

4

3

2

1

F

E

D

C

B

A

F

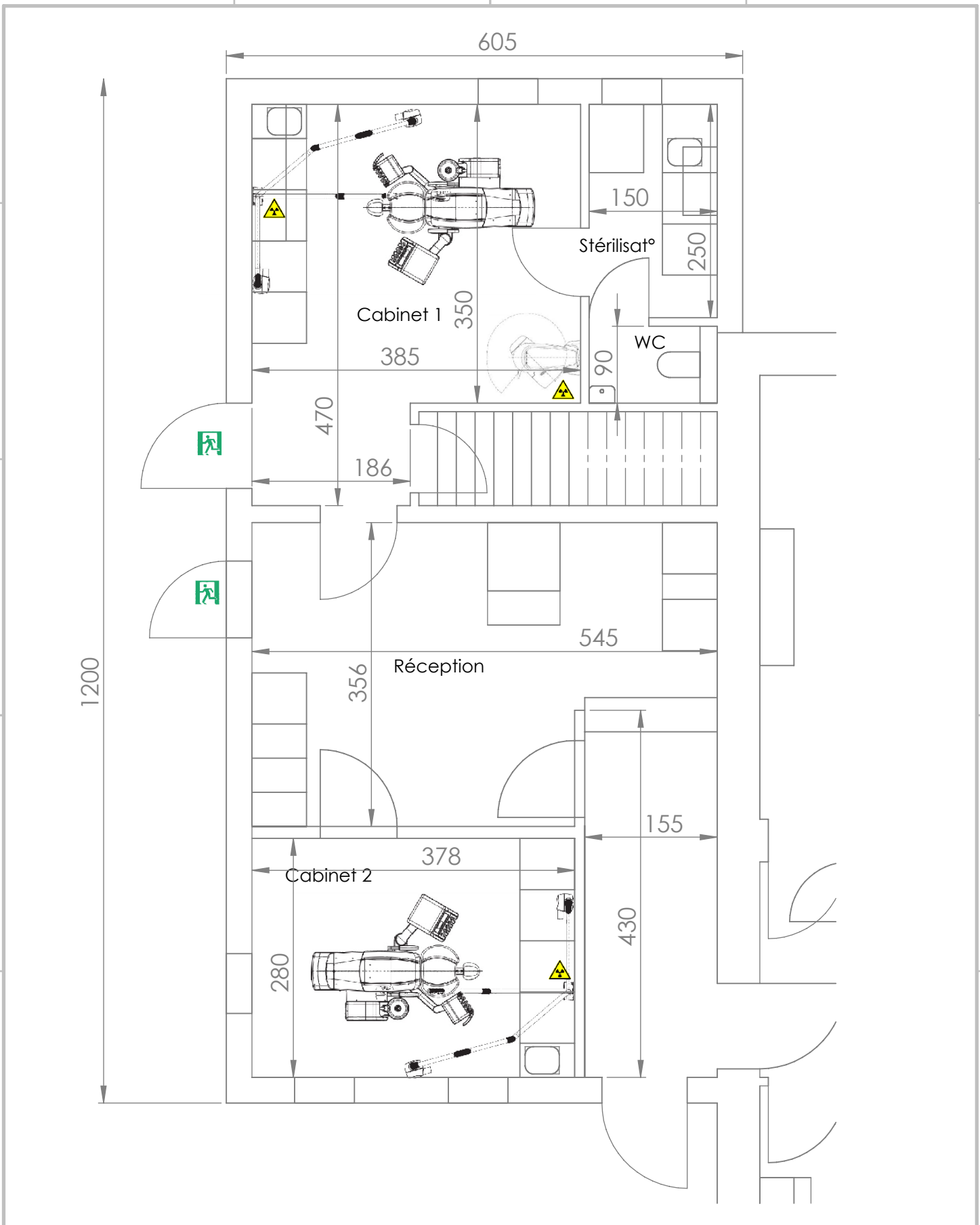
E

D

C

B

A



1200

605

150

Stérilisat°

250

Cabinet 1

350

385

WC

90

470

186

545

Réception

356

155

Cabinet 2

378

280

430

|          |           |              |                 |
|----------|-----------|--------------|-----------------|
| TITRE:   |           | Annexe 1     |                 |
| ADRESSE: |           | No. DE PLAN  |                 |
| ε        |           | P - 0001     |                 |
| AUTEUR   |           | ECHELLE:1/60 |                 |
| NOM      | SIGNATURE | DATE         | FEUILLE 1 SUR 6 |
|          |           | 15/04/26     |                 |

