

## Questionnaire Colonne électrique

A nous transmettre par mail à [commercial@michaud.fr](mailto:commercial@michaud.fr) pour que nous puissions réaliser l'étude de votre colonne (1 questionnaire par colonne).

### RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

NEUF  RÉHABILITATION

Date :

Type de colonne :  Simple  Double  Multiple  Local technique  Petit collectif / REM-BT  
 Orientation :  Montante  Descendante

Longueur entre l'origine de la colonne et le 1er distributeur : ..... m  Départ direct du poste HTA/BT  
 Longueur entre le CCPC et le SPCM<sup>1</sup> (colonne multiple) : Tronçon A : ..... m Tronçon B : ..... m

Nature du câble :  NF C 33-210  U1000 AR2V  U1000 R2V

Mode de pose :  Enterré sous fourreau  Enterré sans protection  Sous conduit ou sous goulottes

Distributeur d'arrivée :  Oui  Non

Liaison entre les distributeurs :  Cuivre  Aluminium

Hauteur des niveaux : ..... m (étage + dalle)

Mode de pose :  Sous conduits ou sous goulottes  Fixé au mur  Fixé au plafond

Type de colonne de terre :  Cuivre  Aluminium

### PUISSANCES INSTALLÉES

Logements AVEC chauffage électrique (indiquer les puissances de chauffage)

Logements SANS chauffage électrique (indiquer les puissances souscrites pour la réhabilitation et les puissances correspondant au tableau 8 de la NF C 14-100 pour le neuf)

Les dérivations individuelles sont par défaut en aluminium. Cocher la case suivante pour les calculer en cuivre

**Donner les puissances en kVA en précisant M pour monophasée ou T pour triphasée :**

Niveaux	CLIENTS DOMESTIQUES (LOGEMENTS)																		CLIENTS NON DOMESTIQUES (SG <sup>2</sup> , locaux commerciaux, BPS <sup>3</sup> ...)			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	1	2	3	4
6	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	<input type="checkbox"/> SG <input type="checkbox"/> BPS	<input type="checkbox"/> SG <input type="checkbox"/> BPS	<input type="checkbox"/> SG <input type="checkbox"/> BPS	<input type="checkbox"/> SG <input type="checkbox"/> BPS
5	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	<input type="checkbox"/> SG <input type="checkbox"/> BPS	<input type="checkbox"/> SG <input type="checkbox"/> BPS	<input type="checkbox"/> SG <input type="checkbox"/> BPS	<input type="checkbox"/> SG <input type="checkbox"/> BPS
4	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	<input type="checkbox"/> SG <input type="checkbox"/> BPS	<input type="checkbox"/> SG <input type="checkbox"/> BPS	<input type="checkbox"/> SG <input type="checkbox"/> BPS	<input type="checkbox"/> SG <input type="checkbox"/> BPS
3	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	<input type="checkbox"/> SG <input type="checkbox"/> BPS	<input type="checkbox"/> SG <input type="checkbox"/> BPS	<input type="checkbox"/> SG <input type="checkbox"/> BPS	<input type="checkbox"/> SG <input type="checkbox"/> BPS
2	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	<input type="checkbox"/> SG <input type="checkbox"/> BPS	<input type="checkbox"/> SG <input type="checkbox"/> BPS	<input type="checkbox"/> SG <input type="checkbox"/> BPS	<input type="checkbox"/> SG <input type="checkbox"/> BPS
1	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	<input type="checkbox"/> SG <input type="checkbox"/> BPS	<input type="checkbox"/> SG <input type="checkbox"/> BPS	<input type="checkbox"/> SG <input type="checkbox"/> BPS	<input type="checkbox"/> SG <input type="checkbox"/> BPS
0	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	L(m):	<input type="checkbox"/> SG <input type="checkbox"/> BPS	<input type="checkbox"/> SG <input type="checkbox"/> BPS	<input type="checkbox"/> SG <input type="checkbox"/> BPS	<input type="checkbox"/> SG <input type="checkbox"/> BPS

### VOS COORDONNÉES

AFFAIRE : .....

Société : .....

Interlocuteur : .....

Votre fonction : .....

Téléphone : .....

Fax : .....

Email : .....

Adresse : .....

.....

CP :

Ville : .....

<sup>1</sup> SPCM : Sectionnement Protection Colonne Multiple  
<sup>2</sup> SG : Services généraux tels que les ascenseurs, parkings...  
<sup>3</sup> BPS : Branchement à puissance surveillée