

**FORMULAIRE DE CANDIDATURE AU DISPOSITIF  
D'AUDITS ENERGETIQUES EFFILOGIS pour les particuliers**

**Nom de la structure :**

**Forme juridique :**

**SIRET N° :**

**Représentée par** (*signataire dûment habilité*) :

**Adresse** (*siège social*) :

**Code postal :**

**Commune :**

**Téléphone :**

**Email :**

**candidate au dispositif d'audits énergétiques Effilogis,**

**Interlocuteur concernant le dossier :**

**Nom :**

**Prénom :**

**Fonction :**

**Tel :**

**Email :**

**Thermiciens identifiés pour la réalisation des audits Effilogis :**

**Nom :**

**Prénom :**

**Nom :**

**Prénom :**

**Nom :**

**Prénom :**

**Dossier de candidature à envoyer à [effilogis@bourgognefranche-comte.fr](mailto:effilogis@bourgognefranche-comte.fr)**

- Formulaire renseigné
- Copie d'assurance
- Licence de logiciel
- CV pour chaque thermicien candidat
- Rapport d'audit test

**Informations complémentaires** disponibles via [effilogis@bourgognefranche-comte.fr](mailto:effilogis@bourgognefranche-comte.fr)

**Annexes :**

- **Cahier des charges des audits Effilogis**
- **Convention type entre la Région et le bureau d'études**
- **Audit type Effilogis**