A4

4

3

2

1

4

3

2

1

F

F

1190

E

E

530

530

520

Salon

Salle à manger

D

D

1190

325

Couloir

Hall d'entrée

Cuisine

C

C

Bureau

360

258

520

360

B

B

TITRE:

RDC

A

A

ADRESSE:

No. DE PLAN

A4

P - 0002

AUTEUR

NOM

SIGNATURE

DATE

f.

15/04/26

ECHELLE:1/80

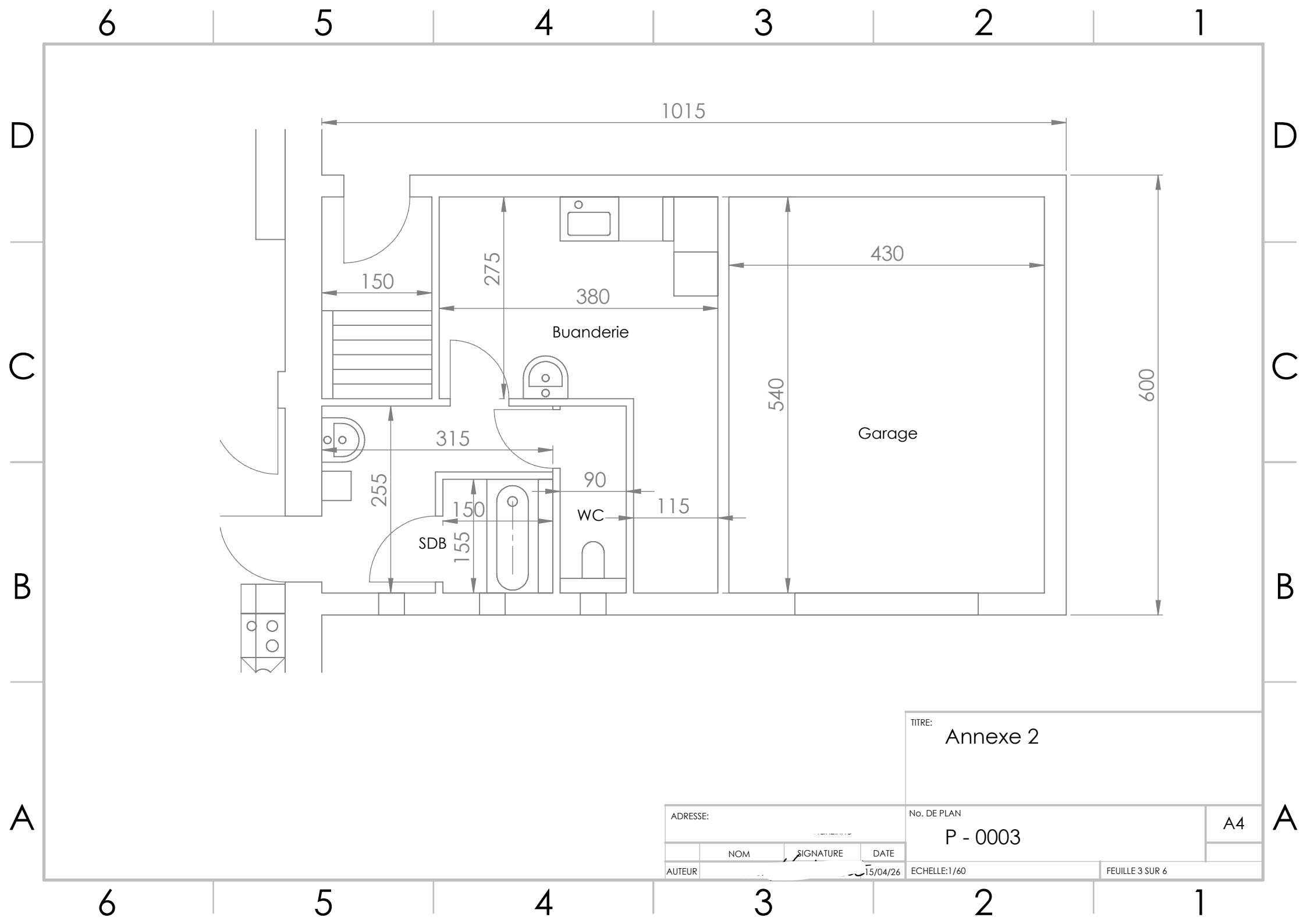
FEUILLE 2 SUR 6

4

3

2

1



1015

600

150

275

380

430

Buanderie

540

Garage

255

315

90

WC

115

SDB

150

155

TITRE: Annexe 2

|               |     |             |                 |    |
|---------------|-----|-------------|-----------------|----|
| ADRESSE:      |     | No. DE PLAN |                 | A4 |
|               |     | P - 0003    |                 |    |
| AUTEUR        | NOM | SIGNATURE   | DATE            |    |
|               |     |             | 15/04/26        |    |
| ECHELLE: 1/60 |     |             | FEUILLE 3 SUR 6 |    |

