

Formulaire de demande d'inscription sur l'annuaire des artisans de « l'Ecoconstruction & des Energies Renouvelables » en région Centre



ARTISANAT & ENVIRONNEMENT

N°questionnaire : ____ (rempli par la CRMA Centre)

VOS COORDONNEES

Nom de l'Entreprise :

Nom du dirigeant :

Adresse :

CP / Ville :

Tél / Fax :

E-mail / Site Internet :

VOTRE ACTIVITE

N° SIREN :

Code NAFA :

Date de création :

Nombre de salariés :

Secteur géographique
d'intervention :

1) Cochez vos domaines de compétence :

ISOLATION :

Isolation par l'extérieur, matériaux :

.....

Isolation avec des Ecomatériaux, précisez
lesquels :

CONSTRUCTION :

Construction Monomur

Construction Bois

Construction Paille

GEOTHERMIE :

Forage géothermique

Pompe à chaleur capteurs horizontaux

Pompe à chaleur sur sondes

Pompe à chaleur sur nappe

Pompe à chaleur air/eau

SOLAIRE :

Chauffe-eau solaire individuel

Système solaire combiné

Climatisation solaire

Solaire photovoltaïque

BOIS ENERGIE :

Insert

Chaudière bûche

Poêle à bois (bûche ou granulés)

Chaudière automatique (bois déchiqueté)

Chaudière automatique (granulés)

Récupération d'eau de pluie

VMC double flux

Utilisation de peintures et vernis
écolabellisés

Autres :

.....
.....

Opération réalisée avec le concours financier du Conseil Régional et de l'Union Européenne :



Cette opération est cofinancée par l'Union européenne, l'Europe s'engage en région Centre-Val de Loire avec le Fonds européen de développement régional.

 **Tournez SVP**

Merci de bien vouloir renvoyer ce formulaire, les justificatifs et la charte d'engagement à **Mme Céline Jehier**

- Par courrier : CRMA Centre – 28 rue du Faubourg de Bourgogne – 45000 ORLEANS
- Par fax : 02.38.68.01.07
- Par mail : c.jehier@crma-centre.fr

2) Indiquez vos qualifications, appellations, marques :

Qualification :

- QUALIBAT mention « efficacité énergétique » ou « patrimoine bâti »
- QUALIBAT Certification EnR
- QUALIBAT Certification rénovation énergétique
- QUALIFELEC avec mention « Efficacité Energétique » ou « Solaire Photovoltaïque » ou « Sécurité Electrique Habitat »

Appellation :

- | | | |
|-----------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> QUALISOL | <input type="checkbox"/> QUALIBOIS | <input type="checkbox"/> QUALIPLUIE |
| <input type="checkbox"/> QUALIPV | <input type="checkbox"/> QUALIPAC | <input type="checkbox"/> QUALIFORAGE |

Marques :

- | | |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Eco Artisan | <input type="checkbox"/> Les Pros de la
Performance Energétique |
|--------------------------------------|--|

3) Indiquez 2 REFERENCES de chantier vérifiables **par activité** datant de moins de 2 ans accompagnées des **factures correspondantes acquittées**.

Ces factures resteront confidentielles et ne seront utilisés qu'en interne pour l'instruction du dossier.



Attention : les **factures** ne sont pas exigées **pour la ou les activités** pour lesquelles vous avez obtenues une ou plusieurs **qualification(s)** ou **appellation(s)** (cf. liste détaillée ci-dessus).

Références de chantier : 2 par activité !

ACTIVITE :

Description des travaux.....
Nom du client Tél _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Adresse
Code Postal _ _ _ _ _ _ Ville
Date de réception des travaux _ _ _ _ _ _ _ _

Description des travaux.....
Nom du client Tél _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Adresse
Code Postal _ _ _ _ _ _ Ville
Date de réception des travaux _ _ _ _ _ _ _ _

ACTIVITE :

Description des travaux.....
Nom du client Tél _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Adresse
Code Postal _ _ _ _ _ _ Ville
Date de réception des travaux _ _ _ _ _ _ _ _

Tournez SVP

Merci de bien vouloir renvoyer ce formulaire, les justificatifs et la charte d'engagement à **Mme Céline Jehier**

- Par courrier : CRMA Centre – 28 rue du Faubourg de Bourgogne – 45000 ORLEANS
- Par fax : 02.38.68.01.07
- Par mail : c.jehier@crma-centre.fr

Description des travaux.....

 Nom du client Tél |_|_| | |_|_| | |_|_| | |_|_| | |_|_|
 Adresse
 Code Postal |_|_|_| |_|_|_| Ville
 Date de réception des travaux |_|_|_| |_|_|_| | |_|_|_| |_|_|_|

ACTIVITE :

Description des travaux.....

 Nom du client Tél |_|_| | |_|_| | |_|_| | |_|_| | |_|_|
 Adresse
 Code Postal |_|_|_| |_|_|_| Ville
 Date de réception des travaux |_|_|_| |_|_|_| | |_|_|_| |_|_|_|

Description des travaux

 Nom du client Tél |_|_| | |_|_| | |_|_| | |_|_| | |_|_|
 Adresse
 Code Postal |_|_|_| |_|_|_| Ville
 Date de réception des travaux |_|_|_| |_|_|_| | |_|_|_| |_|_|_|

4) Veuillez fournir l'attestation d'assurance décennale correspondant aux domaines de compétences pour lesquels vous souhaitez être référencé.

Documents joints :

- Attestation d'assurance décennale
- Annexe : liste des activités couvertes

5) Si vous exercez l'activité d'ISOLATION, veuillez indiquer les formations suivies :

.....

6) Connaissez-vous Energetis et Isolaris ? Oui Non Je souhaite des informations sur le dispositif

7) Faites-vous partie d'un groupement d'artisans ? Oui Non

Si oui, lequel :

Fait à, le.....

Signature + cachet

Merci de bien vouloir renvoyer ce formulaire, les justificatifs et la charte d'engagement à **Mme Céline Jehier**

- Par courrier : CRMA Centre – 28 rue du Faubourg de Bourgogne – 45000 ORLEANS
- Par fax : 02.38.68.01.07
- Par mail : c.jehier@crma-centre.fr