

# DIMENSIONNEMENT CHAUFFAGE DECENTRALISE A GAZ

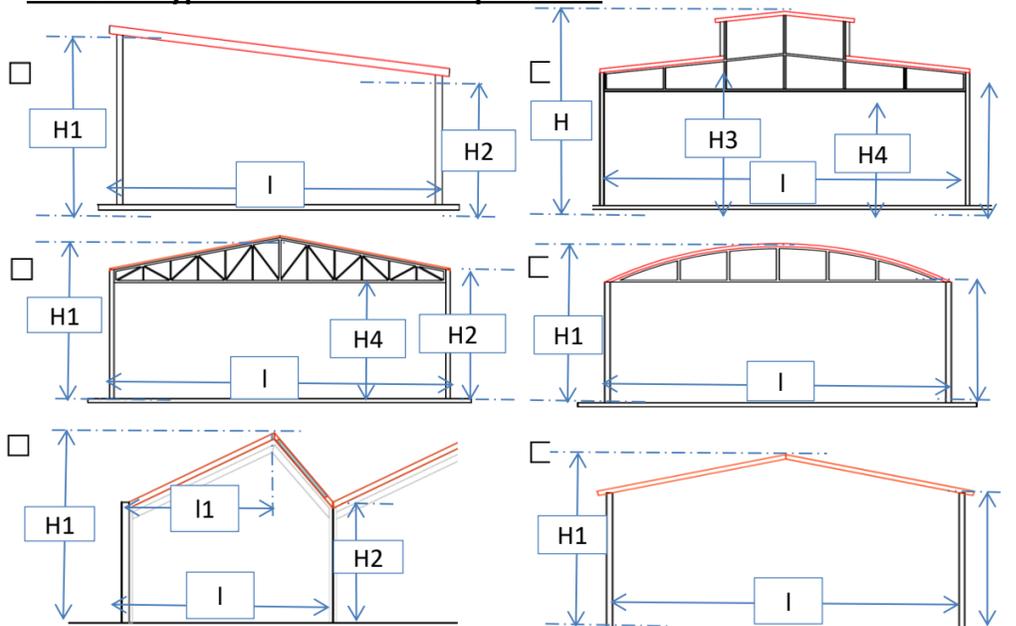


INFORMATIONS GENERALES		
Etude	Date de demande	
	Activité	
	Etude souhaitée pour le	
	Type de local	
Demandeur	Nom de la société	
	Adresse	
	Interlocuteur	
	Tél	
	Email	
Utilisateur	Nom de la société	
	Adresse	
	Interlocuteur	
	Tél	
	Email	

BATIMENT		
Utilisation	T°confort souhaitée (°C)	
	T°hors gel souhaitée (°C)	
	T° extérieure mini (°C)	
	Type de ventilation	<input type="checkbox"/> Naturelle <input type="checkbox"/> Simple flux <input type="checkbox"/> Double flux
	<i>Si simple flux/double flux: débit d'extraction (m<sup>3</sup>/h) et T° d'air neuf (°C)</i>	
	Temps de travail (heures/jour)	
Gaz	Temps de travail (jours/semaine)	
	Vide sanitaire	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Type de gaz (G20, G25, G31 ou autre)	
	Pression disponible (mbar)	
	Distance entre poste et point d'arrivée dans le bâtiment (point G)	

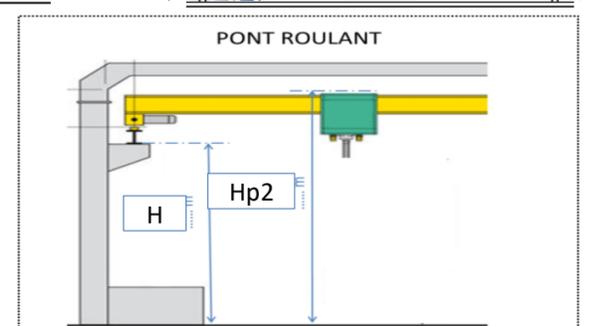
ISOLATION THERMIQUE DU BATIMENT		
Type mur 1	Materiau/épaisseur (cm) ou U (W/m <sup>2</sup> .K) + position	
Type mur 2	Materiau/épaisseur (cm) ou U (W/m <sup>2</sup> .K) + position	
Type mur 3	Materiau/épaisseur (cm) ou U (W/m <sup>2</sup> .K) + position	
Type fenêtre 1	Type/dimensions	
	Nombre	
	Emplacement (mur ou toit)	
Type fenêtre 2	Type/dimensions	
	Nombre	
	Emplacement (mur ou toit)	
Type toit 1	Materiau/épaisseur (cm) ou U (W/m <sup>2</sup> .K)	
Type toit 2	Materiau/épaisseur (cm) ou U (W/m <sup>2</sup> .K)	
Type porte 1	Type/dimensions	
	Nombre	
Type porte 2	Type/dimensions	
	Nombre	

**Cochez le type de bâtiment correspondant :**



DIMENSIONS BATIMENT		
D'après schémas	l (m)	
	l1 (m)	
	H1 (m)	
	H2 (m)	
	H3 (m)	
	H4 (m)	
	Hp1 (m)	
Autres	Hp2 (m)	
	Espacement fermes (m)	
	Longueur bâtiment (m)	
	Surface chauffée (m <sup>2</sup> )	

**Si présence d'un pont roulant:**



**Merci de nous fournir : les plans (si possible en DWG ou DXF) du bâtiment (point G, racks, zones,...) ainsi que des photos.**