6

5

4

3

2

1

D

D

C

C

B

B

A

A

6

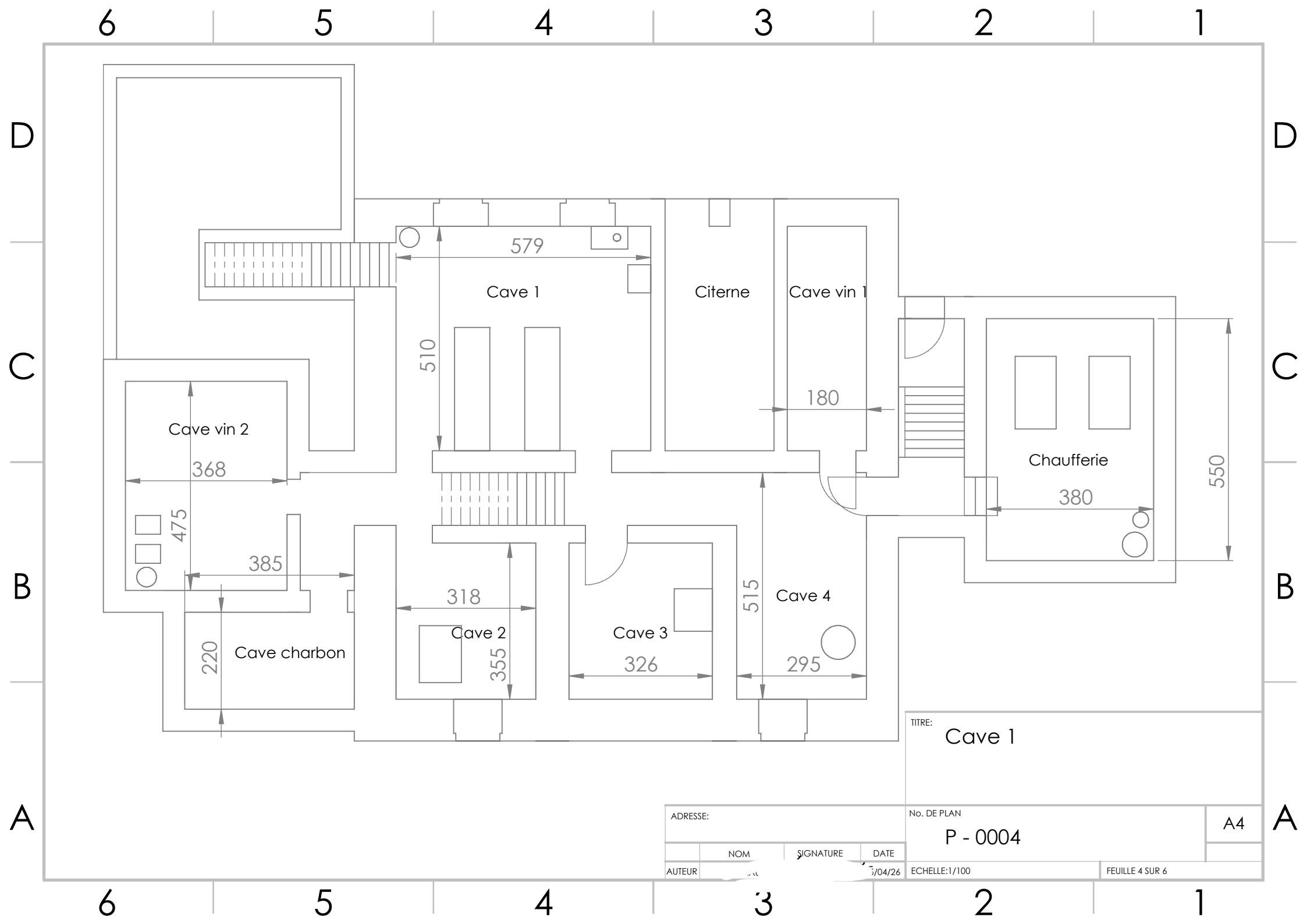
5

4

3

2

1



6 5 4 3 2 1

D

D

C

C

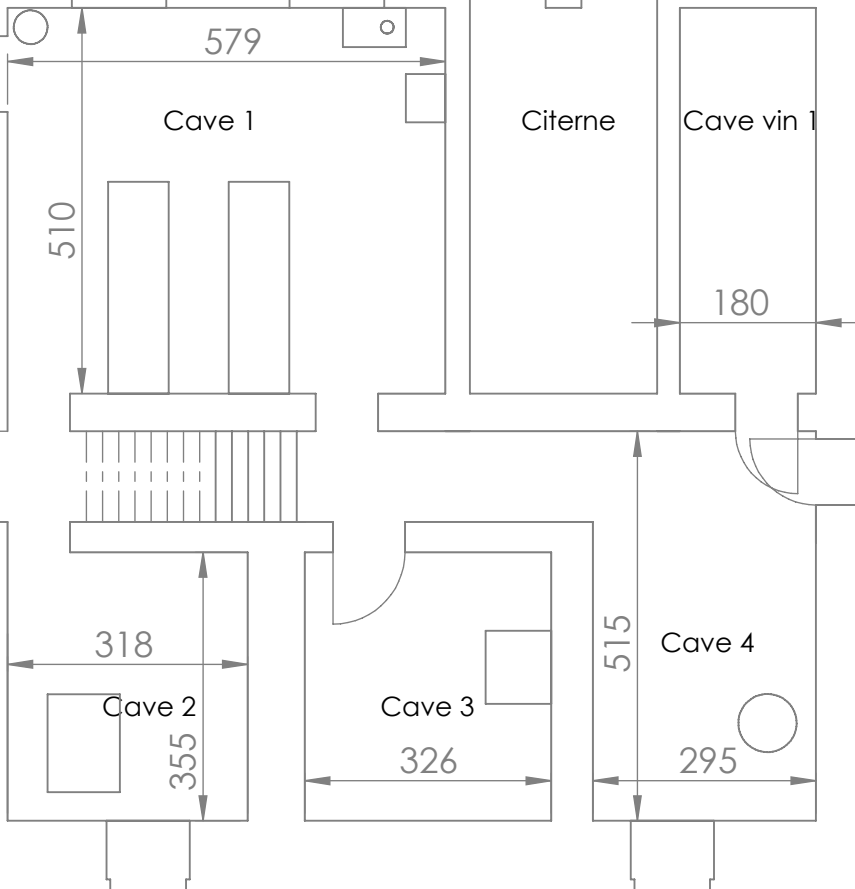
B

B

A

A

6 5 4 3 2 1



TITRE: Cave 1

|          |           |             |                |                 |
|----------|-----------|-------------|----------------|-----------------|
| ADRESSE: |           | No. DE PLAN |                | A4              |
|          |           | P - 0004    |                |                 |
| NOM      | SIGNATURE | DATE        |                |                 |
| AUTEUR   |           | 7/04/26     | ECHELLE: 1/100 | FEUILLE 4 SUR 6 |

