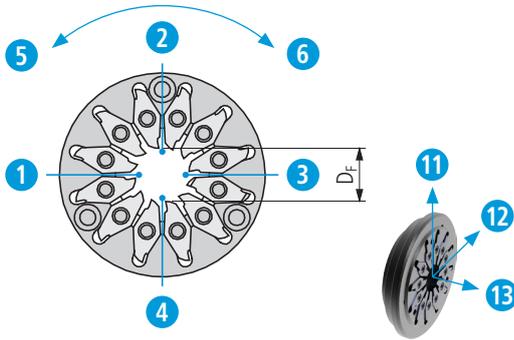
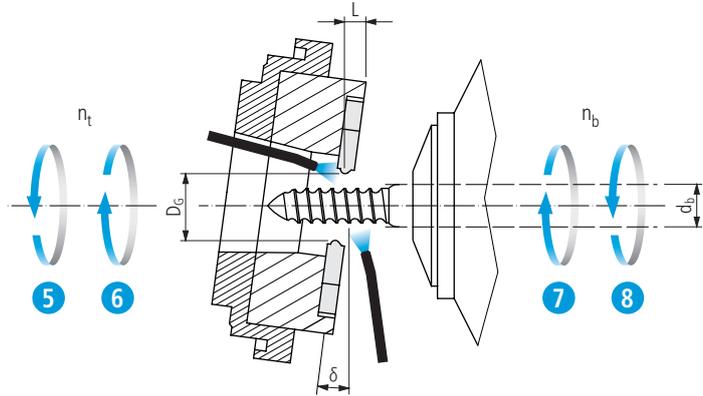


Position d'usinage



Sens de rotation de l'outil



Sens de rotation de la barre

Données de la machine		
Sens de rotation de l'outil à tourbillonner	[n <sub>t</sub> ]	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	n <sub>t</sub> = n <sub>b</sub>	<b>5</b> <b>6</b>
Lubrification haute pression disponible ?	[bar]	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	≤30 >30 Non	
Douille de serrage réglée ?		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Oui Non	
Distance par rapport au canon	[<d <sub>b</sub> ]	

Appareil à tourbillonner		
Marque		
Type		
Angle de pas réglé ?	[°]	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Oui Non	
Hauteur de coupe corrigée ?		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Oui Non	
Indiquer les axes (X, Y, Z)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		<b>11</b> <b>12</b> <b>13</b>
Type de tête a tourbillonner		
Concentricité de 5 µm maximum ?		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Oui Non	
Etat de la tête de tourbillonnage	(MWT...)	

Matière		
Diamètre de la barre	[d <sub>b</sub> ]	
Sens de rotation de la barre	[n <sub>b</sub> ]	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	n <sub>b</sub> = n <sub>t</sub>	<b>7</b> <b>8</b>
Position d'usinage		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		<b>1</b> <b>2</b> <b>3</b> <b>4</b>
Vitesse de coupe / avance	[v <sub>f</sub> /f <sub>z</sub> ]	
Problème de copeaux ?		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Oui Non	
Vibrations ?		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Oui Non	

Plaquette		
Désignation de commande		
Plaquettes serrées avec un couple de 1.2 Nm ?		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Oui Non	
Le centre du profil et-il dans l'axe de pivotement ?		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Oui Non	
Distance par rapport au point de pivotement [mm]		
Les plaquettes sont-elles du même lot ?		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Oui Non	
Les plaquettes sont-elles bien identiques ?		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Oui Non	
Nettoyage avant le montage des plaquettes ?		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Oui Non	

Entreprise \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Rue \_\_\_\_\_

Code postal, Lieu \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_