

## **Ainsi fonctionne notre plateforme**

Définition du service souhaité – domaine Échafaudages:

**Votre monteur d'échafaudages – un devis gratuit en 2 minutes!**

Quels travaux prévoyez-vous?



Échafaudages

# Formulaire - Échafaudages

## Monteur d'échafaudages

Type de bien \*

<input checked="" type="radio"/> Maison	<input type="radio"/> Immeuble multifamilial	<input type="radio"/> Commercial
<input type="radio"/> Autre		

Nombre de façades connu? \*

<input checked="" type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
--------------------------------------	---------------------------

Largeur de façade connue? \*

<input checked="" type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
--------------------------------------	---------------------------

Nombre de façades \*

Nombre de mètres \*

Nombre d'étages connu? \*

<input checked="" type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
--------------------------------------	---------------------------

Nombre d'étages \*

Suivant

## Détails

Veillez décrire brièvement le type de travaux \*

Plus vous fournissez d'informations, plus votre devis sera précis.

**UNE IMAGE VAUT MILLE MOTS.**

Plus vous fournissez d'informations aux monteurs d'échafaudages, plus leur devis sera précis et détaillé.

Téléchargez photos, plans, croquis, etc. (max. 10 fichiers/photos – max. 25 Mo – jpg, jpeg, png, pdf)

Télécharger des fichiers

Retour

Suivant

## Date

Services sélectionnés: **Échafauteur**

✎ Modifier vos informations:

← Monteur d'échafaudages

Quand les travaux doivent-ils commencer? \*

\*

janvier 2026 >

lun	mar	mer	jeu	ven	sam	dim
29	30	31	1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	1
2	3	4	5	6	7	8

Êtes-vous flexible sur le temps? \*

Non

Oui, 1 - 2 jours

Oui, 1 - 2 semaines

Oui, environ 1 mois

À convenir

Suivant

## Client

Services sélectionnés: **Échafauteur**

Type de client \*

Locataire

Propriétaire

Entreprise

Public

Retour

Suivant

# Contact

Services sélectionnés: Échafauteur

Prénom \*

Nom \*

E-mail \*

Téléphone \*

Veillez entrer un numéro de téléphone valide, il sera vérifié!

Rue \*

Numéro \*

Code postal \*

Ville \*

Quand pouvons-nous vous joindre par téléphone? (Uniquement pour des questions) \*

Retour

Suivant

# Confirmation

Services sélectionnés: Échafauteur

Nous avons envoyé un code de vérification par SMS au numéro suivant:

**+41791234567**

**Veillez entrer le code à 4 chiffres:**

[Renvoyer le SMS](#) [Modifier le numéro](#)

J'accepte les [CGV](#) et [Politique de confidentialité](#)

Retour

Envoyer la demande