

E.T.S.

DATE _____

SIGNATURE _____

SOCIÉTÉ _____

NOME _____

TÉLÉPHONE _____

TÉLÉCOPIE _____

EMPLOI Fournir une description du type de travail que devra accomplir la glissière. Joindre un croquis indicatif et présentant les mesures _____

CARICO _____

ENTITÉ DE LA CHARGE _____

N

MESURE DE LA CHARGE _____

mm

POSITION DE LA CHARGE PAR RAPPORT AU CHARIOT/GLISSIÈRE _____

mm

DONNÉES DE TRAVAIL

AXE X		AXE Y		AXE Z	
COURSE	mm	COURSE	mm	COURSE	mm
VITESSE	m/s	VITESSE	m/s	VITESSE	m/s
ACCELER	m/s ²	ACCELER	m/s ²	ACCELER	m/s ²
DECELER	m/s ²	DECELER	m/s ²	DECELER	m/s ²

CYCLES DE TRAVAIL PAR UNITÉ DE TEMPS _____

/minute

/heure

HEURES DE MARCHÉ PAR JOUR _____

HEURES DE MARCHÉ PAR SEMAINE _____

PRÉCISION DE POSITIONNEMENT REQUISE _____

mm

DURÉE DE LA GLISSIÈRE REQUISE _____

HEURES DE MARCHÉ _____

KM PARCOURUS _____

