**PROJET COLLECTIF**



Lacaze Energies Agence Solaire Hôtel d entreprise de la petite halle, 33 Rue Gustave Eiffel, 38000 Grenoble // Tel : 04 38 45 19 71 Mail : [gerard.servier@groupes-cahors.com](mailto:gerard.servier@groupes-cahors.com) Tel :06 76 74 94 59

***Le remplissage COMPLET de cette fiche nous permettra de vous proposer la solution la mieux adaptée à votre demande.***

**Date de la demande :…….../…….…/…........... Chargé d’affaires LACAZE :………….…….…..**

|  |  |
| --- | --- |
| **VOTRE SOCIÉTÉ :**………………………..........  Responsable de l’affaire :……………………… Tel :…………………….Fax :………………....... Email :…………………………………………….. Adresse : ………………………………………... Code Postal, Ville : …………………………….. | **NOM DU PROJET :** …………..........................  Ville de l’installation : ………………...…………. |

**CAPTEUR SOLAIRE THERMIQUE**

**Bâtiment** □ Neuf □ Existant

|  |  |
| --- | --- |
| Orientation des capteurs | Inclinaison |
| þÿ  **α** = …………..**β** = ………….. | þÿ  **γ** = ………….. |

**Montage des capteurs** □ Sur toiture tuile (hauteur de la tuile ……….cm, épaisseur tuile ……….. cm)

* Sur toiture ardoise
* Sur toiture bac acier (charpente : □Bois □Métallique)
* Toiture terrasse

**Surface disponible** pour les capteurs : Longueur…………...ml x Largeur…………...ml

**Tuyauterie de l’installation** : Longueur de conduite simple à l’intérieur du bâtiment : ……….….ml

Longueur de conduite simple à l’extérieur du bâtiment : ………….ml Hauteur statique entre les capteurs et la chaufferie : ………….. …ml

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Application** | **Critères** | **Nombre** | | | | |
| □ Résidentiel collectif | Nombre de logements | T1 | T2 | T3 | T4 | T5 |
|  |  |  |  |  |
|  | | | | | | |
| □ Hôtel | Nombre de chambres |  | | | | |
| □ Maison de retraite | Nombre de lits |  | | | | |
| □ Hôpital | Nombre de lits |  | | | | |
| □ École | Nombre de personnes |  | | | | |
| □ Camping | Nombre de personnes |  | | | | |
| □ Piscine | Nombre de personnes |  | | | | |
| □ Restauration | Nombre de repas |  | | | | |

**OU** Consommation d’eau chaude sanitaire connue : ………….. Litres/jour à ……… °C

**Bouclage ECS** : Longueur de la boucle : …….….m Durée de fonctionnement : ………(heures/jour)



Lacaze Energies Agence Solaire Hôtel d entreprise de la petite halle, 33 Rue Gustave Eiffel, 38000 Grenoble // Tel : 04 38 45 19 71 Mail : [gerard.servier@groupes-cahors.com](mailto:gerard.servier@groupes-cahors.com) Tel :06 76 74 94 59

|  |
| --- |
| **INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES**  ………………………………………………………………………….....................................................................  .......................................................................................................................................................................... |
| **SI POSSIBLE JOINDRE UN PLAN DU TOIT ET DE LA CHAUFFERIE ET UN RELEVÉ DE MASQUES** |

**Réseau électrique** : □ Monophasé □ Triphasé

**Période de consommation de l’ECS et taux d’occupation :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Janvier | Février | Mars | Avril | Mai | Juin |
|  |  |  |  |  |  |
| Juillet | Août | Septembre | Octobre | Novembre | Décembre |
|  |  |  |  |  |  |

**Comptage d’énergie** pour Garantie Résultats Solaire : □ oui □ non

**Liaison internet** prévu en chaufferie : □ oui □ non

Informations complémentaires :

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

………………

**EAU CHAUDE SANITAIRE APPOINT**

**Faut-il dimensionner l’appoint** en Eau Chaude Sanitaire ? □ Oui □ Non Si oui, veuillez préciser le type :

* Ballon sanitaire électrique (Heures Creuses : □ oui □ non)
* Ballon sanitaire échangeur interne
* Ballon sanitaire avec brûleur gaz intégré
* Ballon sanitaire + préparateur semi-instantané (T° primaire = …….°C, T° ECS = …….°C)
* Autres ……………

Revêtement du ballon □ Inox □ Acier revêtu

Puissance du générateur de chaleur en place ou prévu : ……………kW □Pas déterminé ……………. Informations complémentaires :

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

**PISCINE □ OUI □ NON**

Piscine : □ Couverte □ Découverte

Nombre moyens journalier de baigneurs: ……..

Dimensions du bassin : Longueur……….m Largeur……..m Profondeur moyenne……m Consigne ……°C Température maximale …… °C

Pour les piscines intérieures : Température ambiante …… °C Humidité relative …….% Protection du bassin: □ Volet roulant □ Bâche □ Autre

Période d’exploitation de la piscine :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Janvier | Février | Mars | Avril | Mai | Juin |
|  |  |  |  |  |  |
| Juillet | Août | Septembre | Octobre | Novembre | Décembre |
|  |  |  |  |  |  |

**CHAUFFERIE**

Dimensions de la chaufferie : Longueur ……..….ml x Largeur ……..….ml x Hauteur ……..….ml Passage de porte : Hauteur : ……. ml, Largeur : …….ml