont en contradiction avec les *NORMES de l'AWMAC* et seront par conséquent exclus de la garantie de l'AWMAC :
2. (inscrire S/O si entièrement conforme)

**COMMENTAIRES ADDITIONNELS DE L’INSPECTEUR**

(ajouter des commentaires s'il y a lieu

Veuillez aviser l'inspecteur et le bureau de la (votre) section de l’AWMAC lorsque vous serez prêt pour une inspection intérimaire ou l’inspection finale

ASSOCIATION DES MANUFACTURIERS DE MENUISERIE ARCHITECTURALE DU CANADA

(Votre) section

Signature de l’inspecteur

(Nom de l’inspecteur)

Inspecteur agréé du SIG de l'AWMAC

c. c. Architecte/designer, entrepreneur général, manufacturier de menuiserie architecturale

c. c. Bureau de la section de l'AWMAC : nom/adresse courriel.

Veuillez accuser réception du rapport et indiquer votre acceptation en apposant votre signature ci-dessous et en le retournant au bureau de (votre) section à (adresse courriel).

ARCHITECTE/DESIGNER : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ENTREPRENEUR : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MANUFACTURIER DE MENUISERIE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Merci.