



FICHE DE COLLECTE DE RENSEIGNEMENTS

Pour l'étude détaillée du raccordement d'une installation de production décentralisée éolienne

Données générales du projet

Demandeur (Facturation étude) :

Nom de la société : .....

Numéro de TVA : .....

Rue : ..... N° : .....

Code postal : ..... Localité : .....

Nom de la personne de contact : .....

Téléphone : .....

Adresse e-mail : .....

Producteur :

Nom de la société : .....

Numéro de TVA : .....

Rue : ..... N° : .....

Code postal : ..... Localité : .....

Nom de la personne de contact : .....

Téléphone : .....

Adresse e-mail : .....

Site de production :

Nom de la société : .....

Rue : ..... N° : .....

Code postal : ..... Localité : .....

Code EAN relatif au branchement du site de production : **54250139** .....



# Association Intercommunale d'Electricité du Sud du Hainaut

Rue du commerce, 4 6470 Rance

Tél : 060/45.91.60

Mail : [autoproducteurs@aiesh.be](mailto:autoproducteurs@aiesh.be)

## Description des installations de production

### Situation géographique :

**Emplacement du site de production :** joindre un extrait cadastral au 1/25000 figurant l'emplacement du site de production

### Mise en service :

**Date prévisible de mise en service :** .....

### Caractéristiques générales :

Puissance de production : .....

Puissance active maximale nette livrée au réseau (ce qui est physiquement injecté sur le réseau) :

.....

Puissance active maximale nette absorbée sur le réseau (dans le cas d'une installation comportant à la fois de la production et de la consommation :

.....

**Joindre un schéma unifilaire de l'installation**

## Données de raccordement

### A compléter si le raccordement est existant :

#### Type de raccordement :

Basse tension monophasée 230 V       Basse tension triphasée 3x230 V       Basse tension triphasée 3N4000 V

TransBT       Moyenne tension       TransMT

Puissance mise à disposition : ..... kVA      Intensité mise à disposition : .....A

Puissance souhaitée (Si augmentation de puissance) : ..... kVA

Si raccordement MT, numéro de la cabine raccordée au réseau : .....

#### Type de comptage souhaité :

Simple tarif       Double Tarif       Exclusif de nuit       Moyenne Tension

### A compléter si un nouveau raccordement est demandé :

#### Type de raccordement :

Basse tension       Moyenne tension       TransMT

Puissance mise à disposition : ..... kVA

#### Type de comptage souhaité :

Simple tarif       Double Tarif       Exclusif de nuit       Moyenne Tension



Description des installations de production

Caractéristiques du site :

Puissance maximale de production : .....

Tangente  $\varphi$  de production envisagée : .....

Puissance maximale des auxiliaires : .....

Puissance minimale des auxiliaires : .....

Aérogénérateurs constituant la ferme éolienne

Marque	Type	Nombre	Puissance active maximale unitaire

Réseau électrique intérieur :

**Schéma de la cabine principale :** joindre un schéma unifilaire précisant les caractéristiques des matériels électriques (matériel MT, comptage, TT, TC, protection...).

**Schéma de l'installation intérieure :** joindre un schéma unifilaire.

*Indiquer sur le schéma l'ensemble des transformateurs MT/BT avec leur puissance nominale Sn. Indiquer les longueurs et sections des câbles MT entre la cabine principale et les cabines satellites*

Protection de découplage réseau (obligatoire) :

Marque : .....

Modèle : .....

**Joindre les caractéristiques techniques communiquées par le constructeur**

N.B. : - Le type de protection doit être approuvé par le gestionnaire de réseau et faire partie des relais reconnus pour l'application du C10/11 (liste reprise dans le document C10/21 disponible sur [www.synergrid.be](http://www.synergrid.be)).

- Les paramètres de réglage de la protection doivent être soumis à l'accord du gestionnaire de réseau (les fonctions de la protection sont décrites dans le document C10/11 disponible sur [www.synergrid.be](http://www.synergrid.be) )



# Association Intercommunale d'Electricité du Sud du Hainaut

Rue du commerce, 4 6470 Rance

Tél : 060/45.91.60

Mail : [autoprodukteurs@aiesh.be](mailto:autoprodukteurs@aiesh.be)

## Protection anti-retour (si autoconsommateur) :

Marque : .....

Modèle : .....

N.B. : - Le type de protection doit être approuvé par le gestionnaire de réseau et faire partie des relais reconnus pour l'application du C10/11 (liste reprise dans le document C10/25 disponible sur [www.synergrid.be](http://www.synergrid.be)).

Fait à :

le :

Nom :

Fonction :

Signature :

**Ce document est à renvoyer à : AIESH – Rue du commerce, 4 – 6470 Rance**

**Ou par e-mail à : [autoprodukteurs@aiesh.be](mailto:autoprodukteurs@aiesh.be)**