

# THE EMSEAL CHECKLIST

Nom \_\_\_\_\_ Compagnie \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_  
 Tél. \_\_\_\_\_ Télécop. \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_  
 Projet \_\_\_\_\_ Localisation (ville, province, territoire) \_\_\_\_\_

## LIEU D'INSTALLATION

Intérieur  Mur  Au-dessus du sol  
 Extérieur  Plancher/Tablier  Sous niveau du sol  
 Submersion

## TYPE DE CONSTRUCTION

Nouvelle construction  
 Réfection

## RÉSISTANCE AU FEU

Aucune  
 Cote au feu:  1-hr  2-hr  3-hr

## OUVERTURES DE JOINT

Largeurs des ouvertures de joint : \_\_\_\_\_  
 Varient de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ (sur la longueur du joint)

Profondeur du substrat du joint: \_\_\_\_\_

Métrage total: \_\_\_\_\_

Dimensions des ouvertures de joint mesurées sur place?  
 Oui /  Non  
 Temp. de la surface du substrat \_\_\_\_\_ Temp. ambiante \_\_\_\_\_

Composition du substrat: \_\_\_\_\_  
 (p. ex. béton, brique, métal, etc.)  
 Barrière de coulée en métal ?  Oui /  Non

Mouvement (si connu): \_\_\_\_\_  
 (p. ex. ± 1" thermique; ± .5" cisaillement, etc.)

Joint de:  
 Scellement primaire  
 Scellement secondaire


Étanchéité:  Pluie/Eau  Froid/Chaleur  
 Bruit  Air  Vermine  Autre \_\_\_\_\_


S'agit-il de transitions?  Oui (détails) /  Non


Terminaison du joint?

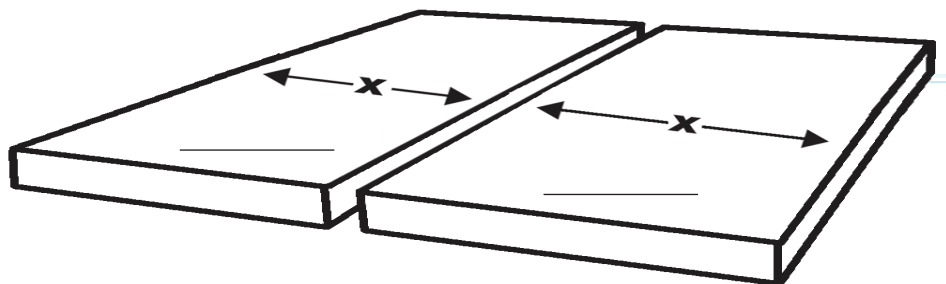
## JOINTS HORIZONTAUX DE TABLIER/PLANCHER (SEULEMENT)

### CONSTRUCTION DU TABLIER

Condition de dalle pleine ?   
 Oui /  Non

Condition de dalle à double coulée ?   
 Oui /  Non

Y a-t-il des blocages pour les joints ?   
 Oui /  Non



Types de circulation (cocher toute réponse pertinente):  
 Automobile  Autobus  Piétons  Aucune  
 Autre \_\_\_\_\_

Prière d'inscrire les dimensions de la dalle vis-à-vis les « x » indiqués. Si l'un des substrats de votre joint est un mur, prière de qualifier ce « x » de « Mur » au lieu d'inscrire une dimension. S'il y a plus d'un joint dans le même secteur immédiat, prière de les dessiner selon les dimensions appropriées. Au besoin, ajouter d'autres dessins.

Prière d'inclure tout détail pertinent au moment de soumettre votre liste de contrôle à EMSEAL

Architecte : \_\_\_\_\_ Ingénieur : \_\_\_\_\_ Entrepreneur : \_\_\_\_\_ Propriétaire/Maitre d'œuvre : \_\_\_\_\_

**Acheminer à EMSEAL par fax (508) 836-0281, courriel [techinfo@emseal.com](mailto:techinfo@emseal.com), ou téléphoner (508) 836-0280.**