



DOSSIER D'ADMISSION A LA CERTIFICATION

Projet de construction

Intitulé:

(Préciser la tranche le cas échéant)





1 Demandeur de la certification

La présente demande d'admission est à compléter et à transmettre à l'adresse suivante : info@irice.fr Pour tout renseignement, l'équipe de l'IRICE se tient à votre disposition au **+33(0)1.82.83.61.00**

Forme juridique	<input type="text"/>
Nom de société	<input type="text"/>
Nom et prénom du représentant	<input type="text"/>
Qualité	<input type="text"/>
Adresse 1	<input type="text"/>
Adresse 2	<input type="text"/>
Ville	<input type="text"/>
Code Postal	<input type="text"/>
RCS	<input type="text"/>
SIREN	<input type="text"/>
N° de TVA	<input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>
Site Internet	<input type="text"/>



2 Données concernant le projet à certifier

Il est recommandé de s'assurer de la faisabilité du projet notamment au regard du respect du [Coefficient de Biotope par Surface \(CBS\)](#) avant d'engager une demande de certification.

Un plan masse doit être transmis avec la présente demande pour obtenir un premier cadrage par l'IRICE avant la formalisation de la demande de certification.

2.1 Contact certification

Nom et prénom	<input type="text"/>
Qualité	<input type="text"/>
Adresse 1	<input type="text"/>
Adresse 2	<input type="text"/>
Ville	<input type="text"/>
Code Postal	<input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>



2.2 Si opération de construction

Intitulé	<input type="text"/>
Adresse 1	<input type="text"/>
Adresse 2	<input type="text"/>
Ville	<input type="text"/>
Code postal	<input type="text"/>
Type d'opération	Neuf <input type="checkbox"/> Réhabilitation <input type="checkbox"/>
Portage	<input type="checkbox"/> Collectivité <input type="checkbox"/> Maître d'ouvrage privé <input type="checkbox"/> Maître d'ouvrage public
Type de projet	<input type="text"/> <i>Exemples : VEFA, logement social, accession...</i>
Contexte	<input type="checkbox"/> Urbain <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> Mixte
Programme	<input type="text"/> <i>Exemples: Habitat (et typologies), Activités (et typologies), Équipements (et typologies), Espaces publics (et typologies)</i>
Surface de Plancher (m ²)	<input type="text"/>
Montant prévisionnel de l'opération (k€)	<input type="text"/>
Spécificités de l'opération	<input type="text"/>
Niveau de certification	<input type="checkbox"/> Pass (neuf) - <input type="checkbox"/> HotSpot (neuf) - <input type="checkbox"/> Relay (rénovation)
Nom de l'AMO QEB*	<input type="text"/>
Nom de l'écologue*	<input type="text"/>

*Soit l'AMO QEB, soit l'écologue doit pouvoir justifier du suivi d'une formation Effinature.



2.3 Opération d'aménagement

Intitulé	<input type="text"/>
Adresse 1	<input type="text"/>
Adresse 2	<input type="text"/>
Ville	<input type="text"/>
Code postal	<input type="text"/>
Procédure	<input type="checkbox"/> ZAC <input type="checkbox"/> Permis d'aménager <input type="checkbox"/> Association Foncière urbaine
Portage	<input type="checkbox"/> Collectivité <input type="checkbox"/> Aménageur privé <input type="checkbox"/> Aménageur public
Maîtrise d'ouvrage	<input type="checkbox"/> Directe <input type="checkbox"/> Régie <input type="checkbox"/> Délégation <input type="checkbox"/> Convention <input type="checkbox"/> Mandat
Type	<input type="text"/> <i>Exemples: Projet urbain mixte, Opération de création, Opération de renouvellement, Lotissement, Quartier ou Zone d'activité (et vocation)...</i>
Contexte	<input type="checkbox"/> Urbain <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> Mixte
Programme	<input type="text"/> <i>Exemples: Habitat (et typologies), Activités (et typologies), Équipements (et typologies), Espaces publics (et typologies)...</i>
Surface de Plancher (m ²)	<input type="text"/>
Superficie de l'opération (ha)	<input type="text"/>
Nombre de lots sur l'opération	<input type="text"/>
Nombre de tranches de l'opération	<input type="text"/>
Montant prévisionnel de l'opération (k€)	<input type="text"/>
Spécificités de l'opération	<input type="text"/>
Niveau de certification	<input type="checkbox"/> Pass (neuf) - <input type="checkbox"/> HotSpot (neuf) - <input type="checkbox"/> Relay (rénovation)
Nom de l'AMO QEB*	<input type="text"/>
Nom de l'écologue*	<input type="text"/>

*Soit l'AMO QEB, soit l'écologue doit pouvoir justifier du suivi d'une formation Effinature.



2.4 Éléments de planification

ESQ/APS	<input type="text"/> / <input type="text"/>
PC	<input type="text"/> / <input type="text"/>
DCE/PRO	<input type="text"/> / <input type="text"/>
Début des travaux	<input type="text"/> / <input type="text"/>
Réception des travaux	<input type="text"/> / <input type="text"/>