

**SOLAIRE THERMIQUE**

**VOUS**

Nom / Société : .....  
 Adresse du projet : .....  
 Tél : .....  
 Fax : .....  
 Courriel : .....

**VOS BESOINS**

**LOCAL**

- Maison       Local professionnel       Immeuble       Autre : .....  
 Existant       En construction

**MONTAGE**

- Intégré  
 Surimposition  
 Terrasse  
 Autre :  
 .....

**UTILISATION**

- Eau chaude sanitaire  
 Chauffage  
 Collectif  
 Piscine, (*dimensions*) :  
 .....

**EAU CHAUDE SANITAIRE**

Nbre de personnes : .....  
 Profil de consommation : .....  
 Appoint : .....

**CHAUFFAGE**

Puissance de la chaudière : .....kW  
 Surface à chauffer : .....m<sup>2</sup>  
 Isolation :  Mauvaise  
 Moyenne  
 Bonne

Besoin calorifique annuel : .....kWh

Echangeur :  Mural  
 Au sol

Année de construction : .....

**DONNEES**

Inclinaison : ..... degrés  
 ..... %

Orientation : ..... (ex : sud -30°)

**Couverture :**

- Tuile mécanique       Bardage  
 Tuile canal       Autre : .....

**Renseignements charpente :**

.....

Distance Ballon / Capteurs : .....

*Masques solaires sur l'installation*

