



RENCONTRE PRÉLÉMINAIRE AVEC LE CLIENT

NOM DU CLIENT _____

ADRESSE DE CONSTRUCTION _____

DATE DU DÉBUT DES TRAVAUX _____

RECHERCHE DE SOUS-TRAITANTS CONFIER OU NON À GER-TOIT

- | | | |
|---------------------------------------|--------|--------|
| 1) MONTAGE DE LA CHARPENTE | OUI___ | NON___ |
| 2) FONDATION EXCAVATION | OUI___ | NON___ |
| 3) PLOMBERIE | OUI___ | NON___ |
| 4) BAINS ACCESSOIRES DE SALLE DE BAIN | OUI___ | NON___ |
| 5) ÉLECTRICITÉ | OUI___ | NON___ |
| 6) CHAUFFAGE-VENTI CLIMATISATION | OUI___ | NON___ |
| 7) COUVREUR (TOITURE) | OUI___ | NON___ |
| 8) GYPSE (POSE) | OUI___ | NON___ |
| 9) GYPSE (JOINTS) | OUI___ | NON___ |
| 10) GYPSE (ACHAT-POSE-JOINTS) | OUI___ | NON___ |
| 11) FINITION EXTÉRIEURE | OUI___ | NON___ |
| 12) FINITION INTÉRIEURE | OUI___ | NON___ |
| 13) MATÉRIAUX DE CONSTRUCTION | OUI___ | NON___ |
| 14) COUVRES PLANCHER (MATÉRIEL, POSE) | OUI___ | NON___ |

- | | | |
|-------------------------------------|--------|--------|
| 15) ARMOIRES DE CUISINE | OUI___ | NON___ |
| 16) ESCALIERS BOIS FRANC | OUI___ | NON___ |
| 17) PORTES- FENÊTRES | OUI___ | NON___ |
| 18) PEINTURE (PEINTRE) | OUI___ | NON___ |
| 19) GOUTTIÈRES | OUI___ | NON___ |
| 20) GOUTTIÈRES (PROTÈGE GOUTTIÈRES) | OUI___ | NON___ |
| 21) ALARME ET PRÉFILAGE | OUI___ | NON___ |
| 22) AMÉNAGEMENT PAYSAGER | OUI___ | NON___ |
| 23) ASPIRATEUR CENTRAL | OUI___ | NON___ |
| 24) FINANCEMENT | OUI___ | NON___ |
| 25) ARPENTEUR | OUI___ | NON___ |
| 26) SERVICE DE DÉCORATION | OUI___ | NON___ |
| 27) COUVREUR (TOITURE) | OUI___ | NON___ |
| 29) PORTE DE GARAGE _____ | OUI___ | NON___ |
| 30) POÈLE ET FOYER _____ | OUI___ | NON___ |