4

3

2

1

F

F

E

E

D

D

C

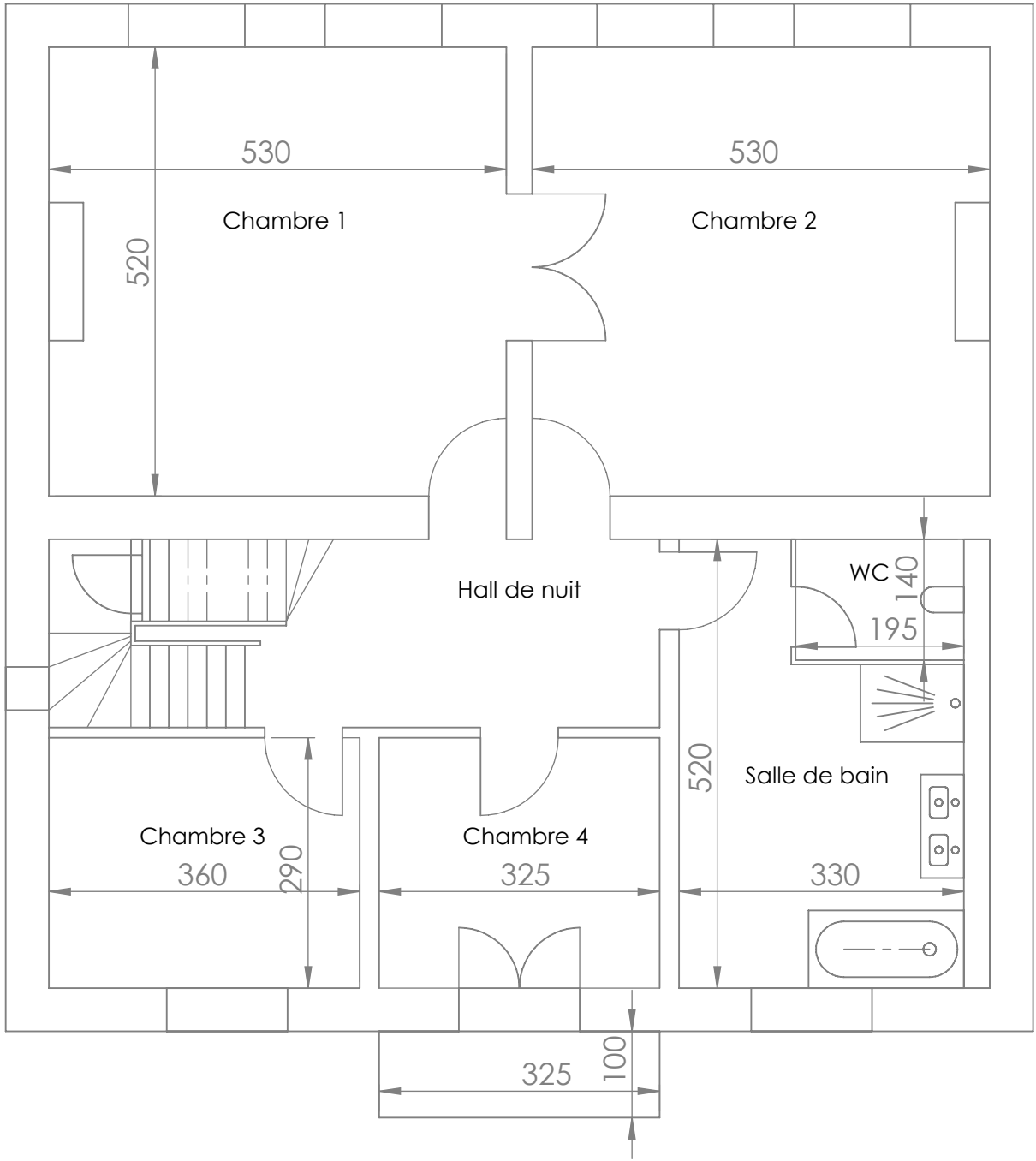
C

B

B

A

A



TITRE:  
1er étage

|          |                    |         |  |
|----------|--------------------|---------|--|
| ADRESSE: |                    |         |  |
| NOM      | SIGNATURE          | DATE    |  |
| AUTEUR   | <i>[Signature]</i> | 5/04/26 |  |

|              |                 |
|--------------|-----------------|
| No. DE PLAN  | A4              |
| P - 0005     |                 |
| ECHELLE:1/75 | FEUILLE 5 SUR 6 |

