|  |
| --- |
| **INFORMATIONS GÉNÉRALES** |
| **1. Localisation** |
| No de dossier (contrat) : |       |  | Route : |       |  | Obstacle : |       |  |
| No de plan (ex. : PO-XXX) : |       |  | Municipalité : |       |  |
|  |
| **2. DESCRIPTION** |
| Mur de soutènement [ ]  |  | Ponceau [ ]  | Autre élément  [ ]   |       |  |
| Nombre d’éléments : |       |  | Identification des éléments : |       |  |
|  |
| **3. INTERVENANTS** |
| **DGT (usine) :** |       |  | **DGT (projet) :** |       |  |
| Responsable AQ : |       | Tél. : |       |  | Chargé d’activité : |       | Tél. : |       |  |
| Laboratoire : |       |  | Surveillant : |       | Tél. : |       |  |
|  | Responsable : |       | Tél. : |       |  | Concepteur : |       | Tél. : |       |  |
|  | Tech. en usine : |       | Tél. : |       |  | Resp. AQ DGT : |       | Tél. : |       |  |
| **Fabricant :** |       |  | Représentant surv. en usine : |       | Tél. : |       |  |
| **Entrepreneur :** |       |  | Ing. resp. surv. en usine : |       | Tél. : |       |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4. RÉUNION PRÉALABLE à la fabrication (15.5.3.3 du CCDG)** |
| Date : |      /    /    |  | Début de fabrication : |      /    /    |  | Durée prévue fab. : |       |  |
|  | AAAA / MM / JJ |  |  |  AAAA / MM / JJ |  |  |
| Plans d’atelier visés disponibles lors de la réunion [ ]  |  |  |  |  |  |
| Durée de la cure basée sur (15.5.3.3.8 du CCDG) :  | Maturométrie (140 °C-jours) [ ]  | f’c [ ]  | 7j/70 % f’c [ ]  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5. MATÉRIAUX** |
| **Armature 400W :** | Fabricant (marquage) : |       |  | Façonnage par : |       |  |
| **Béton :** | Type de béton : | V-S [ ]  | V-P [ ] VIII [ ]  | V-DC [ ] IX [ ]  | XIV-C [ ] XVII-P [ ]  |  | Type de liant : |       | f’c |       |  |
|  | Fournisseur : | Interne [ ]  | Autre : |       |  |
|  | Fiche descriptive approuvée [ ]  | Essais sur béton plastique : | Ministère [ ]  | Fabricant [ ]  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **FABRICATION DE L’ÉLÉMENT NO**       |
| **6. VÉRIFICATION ARMATURE ET COFFRAGES** |
| **Armature :** | Diamètres [ ]  | Propreté selon 15.5.3.6 du CCDG [ ]  | Position (y compris ancrages, amorces et conduits) [ ]  |  |
|  | Recouvrement minimal mesuré (y compris celui des pièces métalliques) |       | mm |  |
| **Coffrages :** | Emboîtements (s’il y a lieu) conformes [ ]  | Chanfreins selon 15.5.3.5.4 [ ]  | Nettoyage selon 15.5.3.5.5 du CCDG [ ]  |  |
|  | Si présence de dispositifs de levage : galvanisés, fixés avant bétonnage et placés à une distance d’au moins 10 mm sous la surface [ ]  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7. AVIS ET AUTORISATION DE BÉTONNAGE (15.5.3.8.1 du CCDG)** |
| **Avis de bétonnage** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Date prévue du bétonnage : |      /    /    | Heure :  |    :    | Date remise de l’avis : |      /    /    | Heure : |    :    |  |
|  |  | AAAA / MM / JJ |  | HH : MM |  | AAAA / MM / JJ |  | HH : MM |  |
| **Autorisation** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | L’entrepreneur est autorisé à bétonner l’élément no  |       |  |  |  |  |  |
|  | Autorisé par :  |       | Date: |      /    /    | Heure : |    :    |  |  |  |
|  | Laboratoire : |       |  |  AAAA / MM / JJ |  | HH : MM |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **8. CONTRÔLE DE RÉCEPTION DU BÉTON (15.5.2.1.4 du CCDG)** |
| Caractéristiques du béton plastique (fournisseur externe : sur chaque chargement/fournisseur interne : chaque élément de grande dimension et dalles ou tous les 10 m3 et au minimum une fois par cycle de production pour les autres) |
