

# ARDEX FLEXBONE<sup>MD</sup> HEAT

Feuille de travail pour l'installation et formulaire de validation de la garantie

Pour être admissible à la garantie du système ARDEX FLEXBONE HEAT, l'installation doit utiliser des produits d'installation ARDEX approuvés (voir le relevé des données techniques pour obtenir des détails). Le défaut d'utiliser les produits ARDEX appropriés entraîneront l'annulation de la garantie. Cette feuille de travail doit être remplie et présentée au service technique d'ARDEX dans les 30 jours suivant la date d'installation.

## De plus, les tests et les renseignements suivants doivent être présentés :

1. Remplir le formulaire et effectuer les trois (3) essais de résistance requis sur les câbles ARDEX FLEXBONE<sup>MD</sup> HEAT, en consignant la résistance totale en ohms ( $\Omega$ ) pour chaque essai.
2. L'électricien certifié doit apposer sa signature et inscrire la date ci-dessous. Il doit aussi tester et confirmer la valeur de résistance totale ( $\Omega$ ) avant de signer.
3. L'emplacement et le propriétaire de la garantie (propriétaire de la résidence/de l'immeuble) et la date de l'installation doivent être fournis ci-dessous.
4. Le nom de l'installateur et les renseignements de l'entreprise doivent aussi être consignés.

**\*Les lectures de résistance doivent se trouver à +10 %/-5 % de la valeur d'origine notée pour chaque câble de chauffage.**

Taille/tension du câble	Valeur de résistance d'origine	Essai de résistance 1 (avant l'installation des câbles)	Essai de résistance 2 (après l'installation des câbles)	Essai de résistance 3 (après l'installation des carreaux)
	Ohms ( $\Omega$ )	Ohms ( $\Omega$ )	Ohms ( $\Omega$ )	Ohms ( $\Omega$ )

## Électricien certifié



Valeur de résistance de l'essai : \_\_\_\_\_ Ohms ( $\Omega$ ) \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Entreprise: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_ Province: \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

## Installateur

Nom: \_\_\_\_\_

Entreprise: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_ Province: \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

Placez le collant avec la spécification du câble ici! Veuillez noter que ce renseignement doit être conservé avec le formulaire de validation de la garantie.

## Propriétaire/emplacement de la garantie

Nom: \_\_\_\_\_

Entreprise: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_ Province: \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

No de téléphone: \_\_\_\_\_

**S'il vous plaît soumettre ce formulaire entièrement rempli (recto et verso)**