4

3

2

1

4

3

2

1

F

F

E

E

D

D

C

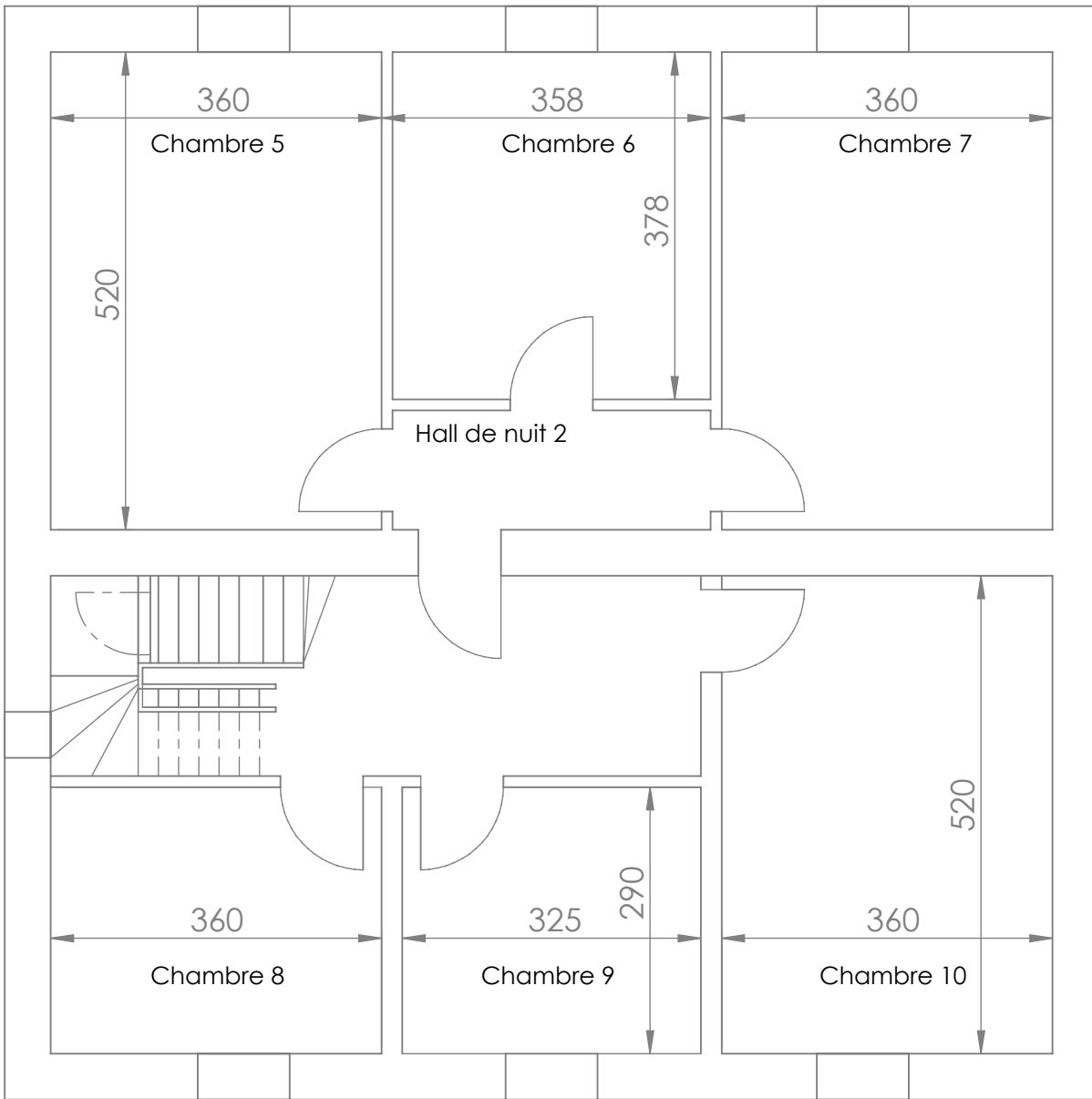
C

B

B

A

A



|          |           |              |                 |
|----------|-----------|--------------|-----------------|
| TITRE:   |           | 2ème étage   |                 |
| ADRESSE: |           | No. DE PLAN  |                 |
| AUTEUR   |           | P - 0006     |                 |
| NOM      | SIGNATURE | DATE         | A4              |
| TS/04/26 |           | ECHELLE:1/75 | FEUILLE 6 SUR 6 |