

FICHE DE SUIVI CHANTIER

IDENTIFICATION DU PROJET

Projet:	_____	N°:	_____
Adresse:	_____	Lot:	_____
Maître d'ouvrage:	_____	Architecte:	_____
Entreprise:	_____	Chef de projet:	_____

PLANNING

Date début prévue: ___/___/___ Date fin prévue: ___/___/___
Date début réelle: ___/___/___ Date fin réelle: ___/___/___
Retard cumulé: _____ jours Avance: _____ jours

AVANCEMENT DES TRAVAUX

Phase	Début	Fin prévue	Fin réelle	% Av.	État
Terrassement	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___%	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> EC <input type="checkbox"/> RE
Fondations	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___%	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> EC <input type="checkbox"/> RE
Gros œuvre	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___%	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> EC <input type="checkbox"/> RE
Couverture	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___%	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> EC <input type="checkbox"/> RE
Menuiseries	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___%	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> EC <input type="checkbox"/> RE
Plomberie	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___%	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> EC <input type="checkbox"/> RE
Électricité	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___%	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> EC <input type="checkbox"/> RE
Finitions	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___%	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> EC <input type="checkbox"/> RE

Légende: OK = Terminé | EC = En cours | RE = Retard

VISITE DU JOUR

Date: ____/____/____ Heure: ____:____

Participants: _____

OBSERVATIONS

POINTS BLOQUANTS / ANOMALIES

N°	Description	Responsable	Échéance	Statut
1	_____	_____	__/__/__	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
2	_____	_____	__/__/__	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
3	_____	_____	__/__/__	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C

Légende: O = Ouvert | E = En cours | C = Clôturé

PROCHAINE RÉUNION

Date: ____/____/____ | Heure: ____:____ | Lieu: _____

SIGNATURES

Chef de projet: _____

Date: ____/____/____

Conducteur travaux: _____

Date: ____/____/____

Représentant MOA: _____

Date: ____/____/____