|  | Teneur en air : |       | % | Température : |       | °C | Affaissement/étalement : |       | mm |  |
|  | Consolidation du béton (vibrateur) : | Interne [ ]  | Externe [ ]  |  |  |  |  |  |
|  | Prélèvement d’éprouvettes (essai de résistance à la compression) : | 7 jours et f’c [ ]  | Témoins [ ]  |  |  |
|  | Début du bétonnage : | Date : |      /    /    | Heure :  |    :    | Fin du bétonnage : | Heure : |    :    |  |
|  |  |  AAAA / MM / JJ |  | HH : MM |  |  | HH : MM |  |
| Vérification du réseau de bulles d’air :  | Résultat : |       | µm | (si réalisé sur un autre élément du contrat, no de l’élément testé : |       | ) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9. CURE (15.5.3.8.8 du CCDG)** |
| Cure humide [ ]  | Matériau de cure formant membrane [ ]  | Cure accélérée [ ]  |  |  |  |  |
| Thermocouples  | Temp. max. (béton) : |       | °C | Enr. annexé [ ]  |
| Durée de la cure : |
|  | * [ ]  Maturométrie :
 | Température moyenne du béton (cure) : |       | °C | Nombre de jours : |       |  |  |
|  | * [ ]  f’c :
 | Essai de résistance à la compression : |       | MPa | (Date |      /    /    | Heure |    :   ) |  |
|  |  |  |  |  |  |  AAAA / MM / JJ | HH : MM |
|  | * [ ]  70 % f’c et 7 jours :
 | Essai de résistance à la compression : |       | MPa | (Date |      /    /    | Heure |    :   ) |  |
|  |  |  |  |  |  |  AAAA / MM / JJ | HH : MM |
| Fin de la cure : | Date |      /    /    | Heure |    :    |  |
|  |  |  |  AAAA / MM / JJ | HH : MM |
| Taux de diminution de la température (max. : 10 °C/h) : [ ]  |       | °C/h (15.5.3.8.9 du CCDG) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10. ENLÈVEMENT DES COFFRAGES (à faire après**  |  | **% f’c [min. 50 %]) (15.5.3.5.6 du CCDG)** |
| Essai de résistance à la compression : |       | MPa | (Date : |      /    /    | Heure : |    :   ) |  |
|  |  |  |  AAAA / MM / JJ | HH : MM |
| Décoffrage : | Date : |      /    /    | Heure :  |    :   ) | Marquage de l’élément [ ]  |  |  |  |
|  |  |  AAAA / MM / JJ |  | HH : MM |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11. INSPECTION ET CORRECTION DES SURFACES (15.5.3.8.11 du CCDG)** |
| Inspection faite le : | Date : |      /    /    | Heure : |    :    |  | Profil de surface de béton du dessus de dalle conforme [ ]  |
|  |  |  |  AAAA / MM / JJ | HH : MM |  | Relief de surface (tache de sable) du dessus de dalle conforme [ ]  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Tout est conforme (pas de nid d’abeille, pas de fissure, pas de bris, emboîtements fonctionnels, pas d’arêtes brisées, etc.) [ ]  |  |  |
|  | Anomalies trouvées : |       |  |
|  | Corrections apportées : |       |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **COMMENTAIRES, SIGNATURE ET DISTRIBUTION** |
| **12. COMMENTAIRES DU LABORATOIRE ET SIGNATURE** |
| Avis (V-0111) envoyés au fabricant (no et nature) : |       |  |
| Autres commentaires : |       |  |
| Formulaire rempli par : |       |  |  | Date : |      /    /    |  |
|  |  | Nom en caractères d’imprimerie |  | Signature |  |  AAAA / MM / JJ |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **13. DISTRIBUTION DU FORMULAIRE** |
| DGT (usine) [ ]  | Surveillant (par courriel ou télécopieur, avant livraison) [ ]  | Direction générale des structures [ ]  | Date : |      /    /    |  |
|  |  |  |  |  |  AAAA / MM / JJ |  |
| **Note : Ce formulaire doit être transmis au surveillant au moins 24 heures avant la livraison de l’élément au chantier.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |