

**SECTION (RÉGION)**

**SERVICE D'INSPECTION ET DE GARANTIE**

**RAPPORT No \_\_\_ AVANCEMENT DU PROJET (PRODUIT/INSTALLATION)**

**MEMBRE DE L'AWMAC**

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 la menuiserie architecturale installée sur le projet indiqué ci‑dessus. Les locaux étaient/n'étaient pas occupés. Une inspection d'échantillon a été/n'a pas été requise.

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). L'examen ne dégage pas le manufacturier et toutes les autres parties contractuelles de leur responsabilité de satisfaire aux exigences des documents du contrat. En l'absence de spécifications contractuelles, le grade Régulier des *NORMES de l'AWMAC* s'applique par défaut.

**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.

Des relevés de température et d'humidité ont eu lieu à cette date. La température moyenne était de \_\_\_ oC et l'humidité moyenne était de \_\_\_ %. Ces relevés sont/ne sont pas conformes à la plage d’humidité que recommande l'AWMAC, conformément aux *NORMES de l'AWMAC,* section 2 ***ou*** 13, Protection et entreposage.

**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. **Installation (4.0)**
 |  |  |  |  |  |

1. Déficiences mineures à rectifier : Quand les non-conformités 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 éléments énumérés ci-dessus sont considérés comme majeurs. 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.

**ET/OU**

1. (inscrire S/O si entièrement conforme)

Les éléments indiqués ci‑dessus sont considérés comme majeurs. La documentation ci-jointe a permis de déterminer que ces déficiences ne relèvent pas de la responsabilité du manufacturier. Ils seront exclus de la garantie.

1. Les éléments particuliers ci-dessous spécifiés au contrat sont en contradiction avec les *NORMES de l'AWMAC.* Par conséquent, ils seront exclus de la garantie.
2. (inscrire S/O si entièrement conforme)

**COMMENTAIRES ADDITIONNELS DE L’INSPECTEUR**

(ajouter des commentaires ici 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.