

# QUESTIONNAIRE D'IDENTIFICATION - Q-C

## Votre organisation est une personne morale de droit public

Votre organisation a décidé de mettre en place un système de management de l'énergie conforme à la norme ISO 50001.

Vous avez pris connaissance des conditions et modalités d'attribution de l'AIDE du Programme PRO-SMEn figurant dans le Règlement téléchargeable sur le site [www.pro-smen.org](http://www.pro-smen.org) et vous envisagez de solliciter cette Aide.

**Ce questionnaire est à remplir et à retourner avant le 10 décembre 2020  
à l'adresse suivante : ATEE - PRO-SMEn - 47 avenue Laplace - 94117 Arcueil cedex\*.**

### IDENTIFICATION

1 Raison sociale  
de l'entité demandant l'aide

2 Sigle

3 Adresse

4A Code postal       4B Ville

5 Statut juridique  
*collectivité territoriale, établissement public...*

6 Numéro SIREN           7 Code NAF/APE de l'activité principale

8 Représentée par Mme M. 9 Nom 10 Prénom

habilitée à engager l'entité et signataire du présent questionnaire d'identification.

11 Fonction

12 Téléphone           13 e-mail

### PÉRIMÈTRE DU SYSTÈME DE MANAGEMENT DE L'ÉNERGIE (SMEn) FAISANT L'OBJET DE LA CERTIFICATION ISO 50001

18A Combien de sites envisagez-vous d'inclure dans le périmètre de certification ?

18B Quel est le montant total des dépenses énergétiques annuelles de ce(s) site(s)\*\* ?

Moins de 200K€ hors TVA

200K€ et plus hors TVA

*Rappel : les sites englobés dans le périmètre du SMEn certifié doivent être situés exclusivement sur le territoire national.*

14-17 Réservés

\*Envoi à effectuer en recommandé avec accusé de réception

\*\* Dernier exercice clos d'une durée de 12 mois.

## CALENDRIER PRÉVISIONNEL DE MISE EN PLACE DU SYSTÈME DE MANAGEMENT DE L'ÉNERGIE (SMEn) CONFORME À LA NORME ISO 50001

- 19 Date d'engagement formel de la Direction\* dans la démarche de certification |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
*Rappel : elle doit être postérieure au 19 février 2016 (voir définition dans le Règlement du Programme) jj/mm/aaaa*  
*\* Pour les collectivités, on entend par «Direction» le Chef de l'exécutif (maire, président du Conseil régional...), ou le Directeur général des services.*
- 20 Date prévisionnelle d'obtention du certificat ISO 50001 (estimation) |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
*Rappel : le certificat doit être postérieur au 1<sup>er</sup> janvier 2018. mm/aaaa*



**Vérifiez l'éligibilité de votre projet à l'aide du Règlement du Programme et du mode d'emploi ci-joints.**

### Cases à cocher

J'atteste avoir pris connaissance du Règlement du Programme publié sur le site [www.pro-smen.org](http://www.pro-smen.org).  
 J'ai bien noté qu'en cas de modification de ce Règlement, l'ATEE adressera, par e-mail, au signataire ci-dessous la nouvelle version et que c'est la version du Règlement en vigueur au jour d'établissement de la demande d'Aide visée aux articles 1-2 et 1-4.2 Partie 2 dudit Règlement qui sera appliquée.

Je suis informé que la confidentialité des informations recueillies dans le présent questionnaire est garantie par les dispositions de l'article 3, partie 1, du Règlement du Programme.

J'atteste qu'aucun des sites inclus dans le périmètre de certification envisagé n'a bénéficié de l'Aide de l'ADEME spécifique pour l'accompagnement à la mise en place d'un système de management de l'énergie\*.

Cachet de l'entité

Signature\* Date |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
*\* Précédée de la mention « lu et certifié sincère »*

Nom, prénom du signataire :

**Vous devez répondre à toutes les questions – les questionnaires incomplets seront rejetés.**

### Contact pour le suivi du dossier et l'instruction de la demande d'aide si différent du signataire

- 21 Madame      Monsieur      22 Nom      23 Prénom
- 24 Fonction
- 25 Raison sociale  
si différente du 1
- 26 Adresse  
si différente du 3
- 27 Code postal |\_|\_|\_|\_|\_|      28 Ville
- 29 Téléphone |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|
- 30 e-mail

\* Attention : cette aide de l'ADEME peut être délivrée par une CCI ou une autre instance territoriale.  
 En cas de doute, adressez un mail à [pro-smen@atee.fr](mailto:pro-smen@atee.fr).

## RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES SUR LE PROJET DE SMEn

31 Quelle est l'activité principale du/des site(s) envisagés dans le périmètre ?

32 Quels sont les principaux usages énergétiques connus pour ce(s) site(s) ?

*Exemple : production de vapeur à partir de gaz naturel ; consommation de carburant pour transport routier...*

33 Envisagez-vous de vous faire accompagner par un prestataire externe à votre organisation ? (consultant, BE...)

OUI

NON

Si oui, lequel :

34 Avez-vous déjà réalisé un audit énergétique sur le périmètre envisagé pour le SMEn ?

OUI

NON

Partiellement

Disposez-vous déjà d'un système de management (environnement, qualité...) sur le périmètre envisagé pour le SMEn ?

35A ISO 14001

OUI

NON

Partiellement

35B ISO 9001

OUI

NON

Partiellement

35c Autre : (préciser)

36 Comment avez-vous eu connaissance du Programme PRO-SMEn ?

*(fournisseur d'énergie/presse/ADEME/ATEE...)*

37 Avez-vous déjà choisi votre certificateur ?

OUI

NON

Si oui, lequel :

**Besoin de précisions ? Consultez la rubrique FAQ du site [www.pro-smen.org](http://www.pro-smen.org)**