



# FORMULAIRE DE DEMANDE LEED

Nom du client \_\_\_\_\_

Entreprise \_\_\_\_\_

Type de client :  Entrepreneur  Architecte  Distributeur  Autre \_\_\_\_\_

Courriel\_\_\_\_\_

Numéro de téléphone \_\_\_\_\_

Nom du projet \_\_\_\_\_

Adresse du projet \_\_\_\_\_

## Options (cochez toutes les cases qui s'appliquent)

### Isolant en matelas ROSE NEXT GEN<sup>MD</sup> FIBERGLAS<sup>MD</sup> faible densité

- Non revêtu
- Quiétude<sup>MD</sup>

### Isolant en vrac FIBERGLAS<sup>MD</sup>

- AttiCat<sup>MD</sup>
- ProPINK<sup>MD</sup>

### Isolant en panneaux et en matelas FIBERGLAS<sup>MD</sup>

- Panneau SelectSound<sup>MD</sup>
- Matelas SelectSound<sup>MD</sup>

### Isolant Thermafiber<sup>MD</sup> (toutes les cases à cocher)

- FireSpan<sup>MD</sup>
- FireSpan<sup>MD</sup> 40
- FireSpan<sup>MD</sup> 90
- Safing
- RainBarrier<sup>MD</sup>
- RainBarrier<sup>MD</sup>
- RainBarrier<sup>MD</sup> NOIR
- RainBarrier<sup>MD</sup> (80) avec résistance à la compression élevée
- RainBarrier<sup>MD</sup> Plus (110) avec résistance à la compression élevée
- RainBarrier<sup>MD</sup> Max (140) avec résistance à la compression élevée
- SAFB<sup>MC</sup>
- UltraBatt<sup>MD</sup>
- Fire & Sound Guard Plus
- VersaBoard<sup>MD</sup>



# FORMULAIRE DE DEMANDE LEED

## Isolant de polystyrène extrudé rigide FOAMULAR<sup>MD</sup> NGX<sup>MC</sup>

- FOAMULAR<sup>MD</sup> NGX<sup>MC</sup> CodeBord<sup>MD</sup>
- FOAMULAR<sup>MD</sup> NGX<sup>MC</sup> C-200
- FOAMULAR<sup>MD</sup> NGX<sup>MC</sup> C-300
- FOAMULAR<sup>MD</sup> NGX<sup>MC</sup> 400
- FOAMULAR<sup>MD</sup> NGX<sup>MC</sup> 600
- FOAMULAR<sup>MD</sup> NGX<sup>MC</sup> 1000
- Autre \_\_\_\_\_

## Demande de documentation supplémentaire :

- Fiche technique
- Fiche signalétique de sécurité du produit/Fiche d'instructions pour une utilisation en toute sécurité

## Tous les rapports LEED seront accompagnés de la documentation suivante (si applicable au produit) :

Certificat de matières recyclées, Certification GreenGuard, Déclaration environnementale de produits et Déclaration de santé.

**CLIQUEZ POUR SOUMETTRE  
LE FORMULAIRE**

Si le formulaire est imprimé et rempli à la main, scannez-le et envoyez-le par courriel à GETTECH@owenscorning.com.