

QUESTIONNAIRE AUX ENTREPRISES

Thème 1-1 : données de base pour le dimensionnement des installations solaires dans le cadre de la construction résidentielle

- Quelle valeur considérez-vous pour les besoins en litre par jour par typologie?

T1	l/j
T2	l/j
T3	l/j
T4	l/j
T5	l/j
T6	l/j

- Température de stockage prise en compte :
- Considérez-vous que les besoins sont constants :

*Dans la négative préciser la clé de répartition :*

Janv.	Fév.	Mars	Avril	Mai	Juin	Juill.	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.

- Quelle méthode de dimensionnement utilisez-vous (SOLO, TRANSOL, autre) ?

.....  
 .....

Autres remarques :

.....  
 .....

Thème 1-2 : méthode de dimensionnement dans la cadre des installations individuelles

- Quel type d'installation réalisez-vous le plus souvent ?

- Thermosiphon monobloc
- Thermosiphon à éléments dissociés
- Circulation forcée

- Est-ce par choix ou par contrainte ? Détailler :

- Quel volume et quelle surface de capteur par typologie?

Typologie	Surface (en m <sup>2</sup> )	Volume (en litre)
T1		
T2		
T3		
T4		
T5		
T6		

- Dans le cas des installations individuelles à circulation forcée, quels sont les paramètres principaux de la régulation?

Dt enclenchement	°C
Dt déclenchement	°C
Température limite	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> si oui quelle valeur : °C
Autres fonctions ?	

Autres remarques :

.....  
 .....

Thème 1-3 : méthode de dimensionnement dans le cadre des installations collectives pour logement

- Quelle est la capacité des ballons par typologie?

Typologie	Volume (en litre)
T1	
T2	
T3	
T4	
T5	
T6	

- Quel est le paramètre de contrôle qui vous permet de définir votre surface de capteur?

Taux de couverture solaire moyen	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> si oui quel taux : %
Taux de couverture solaire moyen du mois le plus favorable	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> si oui quel taux : %
Taux de couverture solaire moyen Du mois le moins favorable	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> si oui quel taux : %
Productivité annuelle	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> si oui quelle valeur: kWh/m <sup>2</sup> .an
Autre (préciser)	

Autres remarques :

.....  
 .....

Thème 2 : prise en compte des contraintes de maintenance dans la conception des installations solaires collectives

- QUESTIONS COMMUNES

1. Pour vous, quelles sont les causes de non-fonctionnement les plus fréquemment constatées?
2. Pour vous, quel est l'organe le plus sensible de l'installation ?
3. L'expérience acquise à la Réunion vous a-t-elle conduit à proscrire certains équipements ? OUI  NON   
Si oui, préciser:
4. Indiquer la durée de vie minimale constatée sur les équipements qui suivent et préciser, de manière succincte, les causes de pannes :
  - Circulateur :
  - Cuve de stockage :
  - Vase d'expansion :
  - Mitigeur :
  - Groupe de sécurité :
  - Régulation :
  - Calorifuge :
5. Avez-vous des opérations pour lesquelles des ombres portées importantes sont à signaler ? OUI  NON   
Si oui, pouvez-vous fournir des détails, illustrations :
6. Avez-vous déjà fait remplacer des capteurs ayant moins de 15 années de fonctionnement. OUI  NON   
Si oui, pourriez-vous indiquer les raisons du remplacement et fournir des illustrations :
7. Auriez-vous des suggestions qui permettraient d'améliorer les systèmes installés aujourd'hui à La Réunion? OUI  NON
8. Pouvez-vous indiquer les caractéristiques des capteurs que vous installez :
  - Marque : / Type :
  - S : m<sup>2</sup>/ B : / K :
  - Certification : CSTB  ou SOLARKEYMARK
  - Durée de garantie constructeur : ans
9. Pouvez-vous indiquer les caractéristiques des ballons que vous installez :
  - Marque : / Type :
  - Matériau : en acier émaillé  / acier inox
  - Position de la résistance : basse  / médiane  / haute
  - Durée de garantie constructeur : ans
10. Quel type de circulateur privilégiez-vous d'installer : rotor noyé  ou moteur ventilé   
Pour quelle raison ? :
11. Quel type de calorifuge intérieur posez-vous ?
12. Quel type de calorifuge extérieur posez-vous ?  
*Préciser la nature de la protection mécanique :*

13. Quelle est la marque du matériel de suivi que vous installez ?

- Autres remarques :

.....  
.....  
.....

*Merci pour votre collaboration à cette enquête réalisée dans le cadre du « Club Solaire Thermique ».*