

Client:			
N° client:		Personne à contacter:	
Téléphone:		Fax:	
Service:			
N° de référence:			

Pièce:			
N° de pièce:			
Matériau:	Dureté		HB
N° de matériau:	Dureté		HRC
Traitement:	Résistance:		N/mm ²

Type de machine:			
Puissance:	kW	n (max.):	1/min
sens opératoire	Dimension de porte-outil:		
Type de porte-outil:			
Lubrifiant:			

N° de fraise:	1	2	3	4	5
Marque:					
Type:					
Diamètre de la fraise:					
Nombre de dents Z:					
n (1/min):					
v _c (m/min):					
f (mm/U):					
f _z (mm/Z):					
v _f (mm/min):					
a _p (mm):					
a _e (mm):					
Nombre de pièces à usiner:					
Durée de vie de l'outil (m)					
Marque d' usure (mm):					
Limite de durée de vie de l' outil:					

Formes de copeaux:	Commentaires:
Copeaux longs <input type="checkbox"/>	
Copeaux courts <input type="checkbox"/>	
Copeaux enroulés <input type="checkbox"/>	

Date:	Signature:
-------	------------