



# FICHE RETOUR PRODUITS DE TRAITEMENT DE L'EAU

19



**A PHOTOCOPIER et à RENVOYER à :**

**MAREVA PISCINES ET FILTRATIONS**

**Z.I. du Bois de Leuze - 25, avenue Marie Curie**

**13310 ST. MARTIN DE CRAU - FRANCE**

**(Impératif ! Joindre copie de la facture ou du bon de livraison)**

NOM DU CLIENT : \_\_\_\_\_ DATE : \_\_\_\_\_ 2 | 0 | 1 | 2

E-MAIL : \_\_\_\_\_

CODE CLIENT : \_\_\_\_\_

ADRESSE DE LIVRAISON : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

NOM DU PRODUIT : \_\_\_\_\_

CONDITIONS D'UTILISATION : .....

.....

.....

DATE DÉTECTION DÉFAUT : \_\_\_\_\_

NOM DU COMMERCIAL MAREVA : \_\_\_\_\_

## DEFAUTS CONSTATES - CAUSE RETOUR

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## A REMPLIR PAR NOS SERVICES

DATE DE RECEPTION : \_\_\_\_\_

EXPERTISE : \_\_\_\_\_ MONSIEUR : \_\_\_\_\_

ACCORD DU COMMERCIAL : \_\_\_\_\_

FAIT LE \_\_\_\_\_

TOUT PRODUIT EN PORT DÛ SERA REFUSÉ ! TOUT PRODUIT RETOURNÉ SANS CETTE FICHE NE SERA PAS PRIS EN COMPTE.

# FICHE RENSEIGNEMENTS POUR ANALYSE DE L'EAU à joindre à l'échantillon

**ATTENTION :** Ces renseignements sont impératifs pour l'analyse. Aucune demande d'analyse d'eau ne sera traitée sans ces informations. Envoyer au moins 0,5 L d'eau de piscine et 0,5 L d'eau de remplissage. Tout produit en port dû sera refusé.

NOM PISCINIER : .....

Tél : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Forfait analyse d'eau : 50,17 € H.T. / 60,00 € par bouteille

Fax : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

## RÉFÉRENCES

Date demande d'analyse : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | 1 | 2 |

Nom du propriétaire de la piscine : .....

Tél. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

## PROBLÈMES RENCONTRÉS, BUT DE L'ANALYSE

Eau trouble :

Oui  Non

Eau colorée :

Oui  Non

Couleur : .....

Taches :

Oui  Non

Rugueuses / Gluantes \*

Nombre (≈) : .....

Localisation : .....

Algues :

Oui  Non

Particularités (vertes, jaunes, poussières, filaments) : .....

Localisation : .....

Valeur du pH : ..... Valeur du TH : .....

Autres problèmes constatés : .....

## DESCRIPTION DE LA PISCINE ET DE L'EAU DE REMPLISSAGE

Volume : | | | | | m<sup>3</sup> Année de construction : | | | | | | | | | |

Type de revêtement : .....

Origine eau de remplissage : ..... Age : .....

## FILTRATION

Type de filtre : Sable  Cartouche  Diatomées

Autre : .....

Diamètre filtre : | | | | |

Temps de filtration : | | | | | h / jour

Puissance de la pompe : ..... KW

Marque de la pompe : .....

## AUTRES EQUIPEMENTS

Pompe à chaleur  Débordement

Nage à contre-courant  Régul pH

REVACOOOL 2  REVA3COOL

Autres, précisez : .....

## TRAITEMENT DE L'EAU

Lieu d'achat des produits : ..... Tél. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Fax : | | | | | | | | | | | | | | | | |

CHLORE SOLIDE (Trichloro, dichloro)  BROME  ÉLECTROLYSE

BOX SYSTEM / REV-AQUA  JAVEL  HYPOCHLORITE DE CALCIUM

REVACIL / PHMB BIGUANIDE  REVACOOOL  OXY3COOL (oxygène actif liquide)

Autre, précisez :

Traitement effectué avant la prise d'échantillon pour lutter contre le problème observé : .....

Résultats observés : .....

## COMMENTAIRES

.....