

**SECTION (RÉGION)**

**SERVICE D'INSPECTION ET DE GARANTIE**

**RAPPORT No \_\_\_ PROJET FINAL (PRODUIT/INSTALLATION)**

**NON-MEMBRE**

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 sur le projet indiqué ci‑dessus à [endroit]. Les lieux 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 au propriétaire de l’immeuble de s'assurer que les conditions environnementales sont conformes aux normes de l'AWMAC suite à l’occupation de celui-ci.

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.

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, comme l'indiquent les NORMES de l'AWMAC*,* section 2 ***ou*** 13, Protection et entreposage.

Des relevés de température et d'humidité ont aussi eu lieu pendant l’installation. Ces relevés étaient/n’étaient pas conformes aux taux d’humidité relative optimale à l'intérieur. Ces relevés sont disponibles sur demande.

**ÉNONCÉ DES TRAVAUX**

(décrire l'énoncé des travaux)

Ci-joint la feuille de travail de l'inspection du SIG de l'AWMAC (n'oubliez pas de la joindre au rapport).

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  conforme Voir C** | **En contradiction Voir D** | **Non compris dans l'énoncé des travaux** |
| 1. **Soumission** |  |  |  |  |  |
| 1. **Finition** |  |  |  |  |  |
| 1. **Éléments de menuiserie** |  |  |  |  |  |
| 1. **Escaliers & rampes** |  |  |  |  |  |
| 1. **Revêtements : murs et plafonds** |  |  |  |  |  |
| 1. **Portes** |  |  |  |  |  |
| 1. **Meubles à caisson** |  |  |  |  |  |
| 1. **Comptoirs** |  |  |  |  |  |
| 1. **Restauration patrimoniale** |  |  |  |  |  |
| 1. **Installation (4.0)** |  |  |  |  |  |

1. Déficiences mineures ci-dessous 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 avoir reçu le présent rapport.

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

Les éléments déficients 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)

2.

3.

Les éléments déficients 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.

1. Les éléments particuliers ci-dessous spécifiés dans le contrat sont en contradiction avec les *NORMES de l'AWMAC*.
2. (inscrire S/O si entièrement conforme)

**COMMENTAIRES ADDITIONNELS DE L’INSPECTEUR**

(ajouter des commentaires ici s'il y a lieu)

**AVERTISSEMENT :** Étant donné que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nom du manufacturier de menuiserie) n’est pas membre de l’AWMAC, l’AWMAC ne délivrera pas de garantie de deux (2) ans. Par contre, le manufacturier doit fournir au propriétaire ou au représentant du propriétaire un cautionnement d'entretien de deux (2) ans représentant la pleine valeur du contrat de menuiserie architecturale.

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 et avoir pris connaissance du rapport en le signant et en le retournant au bureau de (votre) section à (adresse courriel).

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

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

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

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

Merci.