

## Opération collective sur l'air comprimé et la détection des fuites d'air

### CONFIRMATION D'ENGAGEMENT A NOUS RETOURNER DES QUE POSSIBLE (nombre de places limité)

NOM , PRENOM:

FONCTION:

ENTREPRISE :

ADRESSE :

TELEPHONE :

E.MAIL :

**Confirme l'inscription de ma structure à l'opération collective sur l'air comprimé.**

**La structure bénéficiera, si sa candidature est retenue, de :**

- **2 ateliers interactifs en groupe** pour une formation-action qui lui permettra de mettre en place la démarche dans son entreprise, de s'approprier méthode et outils,
- **1 semaine d'utilisation d'une caméra** d'imagerie acoustique industrielle pour la détection des fuites,
- **1 rendez-vous individuel** avec le conseiller CCI,
- **un livrable graphique** pour exprimer les résultats obtenus.

**La structure s'engage, si sa candidature est retenue, à :**

- Identifier un responsable chargé du projet : Référent Energie/air comprimé,
- Être présente aux 2 sessions de formation collective,
- Fournir le travail attendu entre les ateliers.

**Intervenant expert :**

Expert retenu pour l'accompagnement : OPTINERGIE

**Modalités financières :**

Opération prise en charge à **100% par la CCI Deux-Sèvres et nos partenaires financiers**, l'ADEME NA et la région Nouvelle Aquitaine. Coût global de la prestation est de 500 € TTC par entreprise.

A..... le ...../...../2023

*Signature*

Merci de nous retourner cet engagement par courriel à [j-c.dunot@cci79.com](mailto:j-c.dunot@cci79.com)

avec le soutien financier de :